



PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA

DINAS KESEHATAN

UPTD PUSKESMAS SERAYU LARANGAN

Alamat : Jl. Raya Serayu Larangan Km 5 Mrebet, Purbalingga

E-mail : puskesmasserayularangan@purbalinggakab.go.id

STANDAR PELAYANAN PUBLIK  
PEMERIKSAAN LABORATORIUM

| NO | KOMPONEN              | URAIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Produk Pelayanan      | PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <p>a. Telah melaksanakan/melaui tahapan prosedur pemeriksaan UPTD Puskesmas Serayu Larangan, dengan telah mendapatkan Formulir Permintaan Pemeriksaan (FPP) dari pelayanan Rawat Jalan, Rawat Inap, Puskesmas Pembantu dan PKD.</p> <p>b. Telah mendapatkan (FPP) dari Pelayanan Kesehatan Jejaring.</p> <p>c. Membawa kartu Jaminan Kesehatan yang dimiliki untuk tanda bukti dan pencatatan identitas</p> <p>d. Kartu jaminan yang dapat disarankan untuk dibawa adalah Kartu KIS dengan FKTP Puskesmas Serayu Larangan.</p> |
| 3. | Dasar Hukum           | <p>a. Undang – Undang No 8 Tahun 1999 tentang Perlindungan Konsumen.</p> <p>b. Undang – Undang No 29 Tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran.</p> <p>c. Undang – Undang No 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.</p> <p>d. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 43 tahun 2013 tentang Cara Penyelenggaraan</p>                                                                                                                                                                                                          |

|    |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |
|----|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                 | <p>Laboratorium Klinik yang Baik.</p> <p>e. Peraturan Menteri kesehatan Republik Indonesia No. 411/MENKES/PER/III/2010 Tentang Laboratorium Klinik.</p> <p>f. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 75 Tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat.</p> <p>g. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 364/MENKES/SK/III/2003 tentang Laboratorium Kesehatan.</p> <p>h. Keputusan Menteri kesehatan Republik Indonesiap No 128/Men.Kes/SK/II/2004 tentang Kebijakan Dasar Puskesmas.</p> <p>i. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 37 Tahun 2012 Tentang Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat.</p> <p>j. Peraturan Bupati Purbalingga No. 2 Tahun 2021.</p> |                                                                                                                 |
| 4. | Sistem, Mekanisme, dan Prosedur | <p>a. Petugas memanggil pasien (lansia diprioritaskan).</p> <p>b. Petugas melakukan identifikasi dan dokumentasi Formulir Permintaan Pemeriksaan (FPP).</p> <p>c. Petugas melakukan informed consent.</p> <p>d. Petugas melakukan pengambilan sampel sesuai Formulir Permintaan Pemeriksaan (FPP).</p> <p>e. Petugas mempersilakan pasien untuk menunggu hasil pemeriksaan.</p> <p>f. Petugas memberikan hasil pemeriksaan kepada pasien.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |
| 5. | Jangka Waktu Pelayanan          | <p>1. Hematologi/Darah Lengkap (Analiser)</p> <p>2. Hemoglobin /HB (Fotometer)</p> <p>3. Jumlah Lekosit/AL (manual)</p> <p>4. Jumlah Trombosit/AT (manual)</p> <p>5. Hematokrit/HT (sentrifuge)</p> <p>6. Laju Endap Darah/LED (Wester Green)</p> <p>7. Masa Pembekuan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>15 menit</p> <p>15 menit</p> <p>15 menit</p> <p>15 menit</p> <p>15 menit</p> <p>60 menit</p> <p>30 menit</p> |

