

**1. STANDAR PELAYANAN BAYI (KLASTER 2)**

- a. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian Pelayanan (*Service Delivery*),

No.	KOMPONEN	URAIAN															
1	2	3															
1	Persyaratan Pelayanan	1. Pasien Menunjukkan Buku KIA															
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien datang;</li> <li>2. Pasien mengambil nomor antrian (Offline atau Online);</li> <li>3. Pasien menunggu panggilan sesuai nomor antrian;</li> <li>4. Pasien menyerahkan identitas sesuai persyaratan;</li> <li>5. Pasien menunggu petugas melakukan pendaftaran pasien;</li> <li>6. Pasien melakukan skrining sesuai usia (BBL);</li> <li>7. Pasien menunggu di ruang tunggu pelayanan kesehatan anak;</li> <li>8. Pasien menunggu panggilan sesuai antrian;</li> <li>9. Pasien menyampaikan keluhan;</li> <li>10. Pasien dilakukan pelayanan Bayi sesuai rencana tindakan terhadap pasien;</li> <li>11. Pasien dirujuk internal ke pelayanan lain bila diperlukan;</li> <li>12. Pasien dirujuk ke rumah sakit bila diperlukan;</li> <li>13. Pasien menuju ke kasir bila diperlukan;</li> <li>14. Pasien dipersilahkan menunggu di ruang tunggu farmasi;</li> <li>15. Pasien mengambil obat di ruang farmasi;</li> <li>16. Pasien pulang;</li> </ol>															
3	Jangka Waktu Penyelesaian	30 Menit															
4	Biaya /Tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kategori pasien dan jenis pembiayaan :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Umum : Sesuai Perda Kabupaten Lumajang Nomor 1 Tahun 2024 Tarif Pelayanan Anak</li> </ol> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Pelayanan</th> <th>Tarif</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pelayanan TINDIK</td> <td style="text-align: right;">20.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Pelayanan Rawat Jalan Anak</td> <td style="text-align: right;">25.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Circumsisi/Kitan</td> <td style="text-align: right;">150.000</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Pojok Gizi</td> <td style="text-align: right;">10.000</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>b. BPJS : Gratis Apabila sesuai dengan Faskes yang dipilih Pasien</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>UPT PUSKESMAS TIDAK MENERIMA SUAP/GRATIFIKASI DALAM BENTUK APAPUN. JIKA TERJADI SUAP/GRATIFIKASI SILAHKAN LAPORKAN MELALUI PENGADUAN</b></p>	No	Pelayanan	Tarif	1	Pelayanan TINDIK	20.000	2	Pelayanan Rawat Jalan Anak	25.000	3	Circumsisi/Kitan	150.000	4	Pojok Gizi	10.000
No	Pelayanan	Tarif															
1	Pelayanan TINDIK	20.000															
2	Pelayanan Rawat Jalan Anak	25.000															
3	Circumsisi/Kitan	150.000															
4	Pojok Gizi	10.000															

5	Produk Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pemeriksaan kesehatan, seperti pemeriksaan bidan, konsultasi dokter, dan pemeriksaan medis</li> <li><b>A. <u>Pelayanan neonatal esensial saat lahir (0-6 jam).</u></b></li> <li><b><u>Perawatan neonatal esensial saat lahir meliputi:</u></b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Pemotongan dan perawatan tali pusat.</b></li> <li>2) Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Injeksi vitamin K1.</li> <li>3) Pemberian salep/tetes mata antibiotik.</li> <li>4) <b>Pemberian imunisasi (injeksi vaksin hepatitis B0).</b></li> </ol> </li> <li><b>B. <u>Pelayanan neonatal esensial setelah lahir (6 jam – 28 hari).</u></b> <b><u>Perawatan neonatal esensial setelah lahir meliputi:</u></b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Konseling</b> perawatan bayi baru lahir dan ASI eksklusif.</li> <li>2) Memeriksa kesehatan dengan menggunakan pendekatan MTBM.</li> <li>3) Pemberian vitamin K1 bagi yang lahir tidak di fasyankes atau belum mendapatkan injeksi vitamin K1.</li> <li>4) Imunisasi hepatitis B injeksi untuk bayi usia &lt; 24 jam yang lahir tidak ditolong Tenaga Kesehatan.</li> <li>5) Penanganan dan rujukan kasus neonatal komplikasi.</li> </ol> </li> <li><b>C. <u>CKG Bayi Baru Lahir , meliputi :</u></b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Skrining Kelainan Jantung Bawaan (usia 24 jam )</li> <li>2) Skrining Hipotryroid Kongenital/ SHK (usia 48-72 jam )</li> <li>3) Skrining Defisiensi Enzim G6PD (usia 48 – 72 jam)</li> <li>4) Skrining Hiperplasia Andrenal Kongenital / HAK (usia 48 – 72 jam)</li> <li>5) Skrining Atresia Billier / Kelainan saluran empedu (usia 2 minggu, 1 bulan, 2-4 bulan)</li> <li>6) Pengukuran Pertumbuhan (BB, PB,Lingkar Kepala)</li> </ol> </li> <li>- Vaksinasi, seperti imunisasi : HB-0, POLIO, BCG, Pentavalen 1 2 3 , Polio Oral dan Polio Suntik, Rotavirus dan PCV, Campak-Rubella</li> <li>- Tindakan medis sesuai kondisi</li> <li>- Pemeriksaan Laboratorium ( Skrining Hipotiroid Kongenital )</li> <li>- Surat rujukan</li> <li>- Peresepan obat</li> <li>- Penjelasan kondisi pasien</li> <li>- Penyuluhan</li> <li>- Surat keterangan sakit atau sehat</li> <li>- Surat keterangan pengaktifan BPJS</li> </ul>
---	------------------	--

