

LAPORAN
PELAKSANAAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)
TRIWULAN III TAHUN 2026



PUSKESMAS BULU
KABUPATEN SUKOHARJO
TAHUN 2026

DAFTAR ISI

LAPORAN PELAKSANAAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)..... 1

DAFTAR ISI 2

DAFTAR TABEL 3

BAB I PENDAHULUAN 4

 1.1 Latar Belakang 4

 1.2 Tujuan dan Manfaat..... 4

 1.3 Metode Pengumpulan Data..... 5

 1.4 Waktu Pelaksanaan SKM..... 6

 1.5 Penentuan Jumlah Responden 6

BAB II ANALISIS DATA SKM 8

 2.1 Analisis Responden..... 8

 2.2 Indeks Kepuasan Masyarakat Per Jenis Layanan 9

 2.3 Analisis Masalah dan Rencana Tindak Lanjut 11

 2.4 Tren Nilai SKM..... 12

BAB III HASIL TINDAK LANJUT SKM PERIODE SEBELUMNYA 14

BAB IV KESIMPULAN.....**Error! Bookmark not defined.**

LAMPIRAN**Error! Bookmark not defined.**

 1. Kuesioner**Error! Bookmark not defined.**

 2. Dokumentasi terkait Pelaksanaan SKM (Foto Pelaksanaan SKM) **Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Metode Pengumpulan Data..... 5

Tabel 1.2 Waktu Pelaksanaan SKM..... 6

Tabel 1.3 Penentuan Jumlah Responden 7

Tabel 2.1 Analisis Responden 8

Tabel 2.2 Indeks Kepuasan Masyarakat Per Jenis Layanan 9

Tabel 2.3 Rencana Tindak Lanjut..... 12

Tabel 3.1 Ringkasan Hasil SKM Periode (Sebelumnya)..... 14

Tabel 3.2 Realisasi Rencana Tindak Lanjut..... 15

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik dan Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik, mengamanatkan penyelenggara wajib mengikutsertakan masyarakat dalam penyelenggaraan Pelayanan Publik sebagai upaya membangun sistem penyelenggaraan Pelayanan Publik yang adil, transparan, dan akuntabel. Pelibatan masyarakat tersebut diharapkan dapat mendorong kebijakan penyelenggaraan pelayanan publik yang lebih tepat sasaran. Untuk menjalankan amanat kedua kebijakan tersebut, maka disusun Peraturan Menteri PANRB No. 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Unit Penyelenggara Pelayanan Publik. Pedoman ini memberikan gambaran bagi penyelenggara pelayanan untuk melibatkan masyarakat dalam penilaian kinerja pelayanan publik guna meningkatkan kualitas pelayanan yang diberikan.

Puskesmas Bulu menyelenggarakan survei kepuasan masyarakat untuk mengukur kualitas pelayanan. Hasil survei ini akan digunakan sebagai acuan perbaikan pelayanan publik yang dituangkan dalam rencana tindak lanjut sehingga dapat tercapai pelayanan prima yang sesuai dengan harapan dan tuntutan masyarakat sebagai pengguna layanan. Dalam laporan ini juga disampaikan realisasi tindak lanjut dari pelaksanaan survei pada periode sebelumnya, sebagai bentuk komitmen terhadap perbaikan berkelanjutan.

1.2 Tujuan dan Manfaat

Pelaksanaan SKM bertujuan untuk mengetahui gambaran kepuasan masyarakat terhadap kualitas pelayanan dan menilai kinerja penyelenggaraan pelayanan. Adapun manfaat yang diperoleh melalui SKM, antara lain: Mengidentifikasi kelemahan dalam penyelenggaraan pelayanan; Mengetahui kinerja pelayanan yang telah dilaksanakan oleh unit pelayanan publik secara periodik;

- Mengetahui indeks kepuasan masyarakat pada lingkup organisasi penyelenggara pelayanan maupun instansi pemerintah;
- Meningkatkan persaingan positif antar organisasi penyelenggara pelayanan;

- Menjadi dasar penetapan kebijakan maupun perbaikan kualitas pelayanan; dan
- Memberikan gambaran kepada masyarakat mengenai kinerja organisasi penyelenggara pelayanan.

