

Alamat : Jalan Wonosari Km.12 Piyungan, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Telepon : (0274) 4353218, Kode Pos 55792

Email: pusk.piyungan@bantulkab.go.id, website: https://pusk-piyungan.bantulkab.go.id/

## KEPUTUSAN KEPALA UPTD PUSKESMAS PIYUNGAN Nomor: B/000.8.3.2/00404

# TENTANG PENETAPAN STANDAR PELAYANAN DI UPTD PUSKESMAS PIYUNGAN

#### KEPALA UPTD PUSKESMAS PIYUNGAN

#### Menimbang

- : a. bahwa dalam rangka mewujudkan penyelenggaraan pelayanan publik sesuai dengan asas penyelenggaraan pemerintahan yang baik dan guna mewujudkan kepastian hak dan kewajiban berbagai pihak yang terkait dengan penyelenggara pelayanan, setiap penyelenggara pelayanan publik wajib menetapkan Standar Pelayanan;
  - b. bahwa untuk memberikan acuan dalam penilaian ukuran kinerja dan kualitas penyelenggara pelayanan sebagaimana dimaksud huruf a, perlu menetapkan Keputusan Kepala UPTD Puskesmas Piyungan tentang Penetapan Standar Pelayanan di UPTD Puskesmas Piyungan;

#### Mengingat

- 1. Undang-undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- 2. Undang-undang No. 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
- Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;
- 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 16 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyelenggaraan Forum Konsultasi Publik di Lingkungan Unit



- Penyelenggaraan Pelayanan Publik;
- 5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 33 Tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Interaksi Pelayanan Publik di Lingkungan Kementerian Kesehatan;
- 6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2023 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;
- 7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 19 Tahun 2024 tentang Penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat;
- 8. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK 0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis Integrasi Layanan Primer;
- 9. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul No. 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah

#### **MEMUTUSKAN**

Menetapkan : KEPUTUSAN KEPALA UPTD PUSKESMAS PIYUNGAN

TENTANG PENETAPAN STANDAR PELAYANAN DI UPTD

PUSKESMAS PIYUNGAN

KESATU : Menetapkan standar pelayanan di UPTD Puskesmas

Piyungan seperti yang tertera pada lampiran surat

keputusan ini;

KEDUA : Standar Pelayanan sebagaimana dimaksud dalam diktum

KESATU keputusan ini meliputi:

1. Standar Pelayanan Klaster 1:

Pelayanan Aduan

2. Standar Pelayanan Klaster 2:

Pelayanan Ibu Hamil, Nifas, Anak dan Remaja

3. Standar Pelayanan Klaster 3:

Pelayanan Dewasa dan Lansia

4. Standar Pelayanan Klaster 4:

Pelayanan Kesehatan Lingkungan

- 5. Standar Pelayanan Lintas Klaster:
  - a. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut
  - b. Pelayanan Laboratorium



- c. Pelayanan Farmasi
- d. Pelayanan Kegawatdaruratan
- e. Pelayanan Fisioterapi
- f. Pelayanan Konsultasi Gizi
- g. Pelayanan Pendaftaran
- h. Pelayanan Psikolog
- i. Pelayanan Rawat Inap dan Persalinan

KETIGA : Standar Pelayanan UPTD Puskesmas Piyungan wajib

dilaksanakan oleh penyelenggara/pelaksana dan sebagai acuan dalam penilaian kinerja pelayanan oleh pimpinan penyelenggara, aparat pengawasan dan masyarakat

dalam penyelenggaraan pelayanan publik;

KEEMPAT : Surat keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan,

dengan ketentuan bahwa apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan

dilakukan perbaikan kembali sebagaimana mestinya.

Ditetapkan : Bantul

Pada Tanggal : 23 September 2025

Kepala UPTD Puskesmas Piyungan



dr. Sigit Hendro Sulistyo Pembina, IVa NIP. 198111262009031006



Lampiran

SK : Penetapan Standar

Pelayanan di UPTD Puskesmas Piyungan

No : B/000.8.3.2/00404 Tanggal : 23 September 2025

#### STANDAR PELAYANAN DI UPTD PUSKESMAS PIYUNGAN

#### 1. PELAYANAN ADUAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	Pelanggan Puskesmas Piyungan
2	Sistem,	1. Pelanggan memberikan aduan
	Mekanisme, dan	/masukan/kritik dan saran terhadap
	Prosedur	pelayanan Puskemas secara langsung
		kepada petugas ataupun melalui media
		pengaduan yang disediakan :
		a. Email: pusk.piyungan@bantulkab.go.id
		b. Telepon: (0274) 4353218
		c. Whats App: 081227554720
		d. Surat yang ditujukan kepada kepala
		UPTD Puskesmas Piyungan
		e. Kotak Saran
		f. Komunikasi secara langsung dengan
		petugas 2. Petugas akan melakukan pengecekan
		media pengaduan Puskesmas setiap hari.
		3. Petugas melaporkan aduan/masukan/
		kritik dan saran kepada tim pengelola
		aduan Puskesmas.
		4. Tim pengelola aduan akan melakukan
		koordinasi terkait aduan tersebut untuk
		menentukan rencana tindak lanjut.
		5. Petugas akan mencatat dan merekap
		aduan yang sudah ditindaklanjuti dalam
		buku resgister dan mempublikasikan di
		papan pengumuman atau media
		pengaduan lainnya.
3	Jangka Waktu	1. Pemberian respon tanggapan awal
	Pelayanan	kepada pengadu paling lambat 3 hari
		sejak pengaduan
		2. Pemberian informasi kepada pengadu
		tentang penyelesaian pengaduan dan
		keluhan selambat-lambatnya 30 hari
1	Diorro /Torris	kalender sejak pengaduan
4	Biaya/Tarif	Tidak dikenakan biaya
5	Produk	Penanganan aduan masyarakat

