



UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Jl. Aliyang 79123 085348384483

<https://puskesbarat1.singkawangkota.go.id/>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota

Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja

No. SK : 14 Tahun 2024

Persyaratan

1. Kartu Identitas KTP/KK
2. Kartu Peserta BPJS / JKN

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

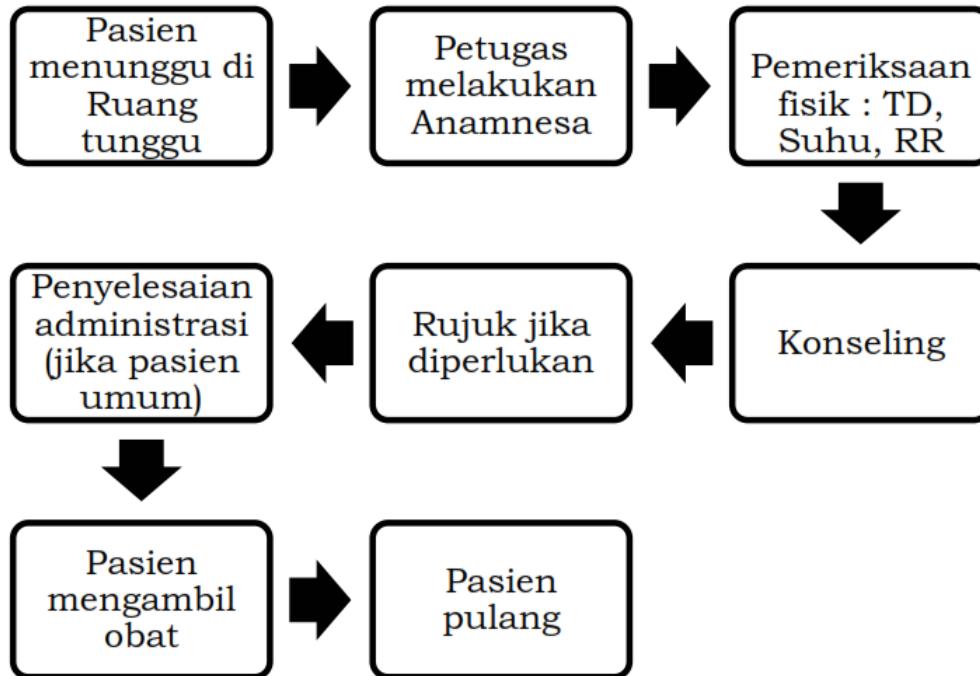
UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Jl. Aliyang 79123 085348384483

<https://puskesbarat1.singkawangkota.go.id/>



Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1



1. Pasien tanpa gejala infeksius menunggu di ruang tunggu pemeriksaan
2. Petugas melakukan anamnesa
3. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien, meliputi Tekanan Darah, suhu, respirasi
4. Pasien menerima konseling (kesehatan reproduksi remaja, persiapan berkeluarga dan perilaku hidup sehat bagi remaja) sesuai dengan keluhan/ masalah kesehatannya
5. Bila ada kasus yang tidak bisa ditangani petugas merujuk ke dokter puskesmas
6. Penyelesaian administrasi di kasir (jika pasien umum)
7. Pasien mengambil obat di ruang farmasi
8. Pasien pulang

Waktu Penyelesaian

20 Menit

Biaya / Tarif

UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Jl. Aliyang 79123 085348384483

<https://puskesbarat1.singkawangkota.go.id/>



Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Tidak dipungut biaya

- Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis
- Peserta JKN di luar FKTP Kota Singkawang : dapat berobat 3 kali, selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan tarif umum
- Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja

Pengaduan Layanan

Kotak saran

Meja petugas pengaduan

Email : pkmskwbrt@gmail.com

Instagram : [puskesmasskwbarat01](#)

Facebook : Puskesmas Singkawang Barat I

Whatsapp : 0821 5221 5785

SP4N Lapor