1.3 Metode Pengumpulan Data

Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) di lingkungan Puskesmas Bulu dilaksanakan menggunakan metode yang disesuaikan pada karakteristik setiap layanan untuk memastikan data yang terkumpul akurat dan relevan. Pengumpulan data dilakukan melalui kombinasi metode secara online demi menjangkau seluruh segmen pengguna layanan secara efektif. Rincian metode survei yang digunakan untuk setiap jenis layanan disajikan pada tabel berikut:

Tabel 1.1 Metode Pengumpulan Data

No	Jenis Layanan	Metode Survei
1	Pelayanan anak	online
2	Pelayanan Farmasi	online
3	Pelayanan Fisioterapi	online
4	Pelayanan Gawat Darurat	online
5	Pelayanan ibu	online
6	Pelayanan imunisasi	online
7	Pelayanan KB	online
8	Pelayanan kesehatan gigi dan mulut	online
9	Pelayanan konsultasi gizi	online
10	Pelayanan konsultasi kesehatan lingkungan	online
11	Pelayanan Laboratorium	online
12	Pelayanan lanjut usia	online
13	Pelayanan poli kusta	online
14	Pelayanan poli Lily (VCT dan PDP)	online
15	Pelayanan poli TB	online
16	Pelayanan PONED	online
17	Pelayanan Rawat Inap	online
18	Pelayanan Tindakan	online
19	Pelayanan usia dewasa	online
20	Pendaftaran rawat jalan	online

Instrumen survei yang digunakan adalah kuesioner terstruktur yang mengacu pada 9 (sembilan) unsur pelayanan publik sesuai amanat Peraturan Menteri PANRB Nomor 14 Tahun 2017, yaitu:

- Persyaratan: Syarat yang harus dipenuhi dalam pengurusan suatu jenis pelayanan, baik persyaratan teknis maupun administratif. Sistem, Mekanisme, dan Prosedur: Tata cara pelayanan yang dibakukan bagi pemberi dan penerima pelayanan, termasuk alur pengaduan.

- Waktu Penyelesaian: Jangka waktu yang diperlukan untuk menyelesaikan seluruh proses pelayanan dari setiap jenisnya.
- Biaya/Tarif: Ongkos yang dikenakan kepada penerima layanan dalam mengurus dan/atau memperoleh pelayanan dari penyelenggara.
 - Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan: Hasil pelayanan yang diberikan dan diterima sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan.
 - Kompetensi Pelaksana: Kemampuan yang harus dimiliki oleh pelaksana meliputi pengetahuan, keahlian, keterampilan, dan pengalaman.
 - Perilaku Pelaksana: Sikap dan tindakan petugas dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat.
 - Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan: Tata cara pelaksanaan penanganan pengaduan serta tindak lanjutnya.
 - Sarana dan Prasarana: Peralatan dan fasilitas yang diperlukan dalam penyelenggaraan pelayanan, termasuk fasilitas bagi pengguna layanan berkebutuhan khusus.

1.4 Waktu Pelaksanaan SKM

Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) untuk PUSKESMAS BULU dilakukan secara periodik sesuai amanat Peraturan Menteri PANRB No. 14 Tahun 2017. Periode pengumpulan data untuk laporan ini dilaksanakan selama TRIWULAN III TAHUN 2026 (2026). Keseluruhan proses, mulai dari tahap persiapan hingga penyusunan laporan, memerlukan waktu selama 2 bulan. Rincian tahapan dan alokasi waktu kegiatan disajikan pada tabel berikut:

Tabel 1.2 Waktu Pelaksanaan SKM

No.	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan	Jumlah Hari Kerja
1	Persiapan	01 Jul 2026 - 31 Jul 2026	31
2	Pengumpulan Data	01 Agt 2026 - 31 Agt 2026	31
3	Pengolahan Data dan Analisis Hasil	01 Sep 2026 - 30 Sep 2026	30
4	Penyusunan dan Pelaporan Hasil	01 Sep 2026 - 30 Sep 2026	30

1.5 Penentuan Jumlah Responden

Penentuan jumlah responden untuk setiap jenis layanan didasarkan pada populasi masing-masing. Untuk memastikan sampel yang diambil bersifat representatif, jumlah minimum responden ditetapkan menggunakan metode yang mengacu pada Tabel Krejcie dan Morgan. Pendekatan ini memastikan bahwa setiap layanan memiliki jumlah responden yang memadai secara statistik

untuk menghasilkan data yang akurat. Rincian populasi dan target sampel minimum untuk setiap layanan disajikan pada tabel berikut:

Tabel 1.3 Penentuan Jumlah Responden

No	Jenis Layanan	Jumlah Populasi	Sampel Minimum
1	Pelayanan anak	15	14
2	Pelayanan Farmasi	40	36
3	Pelayanan Fisioterapi	15	14
4	Pelayanan Gawat Darurat	10	10
5	Pelayanan ibu	15	14
6	Pelayanan imunisasi	15	14
7	Pelayanan KB	10	10
8	Pelayanan kesehatan gigi dan mulut	10	10
9	Pelayanan konsultasi gizi	7	10
10	Pelayanan konsultasi kesehatan lingkungan	10	10
11	Pelayanan Laboratorium	15	14
12	Pelayanan lanjut usia	20	19
13	Pelayanan poli kusta	1	10
14	Pelayanan poli Lily (VCT dan PDP)	1	10
15	Pelayanan poli TB	8	10
16	Pelayanan PONED	5	10
17	Pelayanan Rawat Inap	10	10
18	Pelayanan Tindakan	10	10
19	Pelayanan usia dewasa	30	28
20	Pendaftaran rawat jalan	50	44
Total		297	307

BAB II
ANALISIS DATA SKM

2.1 Analisis Responden

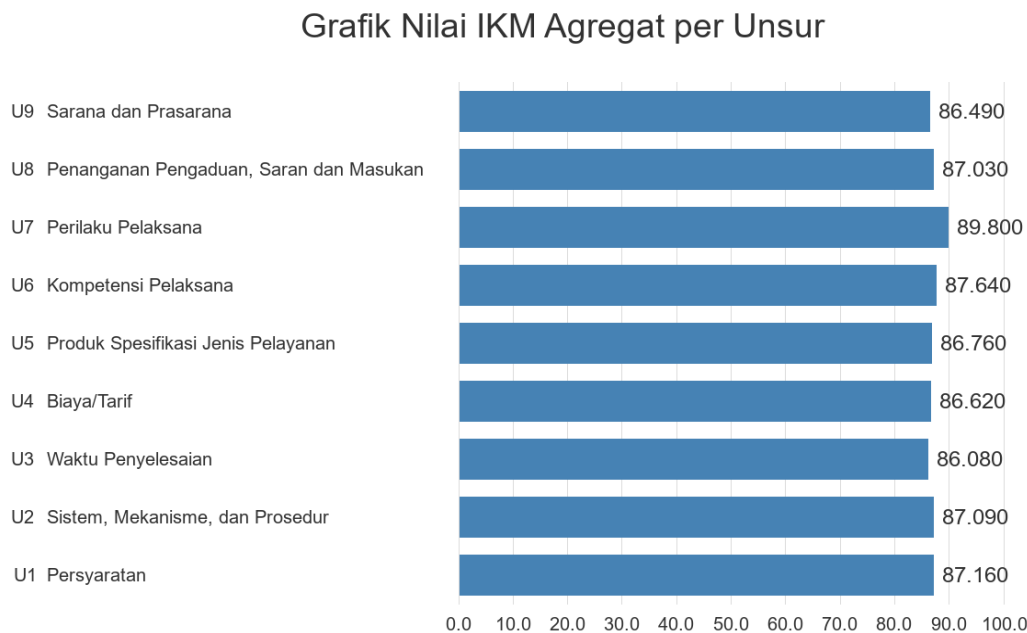
Analisis terhadap karakteristik responden bertujuan untuk memahami latar belakang dan profil dari para pengguna layanan. Pada periode survei ini, data berhasil dikumpulkan dari total 370 responden. Profil demografis responden, yang mencakup aspek-aspek seperti jenis kelamin, tingkat pendidikan, dan jenis pekerjaan, disajikan secara rinci pada tabel di bawah ini.

