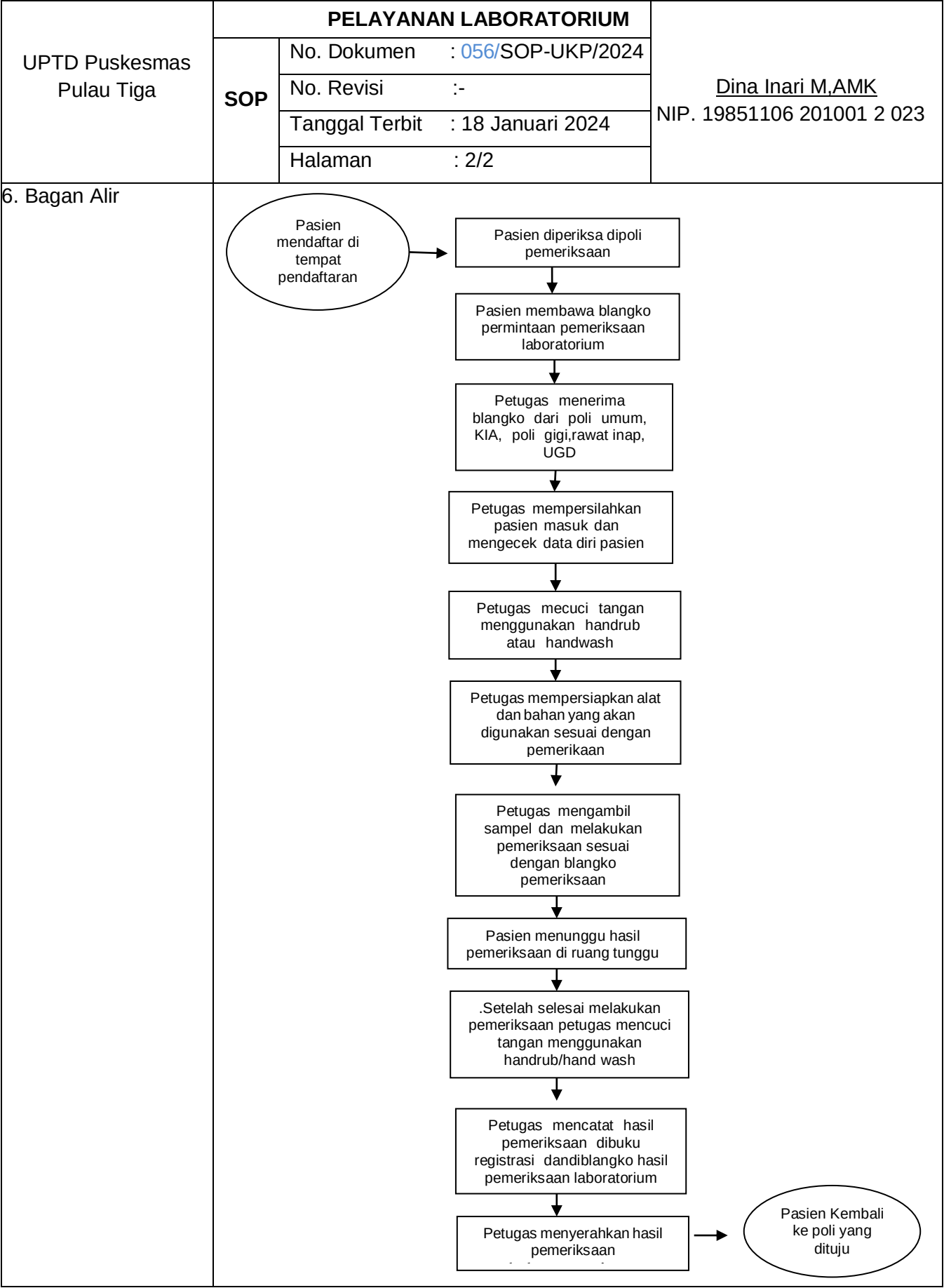


	PELAYANAN LABORATORIUM		
	SOP	No. Dokumen : 056/SOP-UKP/2024	
		No. Revisi :-	
		Tanggal Terbit : 18 Januari 2024	
		Halaman : 1/1	
UPTD Puskesmas Pulau Tiga			<u>Dina Inari M,AMK</u> NIP. 19851106 201001 2 023
1. Pengertian	Pelayanan laboratorium adalah pelayanan yang diberikan oleh petugas laboratorium kepada pasien dari tahap pra analitik, analitik, dan pasca analitik		
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan Langkah untuk memberikan pelayanan laboratorium sebagai alat bantu menegaskan diagnosedan alat bantu untuk mengevaluasi keberhasilan pengobatan		
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No. 017/PKM/Tentang pedoman /panduan, SOP kerangka acuan kegiatan penyelenggaraan UKP, dan laboratorium		
4. Referensi	1. Permenkes no 37 tahun 2012 tentang penyelenggaraan laboratorium pusat Kesehatan Masyarakat 2. Permenkes no 25 tahun 2015 tentang penyelenggaraan pemeriksaan laboratorium untuk ibu hamil, bersalin, dan nifas di fasilas pelayanan Kesehatan		
5. Prosedue/ Langkah- langkah	1. Alat dan Bahan a. Alat Tulis b. APD 2. Persiapan Petugas a. Petugas Laboratorium 3. Langkah - langkah a. Pasien mendaftar di tempat pendaftaran b. Pasien diperiksa dipoli pemeriksaan c. Pasien membawa blangko permintaan pemeriksaanlaboratorium d. Petugas menerima blangko dari poli umum, KIA, poli gigi,rawat inap, UGD e. Petugas mempersilahkan pasien masuk dan mengecek datadiri pasien f. Petugas mencuci tangan menggunakan handrub atau handwash g. Petugas mempersiapkan alat dan bahan yang akan digunakansesuai dengan pemerikaan yang akan dilakukan h. Petugas mengambil sampel dan melakukan pemeriksaansesuai dengan yang tertera pada blangko pemeriksaan j. Pasien menunggu hasil pemeriksaan di ruang tunggu k. Setelah selesai melakukan pemeriksaan petugas mencuci tangan menggunakan handrub/hand wash l. Petugas mencatat hasil pemeriksaan dibuku registrasi dandiblangko hasil pemeriksaan laboratorium m. Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan laboratorium kepadapasien n. Pasien Kembali ke poli yang dituju		