	Pelayanan	
6	Penanganan	1. Saran dan masukan dari pelanggan akan
	Pengaduan	diberikan respon/ tanggapan awal paling
	Saran dan	lambat 3 hari sejak pengaduan
	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	1. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009
		tentang Pelayanan Publik
		2. Undang-undang No. 17 Tahun 2023
		tentang Kesehatan
		3. PMK No. 19 tahun 2024 tentang
		Penyelenggaraan Puskesmas
		4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK
		0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis
		Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Kotak Saran
	Prasarana	2. Gawai
	dan/atau	3. Jaringan internet
	fasilitas	4. Meja
		5. Kursi
9	Kompetensi	Petugas sudah pernah mengikuti sosialisasi
	Pelaksana	pelayanan publik
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	2 petugas
	Pelaksana	
12	Jaminan	Pelanggan mendapatkan pelayanan sesuai
	pelayanan	Standar Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Rahasia terjamin
	Keamanan dan	2. Bebas dari pungutan liar
	Keselamatan	
	Pasien	
14	Evaluasi Kinerja	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Pelaksana	2. Survey Kepuasan Masyarakat

### 2. PELAYANAN KESEHATAN IBU HAMIL, NIFAS, ANAK DAN REMAJA

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	1. Pasien tanpa kegawatdaruratan
		2. Pasien sudah terdaftar di Unit Pendaftaran
		3. Pasien membawa nomor antrian
		4. Buku KIA/KMS
2	Sistem,	1. Untuk ibu hamil menuju pelayanan KIA 1
	Mekanisme, dan	dan akan mendapatkan paket pelayanan
	Prosedur	sesuai dengan usia kehamilan dan jadwal



		,
		<ol> <li>kunjungan</li> <li>Untuk ibu nifas menuju pelayanan KIA 1 dan akan mendapatkan paket pelayanan sesuai dengan masa nifas dan jadwal kunjungan</li> <li>Untuk balita yang akan melakukan imunisasi menuju pelayanan KIA 2 dan akan mendapatkan paket pelayanan imunisasi sesuai dengan usia dan jadwal imunisasi</li> <li>Untuk balita, anak dan remaja yang akan melakukan skrining dan pelayanan kesehatan lainnya menuju pelayanan KIA 2 dan akan mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai dengan usia dan kondisi.</li> <li>Pasien yang membutuhkan layanan lainnya di puskemas akan dilakukan rujukan internal</li> <li>Pasien yang membutuhkan layanan tingkat lanjut akan dilaksanakan rujukan eksternal / rumah sakit</li> <li>Pasien yang sudah menyelesaikan pelayanan di KIA 1 atau 2 menuju farmasi (jika diperlukan) dan kemudian pulang.</li> </ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	15-20 menit
4	Biaya/Tarif	<ol> <li>Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)</li> <li>Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
5	Produk Pelayanan	<ol> <li>Pemeriksaan kehamilan</li> <li>Pemeriksaan nifas</li> <li>Imunisasi Bayi dan Balita</li> <li>Konsultasi</li> <li>Resep Obat</li> <li>Rujukan</li> <li>Surat Keterangan Kesehatan</li> </ol>
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	<ol> <li>Saran dan masukkan dari pelanggan akan diberikan respon/ tanggapan awal paling lambat 3 hari sejak pengaduan</li> <li>Informasi penyelesaian pengaduan akan diberikan selambat-lambatnya 30 hari kalender sejak pengaduan</li> </ol>
7	Dasar Hukum	<ol> <li>Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik</li> <li>Undang-undang No. 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan</li> <li>PMK No. 19 tahun 2024 tentang</li> </ol>

		D 1
		Penyelenggaraan Puskesmas
		4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK
		0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis
		Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Meja anamnesa/ meja perawat
	Prasarana	2. Meja periksa/ meja dokter
	dan/atau	3. Bed periksa
	fasilitas	4. Alat diagnostic
		5. Alat tindakan
		6. Bahan habis pakai
		7. Komputer set
		8. Printer
9	Kompetensi	1. Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran)
	Pelaksana	2. Bidan (Minimal D-3 Kebidanan)
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	1 Dokter
	Pelaksana	3 Bidan
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai Standar
	pelayanan	Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan
	Keamanan dan	sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan
	Keselamatan	Pasien
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi Kinerja	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Pelaksana	2. Survey Kepuasan Masyarakat

### 3. PELAYANAN DEWASA DAN LANSIA

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	1. Pasien tanpa kegawatdaruratan
		2. Pasien sudah terdaftar di Unit Pendaftaran
		3. Pasien membawa nomor antrian
2	Sistem,	1. Pasien usia dewasa dan lansia yang
	Mekanisme,	membutuhkan layanan rujukan, Surat
	dan Prosedur	Keterangan Kesehatan (Surat Keterangan
		Sehat, Surat Bebas napza, Surat Bebas
		Buta Warna) menuju ke pelayanan umum 1
		untuk mendapatkan pelayanan.
		2. Pasien usia dewasa menuju ruang
		pelayanan umum 2 untuk mendapatkan
		paket pelayanan sesuai dengan usia
		3. Pasien usia lansia menuju ruang pelayanan
		umum 3 untuk mendapatkan paket
		pelayanan sesuai dengan usia
		4. Pasien yang membutuhkan pelayanan KB