Tabel 2.1 Analisis Responden

No	Karakteristik	Indikator	Jumlah	Persentase
1.	Jenis Kelamin	Laki-laki	107	28.92%
		Perempuan	263	71.08%
2.	Pendidikan	Tidak Sekolah	8	2.16%
		SD/Sederajat	27	7.3%
		SMP/Sederajat	45	12.16%
		SMA/Sederajat	207	55.95%
		D1/D2/D3	37	10%
		D4/S1	43	11.62%
		S2	2	0.54%
		S3	1	0.27%
		ASN	24	6.49%
		TNI	0	0%
	Pekerjaan	POLRI	0	0%
		Swasta	81	21.89%
		Wirausaha	16	4.32%
		Ibu Rumah Tangga	139	37.57%
		Pelajar/Mahasiswa	35	9.46%
		Petani/Nelayan	16	4.32%
		Pekerja Lepas/Freelance	8	2.16%
		Pensiunan	5	1.35%
		Lainnya	43	11.62%
		Perangkat Desa	3	0.81%
4.	Kategori Pengguna Layanan	Non Disabilitas	368	99.46%
		Disabilitas	2	0.54%
5.	Kategori Jenis Disabilitas	Disabilitas Fisik	0	0%
		Disabilitas Mental	0	0%
		Disabilitas Intelektual	1	0.27%
		Disabilitas Sensorik	1	0.27%

[illegible]

11	Pelayanan Laboratorium	22	75.00	77.27	77.27	77.27	77.27	81.82	80.68	79.55	79.55	78.39
12	Pelayanan lanjut usia	21	82.14	83.33	80.95	83.33	82.14	82.14	83.33	82.14	82.14	82.44
13	Pelayanan poli kusta	1	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
14	Pelayanan poli Lily (VCT dan PDP)	1	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
15	Pelayanan poli TB	11	77.27	77.27	77.27	77.27	77.27	79.55	93.18	79.55	77.27	79.53
16	Pelayanan PONED	6	83.33	79.17	83.33	83.33	83.33	83.33	87.50	83.33	83.33	83.28
17	Pelayanan Rawat Inap	16	85.94	87.50	87.50	87.50	85.94	87.50	87.50	85.94	85.94	86.83
18	Pelayanan Tindakan	11	88.64	90.91	86.36	90.91	88.64	90.91	93.18	88.64	88.64	89.72
19	Pelayanan usia dewasa	30	81.67	80.83	78.33	77.50	78.33	81.67	82.50	80.83	79.17	80.08
20	Pendaftaran rawat jalan	50	99.50	99.00	99.00	99.50	99.50	99.50	99.50	99.00	99.00	99.28
Rerata IKM Per Unsur			87.16	87.09	86.08	86.62	86.76	87.64	89.80	87.03	86.49	87.19
IKM Unit Layanan			87.19									
Mutu Unit Layanan			Baik (B)									



Gambar 2.1. Grafik Nilai SKM Per Unsur

2.3 Analisis Masalah dan Rencana Tindak Lanjut

Berdasarkan hasil analisis data SKM, dapat diidentifikasi beberapa unsur pelayanan yang menjadi prioritas utama untuk perbaikan. Secara kuantitatif, unsur-unsur dengan nilai terendah adalah: Waktu Penyelesaian, Biaya/Tarif, Sarana dan Prasarana.

