



PEMERINTAH KABUPATEN JOMBANG  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS TAMBAKREJO JOMBANG**

JL. Garuda No.03 (Kode Pos:61451)Telp.(0321)876208  
Email:puskesmastambakrejo@gmail.com  
JOMBANG

**STANDAR PELAYANAN POLI GIZI**

**A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan ( Service Delivery)**

| No. | Komponen                                | Uraian  |
|-----|---|---|
| 1   | Persyaratan Pelayanan                   | 1.Pasien sudah melakukan pendaftaran di loket pendaftaran<br>2.Pasien sudah terdaftar di Rekam Medis Elektronik ( RME)  |
| 2   | Sistem, Mekanisme dan Prosedur          | 1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian<br>2. Petugas memastikan identitas pasien sesuai dengan rekam medis<br>3. Petugas melakukan screening gizi, jika hasil beresiko malnutrisi dilakukan langkah 4; jika tidak beresiko malnutrisi konseling secara umum.<br>4. Petugas melakukan asuhan gizi Anamnesa-Diagnosa-Intervensi-Monitoring-Evaluasi (ADIME).<br>5. Petugas melakukan pemeriksaan/ tindakan sesuai prosedur<br>6. Petugas melakukan kolaborasi dengan tim asuhan gizi (dokter, paramedis) untuk kasus yang perlu tindak lanjut.<br>7. Petugas mengentrykan riwayat pengobatan pasien di Simpus/ Pcare/Rekam Medik elektronik (RME)                       |
| 3   | Jangka Waktu Penyelesaian               | 1. Konseling gizi catin: 10 menit (sepasang)<br>2. Konseling gizi ibu hamil (tanpa penyulit/kontrol): 8 menit<br>3. Konseling gizi ibu hamil (KEK-Anemia): 10 menit<br>4. Konseling gizi ibu hamil (KEK-Underweight pemberian PMT Pemulihan-Anemia/penurunan BB/kesulitan makan): 20 menit<br>5. Konseling gizi ibu hamil (DM-HT Kronis): 25 menit<br>6. Konseling gizi ibu nifas+neonatus (normal): 15 menit<br>7. Konseling gizi ibu nifas+neonatus (dengan penyulit-DM-PE-HT): 30 menit<br>8. Konseling gizi ibu nifas (dengan kesulitan menyusui): 45 menit<br>9. Konseling balita malnutrisi ringan: 30 menit<br>10. Konseling balita malnutrisi sedang-berat: 45-60 menit |
| 4   | Biaya/tarif                             | 1. Sesuai Peraturan Bupati Kabupaten Jombang No 35 Tahun 2020 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan,<br>2. Pasien BPJS: Gratis  |
| 5   | Produk Pelayanan                        | Pelayanan konseling gizi umum dan kelompok sasaran khusus.  |
| 6   | Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan | 1.Pengguna/pasien menyampaikan pengaduan melalui media :<br>a. Secara langsung<br>b. Kotak saran dan pengaduan<br>c. SMS /WA /Telp nomor : 082336432730<br>d.Email:puskesmastambakrejo@gmail.com<br>e.Website : <a href="https://pkmtambakrejo-dev.jombangkab.go.id/">https://pkmtambakrejo-dev.jombangkab.go.id/</a>   |

|  |                    |   |
|--|--------------------|---|
|  |                    | f. Aplikasi Sukmasantri<br>g. Media Sosial : FB, IG, Google Review Puskesmas Tambakrejo<br>2. Petugas mencatat semua pengaduan<br>3. Semua pengaduan akan dibahas oleh tim saran dan pengaduan<br>4. Umpan balik pengaduan akan disampaikan melalui:<br>a. Secara langsung<br>b. SMS/Telp/WA/email pengadu yang bersangkutan<br>c. Papan pengumuman |
|  | Jam Pelayanan Gizi | Senin s/d Jumat : 07.30 WIB - Selesai<br><br><b>Catatan: Jika petugas Gizi tidak ada kegiatan luar gedung</b>   |

**B. Komponen standar pelayanan yang terkait dengan proses pengelolaan pelayanan di internal organisasi ( Manufacturing )**

| No. | Komponen                                   | Uraian   |
|-----|--|--|
| 7   | Dasar Hukum                                | 5. Undang - Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan;<br>6. Undang - Undang Nomor 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan;<br>7. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Tenaga Gizi;<br>8. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas;<br>9. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2015 tentang Akreditasi fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama. |
| 8   | Sarana, Prasarana dan/ atau fasilitas      | 1. Ruang konsultasi gizi<br>2. Ruang ASI<br>3. Alat antropometri sesuai standar<br>4. Alat edukasi pendukung<br>5. Ruang tunggu pasien   |
| 9   | Kompetensi Pelaksana                       | DIII/S1 Gizi yang memiliki surat tanda registrasi dan sesuai dengan kewenangannya  |
| 10  | Pengawasan Internal                        | 1. Supervisi oleh atasan langsung<br>2. Dilakukan sistem pengendalian mutu internal oleh auditor internal puskesmas  |
| 11  | Jumlah Pelaksana                           | Ahli Gizi: minimal 1 orang   |
| 12  | Jaminan Pelayanan                          | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman, dan dapat dipertanggungjawabkan (sesuai dengan standar pelayanan)   |
| 13  | Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan | 1. Informasi tentang rekam medis pasien dijamin kerahasiaannya<br>2. Peralatan antropometri sesuai standar<br>3. Proses ADIME diberikan secara personal sesuai dengan kebutuhan.<br>4. PMT pemulihan yang tersedia tidak expired.  |

|    |                            |  |
|----|----------------------------|--|
| 14 | Evaluasi Kinerja Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya Mini Bulanan dan Rapat Tinjauan Manajemen setiap tahun 2 kali</li><li>2. Evaluasi berdasarkan pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan kedisiplinan</li><li>3. Survei indeks kepuasan masyarakat setiap tahun 2 kali</li></ol> |
|----|----------------------------|--|

Ditetapkan di Jombang  
Pada tanggal 1 April 2024  
KEPALA PUSKESMAS TAMBAKREJO



Dr. NOER HAJATI, M.M.  
NIP.196604112002122005