	<u> </u>	
		menuju ruang pelayanan KB
		5. Pasien yang membutuhkan pelayanan Caten
		menuju ke Pelayanan Umum 2 atau 3 untuk
		mendapatkan paket pelayanan
		6. Pasien dengan rujukan internal menuju
		ruang pelayanan umum 2 atau 3 untuk
		menyerahkan nomer antrian dan menunggu
		panggilan.
		7. Jika pasien membutuhkan pelayanan
		penunjang akan dirujuk internal oleh dokter
		menuju unit penunjang (laboratorium,
		fisioterapi, ruang tindakan atau konseling)
		sesuai dengan rekomendasi pemeriksaan.
		8. Bila pasien membutuhkan layanan
		spesialistik/rujukan lainnya, maka dirujuk
		ke Fasilitas Kesehatan Rujukan Tindak
		Lanjut ( FKRTL) dan fasilitas lainnya
		(misalnya rujukan sosial dan hukum).
		9. Bila pasien telah menyelesaikan seluruh
		pelayanan klaster 3, maka dapat menuju ke
		kasir untuk melakukan pembayaran atau
		verifikasi jaminan
		10. Pasien menuju pelayanan farmasi (jika ada
		resep dokter) dan pulang atau kembali ke
3	Ionalra Walrtu	Unit perujuk internal. 5-10 menit
3	Jangka Waktu	5-10 memt
4	Pelayanan	1 Cossosi Iranogantoen iaminan Iragahatan yang
4	Biaya/Tarif	1. Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang
		bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS,
		Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)
		2. Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah
		Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023
	D 1 1	tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah
5	Produk	1. Pemeriksaan
	Pelayanan	2. Konsultasi
		3. Resep Obat
		4. Surat Rujukan
_		5. Surat Keterangan Kesehatan
6	Penanganan	1. Saran dan masukan dari pelanggan akan
	Pengaduan	diberikan respon/ tanggapan awal paling
	Saran dan	lambat 3 hari sejak pengaduan
	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	1. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009
		tentang Pelayanan Publik
		2. Undang-undang No. 17 Tahun 2023 tentang
	•	

		Kesehatan
		3. PMK No. 19 tahun 2024 tentang
		Penyelenggaraan Puskesmas
		4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK
		0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis
		Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Meja anamnesa/ meja perawat
	Prasarana	2. Meja periksa/ meja dokter
	dan/atau	3. Bed periksa
	fasilitas	4. Alat diagnostic
		5. Alat tindakan
		6. Bahan habis pakai
		7. Komputer set
		8. Printer
9	Kompetensi	1. Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran)
	Pelaksana	2. Perawat (Minimal D-3 Keperawatan)
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	3 orang Dokter
	Pelaksana	3 orang Perawat
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai Standar
	pelayanan	Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan
	Keamanan dan	sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan
	Keselamatan	Pasien
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Kinerja	2. Survey Kepuasan Masyarakat
	Pelaksana	

#### 4. PELAYANAN KESEHATAN LINGKUNGAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	1. Pasien mendaftar di pendaftaran
		2. Pelanggan membawa pengantar rujukan
		internal/ nomor antrian
2	Sistem,	1. Pasien yang memerlukan konsultasi
	Mekanisme,	Kesehatan lingkungan menuju Unit
	dan Prosedur	konseling dan mendapatkan pelayanan
		sesuai keluhan atau permintaan pelanggan
		2. Pasien dengan rujukan internal menuju
		ruang pelayanan konseling untuk
		menyerahkan nomer antrian dan
		menunggu panggilan.
		3. Pasien yang membutuhkan tindak lanjut



		kunjungan lapangan akan dijadwalkan
		petugas.
		4. Bila pasien telah menyelesaikan seluruh
		pelayanan maka dapat menuju ke kasir
		untuk melakukan pembayaran atau
		verifikasi jaminan
		5. Pasien yang mendapatkan resep obat dari
		unit pelayanan lain, menuju pelayanan
		farmasi dan pulang
3	Jangka Waktu	15 – 20 menit
	Pelayanan	
4	Biaya/Tarif	1. Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang
		bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS,
		Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)
		2. Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah
		Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023
		tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah
5	Produk	1. Konsultasi kesehatan lingkungan
	Pelayanan	2. Kunjungan lapangan
6	Penanganan	1. Saran dan masukkan dari pelanggan akan
	Pengaduan	diberikan respon/ tanggapan awal paling
	Saran dan	lambat 3 hari sejak pengaduan
	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	1. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009
		tentang Pelayanan Publik
		2. Undang-undang No. 17 Tahun 2023 tentang
		Kesehatan
		3. PMK No. 19 tahun 2024 tentang
		Penyelenggaraan Puskesmas
		4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK
		0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis
		Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Meja kursi
	Prasarana	2. ATK
	dan/atau	3. Komputer
	fasilitas	4. Jaringan internet
		5. Media Edukasi
9	Kompetensi	Tenaga Sanitasi Lingkungan (Minimal D3
	Pelaksana	Kesehatan Lingkungan)
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	2 Tenaga Sanitasi Lingkungan
	Pelaksana	
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai Standar
·	1	1

	pelayanan	Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan
	Keamanan dan	sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan
	Keselamatan	Pasien
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Kinerja	2. Survey Kepuasan Masyarakat
	Pelaksana	