UPTD Puskesmas Pulau Tiga	PELAYANAN LABORATORIUM		<u>Dina Inari M,AMK</u> NIP. 19851106 201001 2 023
	SOP	No. Dokumen : 056/SOP-UKP/2024	
		No. Revisi :-	
		Tanggal Terbit :18 Januari 2024	
		Halaman :3/3	
7. Hal-hal yang perlu diperhatikan	-		
8. Unit Terkait	1. Poli 2. KIA 3. UGD 4. Laboratorium		
9. Dokumen terkait	-		

10. Rekaman histori

No	Halaman	Yang dirubah	Perubahan	Diberlakukan tanggal
1.				
2.				
4.				

	PELAYANAN LABORATORIUM		
	DAFTAR TILIK	No. Dokumen :056 /DT/SOP-UKP/2024	
		No. Revisi : -	
		Tanggal Terbit :	
		Halaman :	
UPTD Puskesmas Pulau Tiga			Dina Inari M,AMK NIP.19851106 201001 2 023

Unit : Laboratorium

Nama Petugas :

Tanggal Pelaksanaan :

No	Kegiatan	Ya	Tidak
1.	Pasien mendaftar di tempat pendaftaran ?		
2.	pasien diperiksa dipoli pemeriksaan ?		
3.	Pasien membawa blangko permintaan pemeriksaan laboratorium ?		
4.	Petugas menerima blangko dari poli umum, KIA, poli gigi,rawat inap, UGD ?		
5.	Petugas mempersilahkan pasien masuk dan mengecek datadiri pasien ?		
6.	Petugas mencuci tangan menggunakan handrub atau handwash ?		
7.	Petugas mempersiapkan alat dan bahan yang akan digunakansesuai dengan pemerikaan yang akan dilakukan ?		
8.	Pasien menunggu hasil pemeriksaan di ruang tunggu ?		
9.	Setelah selesai melakukan pemeriksaan petugas mencucitangan menggunakan handrub/hand wash ?		
10.	Petugas mencatat hasil pemeriksaan dibuku registrasi dandiblangko hasil pemeriksaan laboratorium ?		
11.	Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan laboratorium kepadapasien ?		
jumlah			

Compliance rate (CR) = $\frac{\text{YA}}{\text{YA}+\text{TIDAK}}$ X 100% =.....%

Pulau Tiga,
Pelaksana/Auditor

(.....)

Compliance rate (CR) = $\frac{YA}{YA+TIDAK} \times 100\% = \%$

Pulau Tiga,
Pelaksana/Auditor

(.....)