


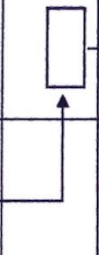









**PEMERINTAH KABUPATEN  
BANYUWANGI  
DINAS KESEHATAN**  
Jl. Letkol Istiqlah No. 42 Telp. 424794  
Fax. 413173 Banyuwangi

|                |   |
|----------------|---|
| Nomor SOP      | SOP/14/PHI/2020   |
| Tgl. Pembuatan | 15 Januari 2020   |
| Tgl. Revisi    | -   |
| Tgl. Efektif   |   |
| Disahkan Oleh  | <br>Kepala Dinas Kesehatan<br>Kabupaten Banyuwangi<br><b>dr. H. WIDJI LESTARIONO</b><br>Pembina Utama Muda<br>NIP. 196305201989021002<br>PERMATA HATI |
| Nama SOP       |   |

|   |  |
|---|--|
| Dasar Hukum   | Kualifikasi Pelaksana  |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional.</li><li>2. Peraturan Presiden Nomor 18 Tahun 2020 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2020-2024</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Memiliki Integritas, komitmen dan tanggungjawab</li><li>2. Memiliki Kompetensi Asuhan Kebidanan</li></ol> |
| Keterkaitan   | Peralatan/Perlengkapan   |
|   | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Catatan medis pasien</li><li>2. Ambulance</li></ol>   |
| Peringatan  | Pencatatan dan Pendataan   |
|   | Disimpan sebagai data manual   |

### Alur Proses PERMATA HATI

| No. | Kegiatan   | Mutu Baku   |   |  | Keterangan             |          |                    |
|-----|--|---|---|--|------------------------|----------|--------------------|
|     |  | Masyarakat  | Tim PERMATA HATI  | RS Rujukan   | Kelengkapan            | Waktu    | Output             |
| 1.  | Laporan melalui Aplikasi, SMS, Whats App, Laporan Langsung   |  |   |  | - HP, Komputer         | 10 menit | Laporan            |
| 2.  | Tim PERMATA HATI menghubungi bidan wilayah untuk mengecek kebenaran informasi  |  |    |  | - HP, Komputer         | 15 menit | Laporan            |
| 3.  | Keadaan darurat kader PERMATA HATI bisa menghubungi call center 118 dengan terlebih dahulu telp kepada bidan puskesmas     |   |    |  | HP, Komputer           | 15 menit | Tim di Lokasi      |
| 4.  | Dilakukan pemeriksaan, screening imunisasi terakhir, dan melakukan imunisasi sesuai dengan jadwal imunisasi yang diberikan |   |    |  | Alat Kedokteran        | 30 menit | Hasil Pemeriksaan  |
| 5.  | Apabila butuh dirujuk karena KUPI yang serius, Petugas koordinasi dengan rumah sakit rujukan untuk melengkapi administrasi |   |    |  | - HP                   | 15menit  | Surat Rujukan      |
| 6.  | Pasien dirujuk oleh tim ke Rumah sakit Rujukan.  |   |  |  | - Ambulance, APD       | 30 menit | Pasien ditokasi RS |
| 7.  | Apabila KUPI tidak memberikan dampak serius cukup rawat jalan maka akan diberi jadwal kunjungan berikutnya                 |   |  |  | - Catatan pendampingan | 15 menit | Laporan            |