



PUSKESMAS SIDAREJA

Jalan Laksamana Muda Yos Sudarso Nomor 49 53261 0280523118

<http://puskesmassidareja.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS SIDAREJA

Pelayanan Kesehatan Keluarga

No. SK :

Persyaratan

1. KTP/ KK
2. BPJS Kesehatan
3. Surat Keterangan / Akta Nikah dari Wali Nagari
4. Surat Keterangan Lahir dari Bidan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



PUSKESMAS SIDAREJA

Jalan Laksamana Muda Yos Sudarso Nomor 49 53261 0280523118

<http://puskesmassidareja.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS SIDAREJA

1. A. KELAS IBU HAMIL 1. Petugas menyampaikan tujuan 2. Petugas menyampaikan cara pelaksanaan kelas ibu hamil 3. Petugas melakukan Pembagian kelompok 4. Petugas memandu jalanya diskusi. 5. Materi kelas ibu hamil bisa dengan lembar balik pedoman kelas ibu hamil bisa menggunakan KMS ibu hamil 6. Pertemuan 1 membahas kehamilan dan perawatan kehamilan 7. Pertemuan ke 2 membahas persalinan dan perawatan nifas 8. Pertemuan ke 3 membahas perawatan bayi, Mito, penyakit menular, akte kelahiran 9. Petugas menyampaikan kegiatan setelah kelas ibu hamil 10. Senam hamil 11. Aktifitas ibu hamil 12. Petugas menyampaikan kontra indikasi senam hamil 13. Petugas memimpin aktifitas ibu hamil dan kelas ibu hamil 14. Menanyakan keluhan setelah senam hamil 15. Melakukan tindak lanjut bila ada keluhan 16. Petugas menyampaikan jadwal kelas ibu hamil bulan depan
2. B. KELAS BAYI BALITA 1. Memakai Buku KIA sebagai acuan/alat utama pembelajaran. 2. Metode belajar memakai pendekatan cara belajar orang dewasa yaitu partisipatif interaktif, tanya jawab, peragaan atau praktek, curah pendapat, penugasan dan stimulasi. 3. Materi dari Buku KIA, modul yang berkaitan. 4. Kurikulum disesuaikan dengan kebutuhan kondisi/masalah kesehatan ditempat tersebut. 5. Dari, oleh dan untuk masyarakat. 6. Ibu-ibu yang mempunyai anak usia 0-5 tahun. 7. Bidan atau tenaga kesehatan yang pernah dilatih sebagai fasilitator Kelas Ibu Balita. 8. Narasumber diperlukan untuk memberikan input tentang topik tertentu. 9. Waktu disesuaikan dengan kesiapan ibu-ibu yang akan mengikuti kelas Ibu Balita. 10. Frekuensi pertemuan 3 kali pertemuan atau sesuai kesepakatan antara petugas kesehatan dan ibu-ibu Kelas Balita. 11. Tempat fleksibel 12. Pendokumentasian
3. C. PEMANTAUAN BUMIL RESIKO TINGGI 1. Persiapan • Menentukan tujuan • Menentukan sasaran • Mempersiapkan PHN kit • Menentukan waktu 2. Salam menjalin hubungan dengan pasien dan keluarga 3. Melakukan pemeriksaan 4. Mencatat hasil pemeriksaan di buku KIA, Kartu ibu, Register, kohort, dokumentasi
4. D. SAFARI KB 1. Pelaksana program menerima surat dari kepala puskesmas tentang pelaksanaan safari KB 2. Siapkan tempat dan alat bersama PLKB satu hari sebelum pelaksanaan kegiatan 3. Lakukan screening pada akseptor sebelum pelayanan 4. Lakukan konseling pra tindakan oleh petugas 5. Layani akseptor berdasarkan pilihannya sesuai SOP 6. Lakukan konseling pasca tindakan oleh petugas 7. Berikan obat untuk penanganan efek samping 8. Lakukan sterilisasi alat 9. Lakukan pencatatan dan pelaporan
5. E. POSYANDU BALITA 1. Petugas/kader mendaftarkan balita di buku register sebelum pelayanan, kemudian ke meja berikutnya. 2. Petugas/kader melakukan pemeriksaan tinggi badan, berat badan 3. Petugas/kader melakukan pencatatan di KMS balita yang meliputi Indeks Massa Tubuh, tinggi badan, berat badan 4. Petugas melakukan penyuluhan kesehatan perorangan berdasarkan KMS dan pemberian makanan tambahan (PMT). 5. Petugas melakukan pemeriksaan yang meliputi pemeriksaan kesehatan balita



PUSKESMAS SIDAREJA

Jalan Laksamana Muda Yos Sudarso Nomor 49 53261 0280523118

<http://puskesmassidareja.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS SIDAREJA

Waktu Penyelesaian

0

waktu penyelesaian : sesuai kebutuhan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

- Pelayanan Calon Pengantin • Pelayanan Remaja dengan gangguan Reproduksi • Pelayanan Kesehatan ibu hamil • Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas • Pelayanan Kesehatan Bayi • Pelayanan Kesehatan Balita • Pelayanan Keluarga Berencana • Pelayanan Kesehatan Lansia dengan gangguan Reproduksi • Surat Keterangan Kelahiran

Pengaduan Layanan

1. Kotak saran
2. SMS center / WA (082141461609)
3. Telepon (0280) 523 118
4. Media Sosial : Ig (puskesmassidareja),
5. FB : @ UOBF puskesmassidareja
6. Pengaduan langsung kepada petugas penanggung jawab pengaduan UOBF Puskesmas Sidareja.
7. Mengisi buku keluhan/pengaduan yang ada di meja informasi