Temuan ini sejalan dengan analisis kualitatif dari kritik dan saran yang diterima, dimana beberapa tema utama yang sering disorot oleh masyarakat antara lain:

- Apabila banyak antrian, biasanya anak2 bosan, misalkan ada sarana untuk bermain anak2 mungkin bisa disediakan supaya anak2 tidak rewel dan merasa nyaman
- Pelayanan bagus dan tidak di suruh membayar di luar ketentua
- Pelayanan kesehatan sudah sangat baik ramah dan sesuai aturan yang ada, sedikit saran untuk ruangan ranap sakit dan ranap bersalin agar lebih dijaga kebersihan nya dan gedungnya sudah tua apalagi kamar mandi nya semoga pemerintah agar segera memperbaiki nya
- Secara keseluruhan pelayanan sudah baik. Namun, diharapkan waktu tunggu pasien dapat lebih diperhatikan agar pelayanan menjadi lebih cepat dan nyaman
- Tempat untuk tensi lebih baik dikasih ruangan sendiri / tempat yg lebih nyaman

Atas dasar temuan tersebut, Puskesmas Bulu menyusun rencana tindak lanjut yang tidak hanya bertujuan untuk meningkatkan nilai IKM secara angka, tetapi

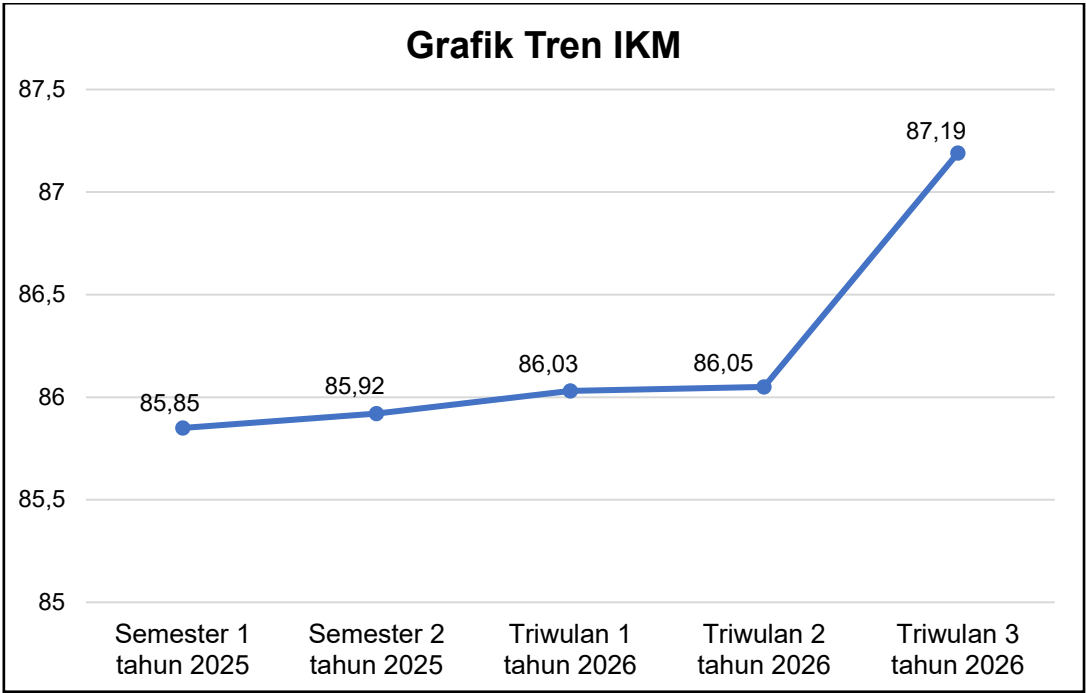
lebih penting lagi, untuk menjawab permasalahan nyata yang dirasakan oleh masyarakat. Fokus utama perbaikan adalah pada unsur-unsur yang telah diidentifikasi sebagai prioritas. Berdasarkan hasil analisis tersebut, berikut adalah rencana tindak lanjut yang telah disusun untuk perbaikan pelayanan di masa mendatang:

Tabel 2.3 Rencana Tindak Lanjut

No	Unsur	Rencana Tindak Lanjut	Waktu	Penanggung Jawab
1	Waktu Penyelesaian	Evaluasi dan penyederhanaan alur pelayanan	Trwulan 4	Koordinator mutu pelayanan
2	Sarana dan Prasarana	Mengusulkan pengadaan sarana yang lebih memadai melalui usulan RUK (Rencana Usulan Kegiatan) tahun berikutnya	Trwulan 4	Penanggungjawab Klaster Manajemen dan Tim Perencanaan
3	Biaya/Tarif	Transparansi informasi tarif	Trwulan 4	Penanggungjawab Klaster Manajemen

2.4 Tren Nilai SKM

Tren tingkat kepuasan penerima layanan Puskesmas Bulu selama beberapa periode terakhir dapat dilihat melalui grafik di bawah ini. Grafik ini menggabungkan data historis yang diarsipkan dengan data yang dihasilkan oleh sistem untuk memberikan gambaran yang komprehensif.



Gambar 2.2. Grafik Tren Nilai SKM

Berdasarkan grafik di atas, tren nilai SKM menunjukkan tren peningkatan yang positif. Secara keseluruhan, dapat disimpulkan bahwa Puskesmas Bulu telah menunjukkan komitmen dalam mengoptimalkan kinerja pelayanan publik melalui berbagai upaya perbaikan yang berkelanjutan.

BAB III

HASIL TINDAK LANJUT SKM PERIODE SEBELUMNYA

Hasil Survei Kepuasan Masyarakat Oleh Puskesmas Bulu Periode Triwulan II Tahun 2026 (2026) menunjukkan angka yang beragam pada berbagai unsur pelayanan, seperti dapat terlihat pada ringkasan tabel di bawah ini:

Tabel 3.1 Ringkasan Hasil SKM Periode (Sebelumnya)

No	Unsur	IKM
1	Persyaratan	86.20
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	86.14
3	Waktu Penyelesaian	85.64
4	Biaya/Tarif	85.75
5	Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan	86.25
6	Kompetensi Pelaksana	86.81
7	Perilaku Pelaksana	87.75
8	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	85.03
9	Sarana dan Prasarana	84.70

Berkaca pada data di atas, dapat terlihat beberapa unsur yang memerlukan intervensi lanjutan. Puskesmas Bulu telah menyusun dan menindaklanjuti rencana perbaikan berdasarkan temuan pada periode tersebut. Berkaitan dengan hal tersebut, maka implementasi yang telah dilaksanakan adalah sebagai berikut:

Tabel 3.2 Realisasi Rencana Tindak Lanjut

No	Unsur	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan ditambahkan tantangan/hambatan yang dihadapi)	Dokumentasi Kegiatan
1	Waktu Penyelesaian	Sosialisasi standar waktu pelayanan kepada seluruh petugas	Sudah	Deskripsi: Sosialisasi standar waktu pelayanan kepada seluruh petugas puskesmas dilaksanakan pada saat lokakaryamini bulanan pada bulan agustus 2026, serta memberi ruang bagi petugas untuk menyampaikan kendala teknis (misalnya keterbatasan sumber daya manusia atau sarana) yang berpotensi menghambat pemenuhan standar waktu serta adanya Penguatan komitmen bersama, penegasan bahwa kepatuhan terhadap standar waktu pelayanan menjadi tanggung jawab kolektif seluruh petugas, bukan hanya penanggung jawab layanan. Hambatan: Dalam pelaksanaan sosialisasi standar waktu pelayanan kepada seluruh petugas, teridentifikasi beberapa tantangan yang secara logis memengaruhi efektivitas penerapan standar tersebut, antara lain: 1. Keterbatasan waktu petugas untuk mengikuti sosialisasi secara utuh, karena padatnya jadwal pelayanan harian menyebabkan sebagian petugas harus bergantian meninggalkan sesi sosialisasi untuk	Terlampir Sosialisasi dilakukan pada saat lokmin Agustus 2026