### 5. PELAYANAN GIGI DAN MULUT

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	1. Pasien tanpa kegawatdaruratan
		2. Pasien sudah terdaftar di Unit Pendaftaran
		3. Pasien membawa nomor antrian
2	Sistem,	1. Pasien dipanggil sesuai nomor antrian.
	Mekanisme,	2. Pasien dipersilakan duduk di kursi
	dan Prosedur	perawatan
		3. Pasien dilakukan anamnesa dan
		pemeriksaan sesuai keluhan.
		4. Pasien diberikan informasi mengenai
		tindakan yang akan dilakukan.
		5. Pasien diberikan pemeriksaan penunjang
		jika diperlukan.
		6. Pasien mendapatkan tindakan sesuai kasus.
		7. Pemberian resep obat oleh dokter jika
		diperlukan
		8. Pengambilan resep ke apotek/loket obat jika
		diperlukan
		9. Pasien dirujuk ke Rumah Sakit jika
	T 1 337 1 4	diperlukan
3	Jangka Waktu	1. Untuk kasus ringan : maksimal 15 menit
4	Pelayanan	2. Untuk kasus berat : lebih dari 15 menit
4	Biaya/Tarif	1. Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang
		bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)
		2. Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah
		Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023
		tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah
5	Produk	Pemeriksaan
	Pelayanan	2. Konsultasi
		3. Resep Obat
		4. Surat Rujukan
6	Penanganan	1. Saran dan masukkan dari pelanggan akan
	Pengaduan	diberikan respon/ tanggapan awal paling
	Saran dan	lambat 3 hari sejak pengaduan
	I	<u> </u>



	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	<ol> <li>Undang- undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;</li> <li>UU RI Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan;</li> </ol>
		3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2024 Tentang Penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat;
		<ol> <li>Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 284/Menkes/SK/ VI/2006         Tentang Standar Pelayanan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut;</li> <li>Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/2015/2023 Tentang Petunjuk</li> </ol>
		Teknis Integrasi Layanan Primer.
8	Sarana dan	1. APD
	Prasarana	2. Meja anamnesa/ meja perawat
	dan/atau	3. Meja periksa/ meja dokter
	fasilitas	4. Dental Unit
		5. Alat diagnostic
		6. Alat Tindakan
		7. Bahan habis pakai
		8. Komputer set
		9. Printer
9	Kompetensi	1. Dokter Gigi (S-1 Profesi Kedokteran Gigi)
	Pelaksana	2. Terapis Gigi dan Mulut (Minimal D-
		Keperawatan Gigi)
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	2 orang Dokter gigi
	Pelaksana	2 orang Terapis Gigi dan Mulut
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai Standar
	pelayanan	Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan
	Keamanan dan	sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan
	Keselamatan	Pasien
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Kinerja	2. Survey Kepuasan Masyarakat
	Pelaksana	
	1	

### 6. PELAYANAN LABORATORIUM

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	Pasien membawa permintaan laboratorium
		dari Unit layanan yang merujuk
2	Sistem,	1. Pasien meletakkan permohonan
	Mekanisme,	pemeriksaan di loket
	dan Prosedur	2. Pasien dipanggil oleh petugas
		Laboratorium
		3. Pasien dilakukan pengambilan sampel
		Laboratorium
		4. Pasien menunggu hasil pemeriksaan
		5. Pasien menerima hasil pemeriksaan
		6. Pasien kembali ke unit layanan perujuk
3	Jangka Waktu	10 - 60 menit / menyesuaikan pemeriksaan
	Pelayanan	
4	Biaya/Tarif	1. Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan
		yang bekerja sama dengan Puskesmas
		(BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)
		2. Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah
		Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi
		Daerah
5	Produk	Pemeriksaan Laboratorium Klinik
O	Pelayanan	Temeringaan Basoratoriam minin
6	Penanganan	1. Saran dan masukkan dari pelanggan akan
	Pengaduan	diberikan respon/ tanggapan awal paling
	Saran dan	lambat 3 hari sejak pengaduan
	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	1. UU RI Nomor 17 Tahun 2023 Tentang
		Kesehatan;
		2. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun
		2024 Tentang Pelaksanaan Undang-undang
		Nomor 17 Tahun 2023;
		3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik
		Indonesia Nomor 37 Tahun 2012 tentang
		Penyelenggaraan Laboratorium Pusat
		Kesehatan Masyarakat; 4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik
		Indonesia Nomor 43 Tahun 2013 tentang
		Cara Penyelenggaraan Laboratorium Klinik
		yang Baik;
		5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik
		Indonesia Nomor 19 Tahun 2024 Tentang
		Penyelenggaraan Pusat Kesehatan

		Masyarakat;
		6. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor
		HK.01.07/2015/2023 Tentang Petunjuk
		Teknis Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Pengaman dan stabilizer alat listrik
	Prasarana	2. Meja dan perangkat sampling
	dan/atau	3. Komputer dan printer
	fasilitas	4. Alat pemeriksaan laboratorium
		5. Refrigerator
		6. Meja pelayanan
		7. Alat tulis kantor
		8. Washtafel pengecatan
		9. Washtafel
		10. Kontainer box
		11. AC
		12. APD
9	Kompetensi	Minimal D3 Ahli Teknologi Laboratorium
	Pelaksana	Medik (ATLM)
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	2 orang Petugas ATLM
	Pelaksana	
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai
	pelayanan	Standar Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan
	Keamanan dan	sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan
	Keselamatan	Pasien
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Kinerja	2. Survey Kepuasan Masyarakat
	Pelaksana	

