



**PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS KARANGREJA**  
Jln. Raya Karangreja Kec. Karangreja Purbalingga Kode Pos 53357  
Email : [pusk.karangreja@yahoo.co.id](mailto:pusk.karangreja@yahoo.co.id)

STANDAR PELAYANAN PUBLIK  
PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pemeriksaan Laboratorium Klinik
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telah melaksanakan / melalui tahapan prosedur pemeriksaan UPTD Puskesmas Karangreja, dengan telah mendapatkan Formulir Permintaan Pemeriksaan dari Rawat Jalan, Rawat Inap, Puskesmas Pembantu dan PKD</li><li>2. Telah mendapatkab Formulir Permintaan Pemeriksaan dari Pelayanan Kesehatan Jejaring</li><li>3. Membawa kartu jaminan Kesehatan yang dimiliki untuk tanda bukti dan pencatatan identitas</li><li>4. Kartu jaminan yang dapat disarankan untuk dibawa adalah jartu KIS dengan FKTP Puskesmas Karangreja</li></ol>
3.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Undang – Undang No 8 Tahun 1999 tentang Perlindungan Konsumen</li><li>2. Undang – Undang No 29 Tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran</li><li>3. Undang – Undang No 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan</li><li>4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 43 tahun 2013 tentang Cara Penyelenggaraan Laboratorium yang baik</li><li>5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 411/MENKES/PER/III/2010 tentang Laboratorium Klinik</li><li>6. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 75 Tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat</li><li>7. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 364/MENKES/SK/III/2003 tentang Laboratorium Kesehatan</li><li>8. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 128/Men.Kes/SK/II/2004 tentang Kebijakan Dasar Puskesmas</li><li>9. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 37 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat</li><li>10. Peraturan Bupati Purbalingga Nomor 2 Tahun 2021 tentang Tarif Layanan pada Badan Layanan Umum Daerah Unit</li></ol>

		Pelaksana Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat dan Laboratorium Kesehatan Kabupaten Purbalingga																						
4.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas memanggil pasien (pasien lansia di prioritaskan)</li> <li>2. Petugas melakukan identifikasi dan dokumentasi Formulir Permintaan Pemeriksaan</li> <li>3. Petugas melakukan inform consent</li> <li>4. Petugas melakukan pengambilan sampel sesuai Formulir Permintaan Pemeriksaan</li> <li>5. Petugas mempersilakan pasien untuk menunggu hasil pemeriksaan</li> <li>6. Petugas memberikan hasil pemeriksaan kepada pasien</li> </ol>																						
5.	Jangka Waktu Pelayanan	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1. Hematologi/Darah Lengkap (Analiser)</td> <td style="width: 20%;">15 menit</td> </tr> <tr> <td>2. Golongan Darah</td> <td>10 menit</td> </tr> <tr> <td>3. Rhesus</td> <td>10 menit</td> </tr> <tr> <td>4. Gula Darah Stik</td> <td>30 menit</td> </tr> <tr> <td>5. Kolesterol Stik</td> <td>30 menit</td> </tr> <tr> <td>6. Asam Urat Stik</td> <td>30 menit</td> </tr> <tr> <td>7. Widal</td> <td>30 menit</td> </tr> <tr> <td>8. Test Kehamilan</td> <td>15 menit</td> </tr> <tr> <td>9. HbsAg</td> <td>15 menit</td> </tr> <tr> <td>10. Screening HIV</td> <td>15 menit</td> </tr> <tr> <td>11. Sifilis</td> <td>15 menit</td> </tr> </table>	1. Hematologi/Darah Lengkap (Analiser)	15 menit	2. Golongan Darah	10 menit	3. Rhesus	10 menit	4. Gula Darah Stik	30 menit	5. Kolesterol Stik	30 menit	6. Asam Urat Stik	30 menit	7. Widal	30 menit	8. Test Kehamilan	15 menit	9. HbsAg	15 menit	10. Screening HIV	15 menit	11. Sifilis	15 menit
1. Hematologi/Darah Lengkap (Analiser)	15 menit																							
2. Golongan Darah	10 menit																							
3. Rhesus	10 menit																							
4. Gula Darah Stik	30 menit																							
5. Kolesterol Stik	30 menit																							
6. Asam Urat Stik	30 menit																							
7. Widal	30 menit																							
8. Test Kehamilan	15 menit																							
9. HbsAg	15 menit																							
10. Screening HIV	15 menit																							
11. Sifilis	15 menit																							
6.	Biaya/Tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Umum tarif sesuai dengan Perbup Kabupaten Purbalingga No 2 Tahun 2021</li> <li>2. BPJS PBI/ Non PBI Gratis</li> </ol>																						
7.	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/pengguna menyampaikan pengaduan melalui : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. SMS/ WA / Telepon :</li> <li>b. Kotak Saran</li> <li>c. Email : <a href="mailto:pusk.karangreja@yahoo.co.id">pusk.karangreja@yahoo.co.id</a></li> </ol> </li> <li>2. Petugas mencatat semua pengaduan</li> <li>3. Semua pengaduan akan dibahas oleh tim pengelola pengaduan</li> <li>4. Jawaban pengaduan akan disampaikan melalui SMS/ Telp/ WA/ Email pengadu yang bersangkutan atau pertemuan Linsek bila tidak dapat diselesaikan secara internal</li> </ol>																						
8.	Sarana dan Prasarana atau Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang Laboratorium</li> <li>2. Pengaman dan stabilizer alat listrik</li> <li>3. APD</li> <li>4. Perangkat sampling</li> <li>5. Centrifuge</li> </ol>																						

		6. Rotator Mixer 7. Fotometer 8. Hematologi Analiser 9. Mikroskope Binokuler 10. Sterilisator 11. Safety Cabinet 12. Refrigerator
9.	Kompetensi Pelaksana	Perawat dengan pendidikan minimal D3
10.	Jumlah Pelaksana	1 orang perawat pelaksana pelayanan laboratorium
11.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur yang telah ditetapkan
12.	Pengawasan Internal	1. Kepala Puskesmas 2. Tim Mutu Puskesmas 3. Tim Audit Internal Puskesmas
13.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	1. Memberikan pelayanan sesuai standar 2. Keselamatan dan kenyamanan dalam pelayanan sangat diutamakan dan bebas dari pungutan liar
14.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	1. Survey Kepuasan Masyarakat 2. Lokakarya mini bulanan

Mengetahui  
 Kepala Puskesmas Karangreja



dr. Puspa Ayu Lestari  
 NIP. 197090511 200903 2 006