No	Unsur	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan ditambahkan tantangan/hambatan yang dihadapi)	Dokumentasi Kegiatan
				menangani pasien, sehingga pemahaman yang diterima tidak sepenuhnya merata. 2. Variasi beban kerja antar klaster/unit pelayanan, Standar waktu pelayanan yang bersifat umum belum sepenuhnya mengakomodasi perbedaan kompleksitas kasus di tiap klaster (misalnya klaster ibu-anak dengan klaster penyakit tidak menular), sehingga sebagian petugas menilai target waktu sulit diterapkan secara seragam. 3. Keterbatasan sarana dan sumber daya manusia, Pada jam-jam tertentu dengan kunjungan pasien tinggi, jumlah petugas yang tersedia tidak sebanding dengan volume pelayanan, sehingga waktu pelayanan berpotensi melebihi standar meskipun petugas telah memahami ketentuannya. 4. Resistensi terhadap perubahan kebiasaan kerja, Sebagian petugas yang telah terbiasa dengan pola kerja lama memerlukan waktu adaptasi untuk menyesuaikan diri dengan disiplin waktu pelayanan yang baru ditetapkan. 5. Belum tersedianya sistem pemantauan waktu pelayanan secara otomatis 6. Keterbatasan pemahaman masyarakat/pasien, Waktu tunggu tambahan akibat kelengkapan administrasi atau	

No	Unsur	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan ditambahkan tantangan/hambatan yang dihadapi)	Dokumentasi Kegiatan
				ketidaksiapan pasien turut memengaruhi capaian waktu pelayanan, meskipun berada di luar kendali petugas.	
2	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	Optimalisasi media pengaduan melalui kotak saran, WhatsApp Center, media sosial, dan pengaduan langsung	Sudah	Deskripsi: 1. Inventarisasi dan evaluasi kanal existing — mengidentifikasi kondisi kotak saran, nomor WhatsApp Center, dan akun media sosial yang telah berjalan, termasuk kendala aksesibilitas dan responsivitasnya. 2. Penataan ulang mekanisme pengelolaan pengaduan — penetapan alur penerimaan, pencatatan, disposisi, hingga tindak lanjut pengaduan agar setiap laporan tertangani secara terstruktur dan terukur waktunya. 3. Penunjukan dan penguatan petugas pengelola pengaduan — memastikan setiap kanal memiliki penanggung jawab yang jelas untuk memantau dan merespons pengaduan yang masuk. 4. Rekapitulasi dan pelaporan berkala — pengaduan yang masuk dari seluruh kanal direkap dan dilaporkan sebagai bahan evaluasi mutu pelayanan serta tindak lanjut perbaikan. Hambatan: 1. Rendahnya kesadaran masyarakat memanfaatkan kanal pengaduan	Terlampir

No	Unsur	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan ditambahkan tantangan/hambatan yang dihadapi)	Dokumentasi Kegiatan
				2. Keterbatasan sumber daya manusia pengelola pengaduan. Petugas yang ditunjuk sebagai pengelola pengaduan umumnya merangkap tugas pokok pelayanan lain, sehingga respons tidak selalu dapat dilakukan secara cepat (real-time). 3. Kesenjangan literasi digital masyarakat. Tidak seluruh segmen masyarakat, khususnya kelompok lanjut usia, terbiasa menggunakan kanal digital seperti WhatsApp Center atau media sosial, sehingga sebagian pengaduan tetap terkonsentrasi pada kanal konvensional (pengaduan langsung). 4. Belum terintegrasinya seluruh kanal dalam satu sistem pencatatan. Pengaduan yang masuk dari empat kanal berbeda dicatat secara terpisah, sehingga rekapitulasi dan pemantauan tindak lanjut pengaduan secara menyeluruh memerlukan waktu dan proses tambahan. 5. Keterlambatan tindak lanjut akibat alur disposisi yang belum sepenuhnya baku 6. Kekhawatiran masyarakat terhadap kerahasiaan identitas pelapor 7. Pengaduan melalui media sosial bersifat terbuka dan berisiko reputasional. Keluhan yang disampaikan secara publik di media sosial memerlukan kehati-hatian dalam merespons agar tidak menimbulkan	