### 7. PELAYANAN FARMASI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	Pasien membawa nomor antrian
2	Sistem,	1. Pasien menyerahkan nomor antrean ke
	Mekanisme,	loket Unit Farmasi
	dan Prosedur	2. Petugas menyiapkan obat sesuai resep
		3. Pasien menunggu panggilan dari loket
		Unit Farmasi
		4. Pasien menerima obat
3	Jangka Waktu	Untuk obat non racikan : 15 menit
	Pelayanan	Untuk obat racikan : 30 menit



4	Biaya/Tarif	<ol> <li>Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)</li> <li>Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
5	Produk	1. Obat
	Pelayanan	2. Informasi
		3. Konseling
6	Penanganan	1. Saran dan masukkan dari pelanggan
	Pengaduan	akan diberikan respon/ tanggapan awal
	Saran dan	paling lambat 3 hari sejak pengaduan
	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	1. Undang- undang Nomor 25 Tahun 2009
		tentang Pelayanan Publik;
		2. UU RI Nomor 17 Tahun 2023 Tentang
		Kesehatan;
		3. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun
		2024 Tentang Pelaksanaan Undang-
		undang Nomor 17 Tahun 2023;
		4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 74 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian Di Puskesmas;
		5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2024 Tentang Penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat;
		6. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/2015/2023 Tentang Petunjuk Teknis Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Meja anamnesa
	Prasarana	2. Meja penyiapan obat
	dan/atau	3. Almari/ rak obat
	fasilitas	4. Rak obat psikotropik
		5. Alat penyiapan obat
		6. Komputer set dan printer 7. AC
9	Kompetensi	1. Apoteker
)	Pelaksana	2. Tenaga Teknis Kefarmasian
10	Pengawasan	Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
	michia	4. IIII Watta I abacomas



		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	1 orang Apoteker
	Pelaksana	3 orang Tenaga Teknis Kefarmasian
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai
	pelayanan	Standar Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan
	Keamanan dan	kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran
	Keselamatan	Keselamatan Pasien
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Kinerja	2. Survey Kepuasan Masyarakat
	Pelaksana	

#### 8. PELAYANAN KEGAWATDARURATAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	Pasien sudah terdaftar di Unit Pendaftaran,
		Memiliki kartu identitas
2	Sistem,	1. Pasien datang ke UGD bersama
	Mekanisme, dan	keluarga/pendamping.
	Prosedur	2. Keluarga/pendamping pasien melakukan pendaftaran
		3. Pasien/keluarga menunggu identifikasi
		dan prioritas penanganan (triase) oleh petugas.
		4. Pasien memberikan informasi keluhan dan
		riwayat kesehatan kepada petugas saat
		anamnesa.
		5. Pasien menjalani pemeriksaan fisik sesuai
		arahan petugas.
		6. Pasien menerima penjelasan mengenai
		diagnosis sementara/utama dari petugas. 7. Pasien/keluarga menerima penjelasan
		terapi atau tatalaksana yang akan diberikan.
		8. Pasien/keluarga memberikan persetujuan
		tindakan (inform consent) bila diperlukan
		tindakan medis.
		9. Pasien menjalani tindakan medis sesuai
		prosedur.
		10. Pasien mengikuti observasi di ruang UGD
		bila memang harus dipantau lebih lanjut.
		11. Pasien/keluarga menerima resep obat
		apabila pasien dinyatakan rawat jalan.
		12. Pasien/keluarga menerima penjelasan
		rujukan dan memberikan persetujuan
		(inform consent) jika diperlukan rujukan ke



		Carilitas Isanalastan Isin
		fasilitas kesehatan lain.
		13. Pasien/keluarga mengikuti prosedur
		administrasi lanjutan (pengambilan obat,
		penyelesaian administrasi, atau persiapan
		rujukan).
3	Jangka Waktu Pelayanan	Sesuai kasus
4	Biaya/Tarif	<ol> <li>Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)</li> <li>Membayar sesuai Tarif Pelayanan berdasarkan PERDA Kab. Bantul No. 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
5	Produk Pelayanan	Pelayanan Tindakan dan Gawat Darurat
6	Penanganan	1. Saran dan masukan dari pasien akan
	Pengaduan	diberikan respon / tanggapan awal paling
	Saran dan	lambat 3 (tiga) hari sejak pengaduan
	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh hari) kalender sejak pengaduan
8	Dasar Hukum  Sarana dan Prasarana	<ol> <li>Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik</li> <li>Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 Tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik.</li> <li>PMK No. 19 tahun 2024 tentang Penyelenggaraan Puskesmas</li> <li>Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> <li>Bed periksa</li> <li>Standar infus set</li> </ol>
	dan/atau	3. Tensimeter
	fasilitas	4. Thermometer
		5. Pulse Oxymetri
		6. Oksigen
		7. Heacting-set
		8. Nebulizer
		9. Obat-obat emergency yang diperlukan
9	Kompetensi	1. Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran)
	Pelaksana	2. Perawat (Minimal D-3 Keperawatan)
		3. Bidan (Minimal D-3 Kebidanan)
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
	1	1



11	Jumlah	1 Dokter
	Pelaksana	1 Perawat
		1 Bidan
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai Standar
	pelayanan	Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan
	Keamanan dan	sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan
	Keselamatan	Pasien.
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi Kinerja	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Pelaksana	2. Survey Kepuasan Masyarakat