6	Penanganan, Pengaduan, Saran dan Masukan	<p>1. Pengguna/pasien menyampaikan pengaduan melalui media:</p> <p>a. SMS dan Whatsapp : No Wa Puskesmas - No WA DINKESP2KB - <b>082346355253</b></p> <p>b. Telepon : <b>(0334)890278</b></p> <p>c. Facebook : <b>dinkeslumajang</b></p> <p>d. Instragram : <b>@dinkesp2kblumajang</b></p> <p>e. Secara tertulis melalui:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Surat yang ditujukan kepada tim pelayanan pengaduan</li> <li>• Kotak pengaduan</li> </ul> <p>f. Secara langsung</p> <p>2. Semua pengaduan akan dibahas oleh tim pengaduan</p> <p>3. Aduan yang tidak terselesaikan ditindaklanjuti dalam RTM</p> <p>4. Umpan balik pengaduan akan disampaikan melalui:</p> <p>a. SMS/Telp/WA/email pengadu yang bersangkutan</p> <p>b. papan pengumuman</p> <p>c. Secara langsung</p>
7	Jam Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Senin – Kamis : 07.30 - 15:00</li> <li>• Jumat : 08.00 -14.30</li> </ul>

- b. Komponen Standar Pelayanan Yang Terkait Dengan Proses Pengelolaan Di Internal Organisasi (*Manufacturing*), meliputi:

No.	KOMPONEN	URAIAN
1	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-undang (UU) Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;</li> <li>2. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;</li> <li>4. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;</li> <li>5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2024 Tentang penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas)</li> <li>6. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/2015/ 2023 tentang Petunjuk Teknis Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer;</li> <li>7. Peraturan Daerah Kabupaten Lumajang Nomor 1 Tahun</li> </ol>

		<p>2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah;</p> <p>8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis</p> <p>9. Peraturan Bupati Lumajang Nomor 2 Tahun 2024 tentang Pedoman Pelayanan Kesehatan Bagi Masyarakat Miskin;</p> <p>10. Keputusan Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Lumajang Nomor 400.7.2/5941/427.52/2024 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kelola Pusat Kesehatan Masyarakat Pelaksana Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer di Kabupaten Lumajang;</p> <p>11. Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Lumajang Nomor : 188.45/7169/427.55/2020 Tentang Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas dan Jaringannya Dengan Penerapan 5 Hari Kerja</p>
2	Sarana, Prasarana dan /atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang Tunggu</li> <li>2. Ruang Pendaftaran</li> <li>3. Ruang administrasi</li> <li>4. Ruang Pelayanan Kluster 2 - Anak</li> <li>5. Komputer dan Jaringannya</li> <li>6. Peralatan medis pendukung</li> <li>7. Ambulan untuk rujukan pasien</li> <li>8. Kursi Roda</li> </ol>
3	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter Umum yang memiliki surat ijin praktek yang masih berlaku</li> <li>2. SI/DIII Keperawatan yang memiliki surat registrasi dan sesuai dengan kewenangannya yang masih berlaku (Sertifikat MTBS, MTBM)</li> <li>3. SI/DIV/DIII Kebidanan yang memiliki surat tanda registrasi dan sesuai dengan kewenangannya ( Sertifikat SDIDTK, MTBS, MTBM )</li> </ol>
4	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Supervisi oleh atasan Langsung</li> <li>2. Dilakukan sistem pengendalian internal oleh auditor Penanggungjawab Kluster 2 Puskesmas</li> </ol>
5	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter Umum : 2 orang</li> <li>2. Perawat : 3 orang</li> <li>3. Bidan : 4 orang</li> </ol>
6	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan sesuai Standar Operasional Prosedur (SOP)</li> <li>2. Pelayanan cepat dan akurat sesuai dengan standar pelayanan</li> <li>3. Maklumat pelayanan</li> </ol>

7	Jaminan keamanan dan Keselamatan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sarana dan prasarana penunjang keselamatan dan minimalisir bahaya bencana (CCTV, APAR, Kode Darurat, peralatan sesuai indikasi pemakaian dan terkalibrasi, dll)</li> <li>2. Sumber Daya Manusia yang kompeten dan ahli bidangnya.</li> <li>3. Informasi tentang rekam medis pasien dijamin kerahasiaan</li> <li>4. Obat yang digunakan dijamin masa berlaku penggunaannya (tidak kadaluwarsa )</li> <li>5. Jaminan bebas dari KKN, suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun.</li> </ol>
8	Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan Manajemen</li> <li>2. Evaluasi berdasarkan pengawasan atasan Langsung terkait kinerja dan kedisiplinan</li> <li>3. Survei indeks kepuasan masyarakat setiap 6 bulan sekali</li> </ol>

Ditetapkan di : Lumajang  
Pada Tanggal : 25 Mei 2026

KEPALA DINAS KESEHATAN,  
PENGENDALIAN PENDUDUK, DAN  
KELUARGA BERENCANA  
KABUPATEN LUMAJANG



dr. ROSYIDAH  
NIP. 19711018 200604 2 009