# STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
# ALUR PELAYANAN RUANG PERSALINAN

## 2025

PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
DINAS KESEHATAN
**UPT PUSKESMAS PADEMAWU**
Jl. Raya Murtajih No. 200 Pademawu 69323
Telp. (0324) 326348 Email: pkmpademawu007@gmail.com

| | | |
|---|---|---|
| PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN<br>DINAS KESEHATAN<br>**UPT PUSKESMAS PADEMAWU** | NOMOR SOP | 440/ /432.302.18/2024 |
| | TANGGAL PEMBUATAN | 28 Desember 2024 |
| | TANGGAL REVISI | |
| | TANGGAL EFEKTIF | 28 Desember 2024 |
| | DISAHKAN OLEH: | Kepala<br>UPT PUSKESMAS Pademawu<br><br>dr. Jeni Novita Anggraini<br>NIP. 19870127 201409 2 001 |
| | NAMA SOP | **ALUR PELAYANAN RUANG PERSALINAN** |

| DASAR HUKUM : | KUALIFIKASI PELAKSANA : |
|---|---|
| 1. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 23 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Interaksi Pelayanan Publik.<br>2. Peraturan Bupati Pamekasan Nomor 45 tahun 2021 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Unit<br>3. Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 19 tahun 2024 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat | 1. Dokter<br>2. D III/DIV Kebidanan<br>3. Profesi Bdn. |
| KETERKAITAN : | PERALATAN / PERLENGKAPAN: |
| Hak dan Kewajiban Pasien | 1. Meja & Kursi<br>2. Tempat tidur periksa dan tindakan<br>3. Alat Tindakan dan Bahan Habis Pakai<br>4. Tensimeter<br>5. Stetoskop<br>6. Thermometer<br>7. Senter<br>8. Perangkat Komputer<br>9. ATK<br>10. Jaringan Internet |
| PERINGATAN: | PENCATATAN DAN PENDATAAN: |
| Pelayanan Ruang Persalinan akan terhambat jika terjadi penyimpangan dalam prosedurnya, dan mempengaruhi antrean pasien | Disimpan sebagai data manual dan elektronik |

DIAGRAM ALIR RUANG PERSALINAN

| KEGIATAN | PASIEN | RRUANG TINDAKAN | RUANG TINDAKAN | LABORATORIUM/ FARMASI | KASIR | KELENGKAPAN | WAKTU | OUTPUT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pasien datang | | | | | | | | |
| Petugas Melakukan anamnese | | | | | | Rekam Medis pasien | 5 Menit | |
| Pasien dilakukan pemeriksaan Laboratorium jika diperlukan | | | | | | Rekam Medis pasien | 30 Menit | Hasil Laboratorium atau Obat |
| Petugas Melakukan Pencatatan Hasil anamnese dan tindakan secara elektronik atau non elektronik | | | | | | Rekam Medis pasien | 10 Menit | Data Register pasien lengkap baik secara elektronik atau non elektronik |
| Petugas menentukan keputusan, Rawat jalan, Tindakan One day care atau Rujuk | | | | | | Rekam Medis pasien/Surat Kontrol/ Surat Rujukan | 15 menit | |
| Pasien non JKN Melakukan Pembayaran di Kasir | | | | | | Rincian Biaya | 3 Menit | Bukti Pembayaran untuk pasien non JKN atau resume pemeriksaan untuk pasien JKN |