### 9. PELAYANAN FISIOTERAPI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	1. Pasien sudah terdaftar di Unit Pendaftaran
		2. Pasien dari Unit yang merujuk ke Unit Fisioterapi
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol> <li>Pasien dan atau keluarga pasien menunggu di ruang tunggu depan Unit fisioterapi.</li> <li>Pasien masuk ke ruang fisioterapi setelah mendapatkan panggilan dari petugas sesuai nomor urut antrian</li> <li>Pasien memastikan identitas sesuai dengan konfirmasi petugas</li> <li>Pasien menyampaikan keluhan kepada petugas, dan petugas melakukan anamnesa dan melakukan tindakan sesuai prosedur.</li> <li>Pasien menuju kasir dengan membawa serta nomor antrian Unit dan berkas pendukung lainnya (jika ada) setelah dipersilahkan petugas.</li> <li>Petugas memasukkan hasil pemeriksaan pasien ke dalam anlikasi DCS</li> </ol>
3	Jangka Waktu	pasien ke dalam aplikasi DGS 15-30 menit
1	Pelayanan	1 Carrai language la
4	Biaya/Tarif	<ol> <li>Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)</li> <li>Membayar sesuai Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
5	Produk Pelayanan	<ol> <li>Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang kondisi pasien serta mendapatkan penyuluhan/ KIE.</li> <li>Mendapatkan tindakan yang diperlukan.</li> </ol>

7	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan  Dasar Hukum	<ol> <li>Saran dan masukan dari pasien akan diberikan respon / tanggapan awal paling lambat 3 (tiga) hari sejak pengaduan</li> <li>Informasi penyelesaian pengaduan akan diberikan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh hari) kalender sejak pengaduan</li> <li>Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009</li> </ol>
,	Dasar Hukum	tentang Pelayanan Publik  2. Undang-undang No. 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan  3. PMK No. 19 tahun 2024 tentang Penyelenggaraan Puskesmas  4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK 0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Meja anamnesa
	Prasarana	2. Meja periksa
	dan/atau	3. Tempat tidur periksa
	fasilitas	4. Alat tindakan
		5. Bahan habis pakai
		6. Komputer set
9	Kompetensi	Petugas Fisioterapi (Minimal D-3 Fisioterapi)
	Pelaksana	
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	2 Petugas Fisioterapi
4.0	Pelaksana	
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai Standar
10	pelayanan	Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan
	Keamanan dan	sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan
	Keselamatan	Pasien.
	Pasien	2. Rahasia terjamin
		3. Pelayanan sangat diutamakan bebas dari
1.4	Evolucci Vinceia	pungutan liar
14	Evaluasi Kinerja Pelaksana	1. Lokakarya Mini Bulanan
	rtiaksalla	2. Survey Kepuasan Masyarakat

#### 10. PELAYANAN KONSULTASI GIZI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	Pasien telah menyelesaikan proses     pendaftaran     Pasien membawa lembar pengantar rujukan     jika diperlukan



_	T	
2	Sistem,	1. Pasien konseling gizi rujukan dari :
	Mekanisme &	, 1 3
	Prosedur	permintaan sendiri
		2. Pasien mendapatkan pelayanan gizi
		sesuai kebutuhan
3	Jangka Waktu	Waktu pelayanan di ruang konsultasi gizi
	Pelayanan	adalah 15 - 30 menit
4	Biaya / Tarif	<ol> <li>Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang bekerjasama dengan Puskesmas (BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)</li> <li>Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor: 6 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
5	Produk Layanan	Lembar hasil Konsultasi
6	Pengelolaan	1. Saran dan masukan dari pasien akan
	Pangaduan,	diberikan respon / tanggapan awal paling
	saran dan	lambat 3 (tiga) hari sejak pengaduan
	masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 (tiga
		puluh hari) kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	1. UU RI Nomor 17 Tahun 2023 Tentang
		Kesehatan
		2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik
		Indonesia No 6 Tahun 2024 Tentang
		Standar Pelayanan Minimal
		3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik
		Indonesia No 19 Tahun 2024 Tentang
		Penyelenggaraan Puskesmas
8	Sarana Prasarana	1. Alat antropometri (timbangan digital, baby
	/Fasilitas	scale, stadiometer, infantometer, pita LiLA)
		2. Media Edukasi (Food model, flayer, leaflet,
		buku KIA dan lainnya)
9	Kompetensi	Petugas Gizi yang memiliki surat tanda
	Pelaksana	registrasi dan SIP sesuai dengan
L		kewenangannya
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Pusk
11	Jumlah	1 orang
	Pelaksana	
12	Jaminan	Pasien mendapat pelayanan sesuai SOP
14		i asicii inchuapat pelayahan sesual sor
	Pelayanan	

13	Jaminan	1. Keamanan, keselamatan, dan
	Keamanan dan	kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran
	Keselamatan	Keselamatan Pasien
	Pelayanan	2. Rahasia terjamin
		3. Bebas dari pungutan liar
14	Evaluasi kinerja	1. Lokakarya mini bulanan
	pelaksana	2. Survey Kepuasan Masyarakat