|  |                                                                                                                                                  |           |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|  | 8. Masa Perdarahan                                                                                                                               | 15 menit  |
|  | 9. Golongan Darah                                                                                                                                | 10 menit  |
|  | 10. Rhesus                                                                                                                                       | 10 menit  |
|  | 11. Diff Tel                                                                                                                                     | 60 menit  |
|  | 12. Malaria mikroskopis                                                                                                                          | 90 menit  |
|  | 13. Malaria stik                                                                                                                                 | 20 menit  |
|  | 14. Gula Darah                                                                                                                                   | 30 menit  |
|  | 15. Kolesterol Total                                                                                                                             | 30 menit  |
|  | 16. Trigliserida                                                                                                                                 | 30 menit  |
|  | 17. Asam Urat                                                                                                                                    | 30 menit  |
|  | 18. Ureum                                                                                                                                        | 30 menit  |
|  | 19. Creatinin                                                                                                                                    | 30 menit  |
|  | 20. SGOT                                                                                                                                         | 30 menit  |
|  | 21. SGPT                                                                                                                                         | 30 menit  |
|  | 22. Mikroskopi urin                                                                                                                              | 30 menit  |
|  | 23. Kimia Urin                                                                                                                                   | 15 menit  |
|  | 24. Mikroskopi Faeces                                                                                                                            | 30 menit  |
|  | 25. Widal                                                                                                                                        | 30 menit  |
|  | 26. ASO, CRP, RF                                                                                                                                 | 30 menit  |
|  | 27. Test Kehamilan                                                                                                                               | 15 menit  |
|  | 28. HbsAg                                                                                                                                        | 15 menit  |
|  | 29. I Gg / I Gm                                                                                                                                  | 15 menit  |
|  | 30. Screening HIV                                                                                                                                | 15 menit  |
|  | 31. Shipilis                                                                                                                                     | 15 menit  |
|  | 32. BTA Paru                                                                                                                                     | 120 menit |
|  | 33. BTA Kusta                                                                                                                                    | 120 menit |
|  | 34. GO                                                                                                                                           | 60 menit  |
|  | 35. Trikomonas                                                                                                                                   | 60 menit  |
|  | 36. Telur/Larva cacing                                                                                                                           | 30 menit  |
|  | Waktu penyampaian laporan hasil pemeriksaan<br>laboratorium SK KA UPTD Puskesmas Serayu Larangan<br>NO : 440.1/SK.III/2018 Tentang Laboratorium. |           |

|     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.  | Biaya/ Tarif                           | Sesuai Peraturan Bupati Purbalingga NO. 2 Tahun 2021 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Puskesmas, terlampir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 7.  | Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan | <p>a. Pasien/pengguna menyampaikan pengaduan melalui media :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengaduan secara langsung pada Meja Resepsionis.</li> <li>2. SMS/Telp/WA/ke No : 082334912112.</li> <li>3. Kotak Saran</li> <li>4. Email :<br/>puskesmasserayularangan@purbalinggakab.go.id.</li> </ol> <p>b. Petugas mencatat semua pengaduan</p> <p>c. Semua pengaduan akan dibahas oleh Tim Pengelola Pengaduan.</p> <p>d. Jawaban pengaduan akan disampaikan melalui :<br/>SMS/WA/kotak saran yang bersangkutan atau pertemuan linsek bila tidak dapat diselesaikan secara internal.</p> |
| 8.  | Sarana dan Prasarana atau Fasilitas    | <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ruang Laboratorium.</li> <li>b. Alat komunikasi</li> <li>c. Pengaman dan stabilizer alat listrik</li> <li>d. APD</li> <li>e. Perangkat sampling</li> <li>f. Centrivuge</li> <li>g. Rotator Mixer</li> <li>h. Fotometer</li> <li>i. Hematologi analiser</li> <li>j. Mokroskope binokuler</li> <li>k. Sterilisator</li> <li>l. Savety Cabinet</li> <li>m. Refrigerator</li> </ol>                                                                                                                                                                               |
| 9.  | Kompetensi Pelaksana                   | Ahli Teknologi Laboratorium Medik (ATLM) dengan pendidikan D III Analis Laboratorium Klinik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 10. | Jumlah Pelaksana                       | Dua orang petugas laboratorium                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 11. | Jaminan Pelayanan                      | Setiap pasien mendapatkan pelayanan berdasarkan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|     |                                            |                                                                                                                                                         |
|-----|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                            | prosedur tetap yang diberikan oleh petugas berkompeten.                                                                                                 |
| 12. | Pengawasan Internal                        | Dilakukan oleh :<br>a. Kepala Puskesmas.<br>b. Tim Mutu Puskesmas.<br>c. Tim Audit Internal (AI).                                                       |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | a. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan enam sasaran keselamatan pasien.<br>b. Pelayanan sangat diutamakan dan bebas dari pungutan liar. |
| 14. | Evaluasi Kinerja Pelaksana                 | a. Survey Kepuasan Masyarakat.<br>b. Lokakarya mini bulanan.<br>c. Kotak Saran.<br>d. Program Penilaian Standar Mutu.                                   |

Ditetapkan di : Serayu Larangan  
pada tanggal : 4 Mei 2021  
KEPALA UPTD PUSKESMAS SERAYU LARANGAN,

  
dr. PRAWESTI WULANDARI  
NIP. 19700528 200212 2 005