### 11. PELAYANAN PENDAFTARAN

KOMPONEN	URAIAN
varatan	<ol> <li>Membawa KTP/KK</li> <li>Sudah melakukan skrining BPJS Kesehatan</li> </ol>
em, anisme dan edur	1 Pendaftaran pasien baru: a. Pasien menunjukkan KTP/KK/KIA/Kartu JKN kepada petugas b. Pasien menyampaikan Unit Pelayanan tujuan periksa kepada petugas c. Pasien menunggu nomor antrian Unit Pelayanan dicetak d. Pasien menerima nomor antrian e. Pasien menunggu di ruang tunggu Unit Pelayanan 2. Pendaftaran pasien lama: a. Pendaftaran melalui mesin Anjungan Pendaftaran Mandiri (APM) 1) Pasien mempersiapkan KTP / KK / KIA / Kartu JKN 2) Pasien memindai (scan) kode batang (barcode) Kartu JKN atau menginput nomor KTP/KK/KIA/Kartu JKN pada mesin APM 3) Pasien memastikan data yang muncul pada layar mesin APM sudah lengkap dan benar. 4) Pasien memilih Unit Pelayanan yang dituju 5) Pasien memastikan data yang diinput sudah benar, kemudian menekan tombol "Daftar" pada layar. 6) Pasien mengambil antrian Unit Pelayanan yang keluar dari mesin APM. 7) Pasien menunggu di ruang tunggu
	raratan em, anisme dan

		unit pelayanan
		b. Pendaftaran Online ( Melalui Mobile
		JKN)
		1) Pasien membuka Mobile JKN di HP
		a) Pilih Menu Antrean Online
		b) Klik Ambil Antrean
		c) Pilih Faskes Tingkat Pertama
		d) Pilih peserta yang mau didaftar,
		pilih Unit tujuan, pilih dokter,
		pilih tanggal daftar, pilih jadwal
		dan keluhan pasien
		e) Klik SIMPAN
		f) Pasien akan mendapatkan Nomer
		Antrian
		2) Pasien datang ke Puskesmas
		Piyungan untuk mencetak Antrian
		Online
		3) Pasien menuju ke ruang tunggu Unit
		Pelayanan.
3	Waktu Pelayanan	Pasien Baru : 3 – 5 menit
	wanta i olayanan	Pasien Lama : 30 detik – 1 menit
4	Diarra / Tarif	
4	Biaya / Tarif	1. Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan
		yang bekerjasama dengan Puskesmas
		(BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)
		2. Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah
		Kabupaten Bantul Nomor: 6 Tahun 2023
		Tentang Pajak Daerah dan Retribusi
		Daerah
5	Produk Pelayanan	Nomor antrian pelayanan
6	Pengelolaan	1. Saran dan masukan dari pelanggan akan
	Pangaduan	diberikan respon/ tanggapan awal paling
		lambat 3 hari sejak pengaduan
		2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan

	1	
7	Dasar Hukum	<ol> <li>Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik</li> <li>UU RI Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan</li> <li>PMK No. 19 tahun 2024 tentang Penyelenggaraan Puskesmas</li> <li>Keputusan Menteri Kesehatan Nomor K 0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis Integrasi Layanan Primer Permenkes Nomor 24 Tahun 2022 Tentang Rekam Medik</li> <li>Peraturan Gubernur DIY No. 19 tahun 2023 tentang Standar Harga Pelayanan Kesehatan Dalam Program Jaminan Kesehatan Semesta</li> <li>Peraturan Daerah No. 12 tahun 2017 Tentang Jaminan Kesehatan Daerah</li> <li>Peraturan Daerah No. 6 tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
8	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol> <li>Sistem Antrean dan aplikasi DGS terintegrasi ke masing-masing klaster/layanan</li> <li>Komputer</li> <li>Printer</li> <li>ATK</li> <li>Ruang Pendaftaran</li> <li>Ruang Tunggu</li> </ol>
9	Kompetensi Pelaksana	<ol> <li>Minimal SMA/sederajat</li> <li>Mampu melakukan kegiatan administrasi pasien</li> <li>Mampu mengoperasikan komputer dan dan sistem aplikasi DGS</li> <li>Mampu mengelola rekam medis</li> <li>Mampu memperbaiki kerusakan ringan - sedangpada sistem antrean</li> <li>Memahami dan memberikan pelayanan prima</li> <li>Memiliki budaya kerja mutu</li> </ol>
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Pusk
		3. Tim Audit Internal PuskSupervisi oleh atasan langsung
11	Jumlah pelaksana	
L	ı	

12	Jaminan pelayanan	Pasien Mendapat pelayanan sesuai SOP
13	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol> <li>Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien</li> <li>Rahasia terjamin</li> <li>Bebas dari pungutan liar</li> </ol>
14	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Lokakarya mini bulanan     Survey Kepuasan Masyarakat

### 12. PELAYANAN PSIKOLOG

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	1. Pasien mendaftar di pendaftaran
		2. Pasien membawa pengantar rujukan
		internal/ nomor antrian
2	Sistem,	1. Pasien yang memerlukan konsultasi
	Mekanisme,	menuju Unit konseling dan mendapatkan
	dan Prosedur	pelayanan sesuai keluhan atau
		kebutuhan pelanggan
		2. Pasien dengan rujukan internal menuju
		ruang pelayanan konseling untuk
		menyerahkan nomer antrian dan 
		menunggu panggilan.
		3. Pasien yang membutuhkan tindak lanjut
		kunjungan rumah akan dijadwalkan
		petugas. 4. Bila pasien telah menyelesaikan seluruh
		pelayanan maka dapat menuju ke kasir
		untuk melakukan pembayaran atau
		verifikasi jaminan
		5. pasien yang mendapatkan resep obat dari
		unit pelayanan lain, menuju pelayanan
		farmasi dan pulang
3	Jangka Waktu	20-40 menit
	Pelayanan	
4	Biaya/Tarif	1. Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan
		yang bekerja sama dengan Puskesmas
		(BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)
		2. Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah
		Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023
		tentang Pajak Daerah dan Retribusi
_	D 1 1	Daerah
5	Produk	1. Konsultasi/ konseling
6	Pelayanan	2. Kunjungan lapangan
6	Penanganan	1. Saran dan masukkan dari pelanggan akan

	Pengaduan	diberikan respon/ tanggapan awal paling
	Saran dan	lambat 3 hari sejak pengaduan
	Masukan	2. Informasi penyelesaian pengaduan akan
		diberikan selambat-lambatnya 30 hari
		kalender sejak pengaduan
7	Dasar Hukum	1. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009
		tentang Pelayanan Publik
		2. Undang-undang No. 17 Tahun 2023
		tentang Kesehatan
		3. PMK No. 19 tahun 2024 tentang
		Penyelenggaraan Puskesmas
		4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK
		0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis
		Integrasi Layanan Primer
		5. Peraturan Gubernur DIY Nomor 71 tahun
		2024 tentang Penyelenggaran Kesehatan
		Jiwa
		6. Peraturan Gubernur DIY Nomor 63 tahun
	0 1	2024 tentang Deteksi Dini ODGJ
8	Sarana dan	1. Meja kursi
	Prasarana	2. ATK
	dan/atau fasilitas	<ul><li>3. Komputer</li><li>4. Jaringan internet</li></ul>
	lasilitas	5. Media Edukasi
9	Kompetensi	Psikolog
	Pelaksana	
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	1 orang Psikolog
	Pelaksana	
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai
	pelayanan	Standar Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Rahasia terjamin
	Keamanan dan	2. Bebas dari pungutan liar
	Keselamatan	
	Pasien	
14	Evaluasi	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Kinerja	2. Survey Kepuasan Masyarakat
	Pelaksana	

#### 13. PELAYANAN RAWAT INAP DAN PERSALINAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	Pasien dengan indikasi rawat inap dan atau persalinan
2	Sistem,	1. Pasien dan keluarga pasien membawa surat



	Iekanisme, dan rosedur	pengantar rawat inap dari dokter pemeriksa (klaster 2, klaster 3 atau UGD)  2. Pasien atau keluarga memastikan identitas sesuai dengan yang dikonfirmasi oleh petugas rawat inap.  3. Pasien mendapatkan anamnesa dan pemeriksaan singkat oleh petugas dengan diukur tanda-tanda vital (TTV) pasien dan atau pemeriksaan tanda persalinan.  4. Pasien dan atau keluarga memberikan persetujuan tindakan medis dan persetujuan rawat inap setelah mendapatkan informasi dari petugas.  5. Pasien mendapatkan tindakan medis sesuai kasus.  6. Pasien mendapatkan perawatan sampai pasien diperbolehkan pulang atau dirujuk oleh dokter penanggung jawab rawat inap.  7. Pasien yang sudah diperbolehkan pulang atau dirujuk diminta petugas untuk melengkapi kelengkapan administrasi rawat inap.  8. Petugas meminta keluarga pasien menuju kasir untuk keperluan administrasi dan mengambil obat di apotek.  9. Pasien pulang setelah diberikan informasi dan dibawakan surat keterangan pulang. Apabila dirujuk, pasien diantar ke Rumah Sakit
	angka Waktu	rujukan. Waktu Penyelesaian pelayanan: sesuai kasus
	elayanan	1. O
4 B	iaya/Tarif	<ol> <li>Sesuai kepesertaan jaminan kesehatan yang bekerja sama dengan Puskesmas (BPJS, Jamkesda, Jamkesus, Jamkesos)</li> <li>Membayar sesuai tarif Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 6 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
	roduk elayanan	<ol> <li>Surat Keterangan Pulang</li> <li>Surat Penanganan kasus rawat inap dan persalinan</li> </ol>
Po Sa	enanganan engaduan aran dan Iasukan	<ol> <li>Saran dan masukan dari pasien akan diberikan respon / tanggapan awal paling lambat 3 (tiga) hari sejak pengaduan</li> <li>Informasi penyelesaian pengaduan akan diberikan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh hari) kalender sejak pengaduan</li> </ol>
7 D	asar Hukum	<ol> <li>Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik</li> </ol>

		2. Undang-undang No. 17 Tahun 2023
		tentang Kesehatan
		3. PMK No. 19 tahun 2024 tentang
		Penyelenggaraan Puskesmas
		4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK
		0107/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis
0	Canada dad	Integrasi Layanan Primer
8	Sarana dan	1. Meja periksa
	Prasarana	2. Tempat tidur periksa
	dan/atau	3. Ruang partus
	fasilitas	4. Ruang rawat inap
		5. Set alat tindakan
		6. Kit Emergency
		7. Tabung Oksigen
		8. Bahan habis pakai
		9. Komputer set
9	Kompetensi	Dokter, Perawat, Bidan, Nutrisionis
	Pelaksana	
10	Pengawasan	1. Kepala Puskesmas
	Internal	2. Tim Mutu Puskesmas
		3. Tim Audit Internal Puskesmas
11	Jumlah	6 Dokter, 13 Perawat, 12 Bidan, 1 Nutrisonis
	Pelaksana	
12	Jaminan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai Standar
	pelayanan	Operasional Prosedur (SOP)
13	Jaminan	1. Rahasia terjamin
	Keamanan dan	2. Bebas dari pungutan liar
	Keselamatan	
	Pasien	
14	Evaluasi Kinerja	1. Lokakarya Mini Bulanan
	Pelaksana	2. Survey Kepuasan Masyarakat

Ditetapkan : Bantul

Pada Tanggal : 23 September 2025

Kepala UPTD Puskesmas Piyungan



dr. Sigit Hendro Sulistyo Pembina, IVa NIP. 198111262009031006