No	Unsur	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan ditambahkan tantangan/hambatan yang dihadapi)	Dokumentasi Kegiatan
				persepsi negatif terhadap citra Puskesmas, sekaligus tetap harus ditindaklanjuti secara transparan.	
3	Sarana dan Prasarana	Perbaikan dan pemeliharaan sarana prasarana yang mengalami kerusakan	Sudah	Deskripsi: 1. Identifikasi dan inventarisasi kerusakan — pendataan sarana prasarana yang mengalami kerusakan melalui laporan petugas ruangan/unit maupun hasil pemantauan berkala tim pengelola barang. 2. Penilaian tingkat urgensi dan risiko — pengelompokan kerusakan berdasarkan skala prioritas (ringan, sedang, berat) serta dampaknya terhadap kelangsungan pelayanan, agar penanganan dapat dilakukan secara proporsional. 3. Penyusunan usulan perbaikan — pengajuan kebutuhan perbaikan/pemeliharaan disesuaikan dengan ketersediaan anggaran BLUD Puskesmas, termasuk permintaan estimasi biaya dari pihak penyedia jasa/bengkel rekanan bila diperlukan. 4. Pelaksanaan perbaikan — dilakukan secara mandiri oleh petugas teknis internal untuk kerusakan ringan, atau bekerja sama dengan pihak ketiga/rekanan untuk kerusakan yang memerlukan keahlian teknis khusus. 5. Pemeliharaan berkala (preventive maintenance) — dilaksanakan secara terjadwal untuk mencegah kerusakan berulang, mencakup pengecekan rutin	Terlampir

No	Unsur	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan ditambahkan tantangan/hambatan yang dihadapi)	Dokumentasi Kegiatan
				peralatan medis, kalibrasi alat, serta perawatan gedung dan kendaraan operasional. 6. Dokumentasi dan pelaporan — setiap kegiatan perbaikan dicatat dalam buku inventaris/berita acara sebagai bahan pertanggungjawaban dan dasar perencanaan pemeliharaan periode berikutnya. Hambatan: 1. Keterbatasan anggaran BLUD untuk perbaikan berskala besar 2. Keterbatasan tenaga teknis internal 3. Proses pengadaan/rekanan yang memerlukan waktu 4. Usia pakai sarana prasarana yang sudah lama 5. Keterlambatan pelaporan kerusakan dari unit terkait 6. Belum optimalnya sistem pemeliharaan preventif 7. Keterbatasan suku cadang/komponen pengganti	

BAB IV

KESIMPULAN

Dalam melaksanakan tugas Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) selama satu periode Juli s.d. September 2026, dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Sebanyak 370 orang mengisi SKM pada Puskesmas Bulu. Dari beberapa layanan yang ada, Pendaftaran rawat jalan menjadi layanan dengan pengguna terbanyak, terlihat dari jumlah responden yang mengisi survei yaitu 50 orang.
2. Pelaksanaan pelayanan publik di Puskesmas Bulu, secara umum mencerminkan tingkat kualitas Baik (B) dengan nilai SKM 87.19. Meskipun demikian, nilai SKM menunjukkan pola yang stabil.
3. Unsur pelayanan yang menjadi prioritas perbaikan yaitu Waktu Penyelesaian, Biaya/Tarif, Sarana dan Prasarana.
4. Berdasarkan pelaksanaan tindak lanjut periode sebelumnya, Puskesmas Bulu telah menindaklanjuti rencana tindak lanjut sebanyak 100% (3 dari 3 rencana).

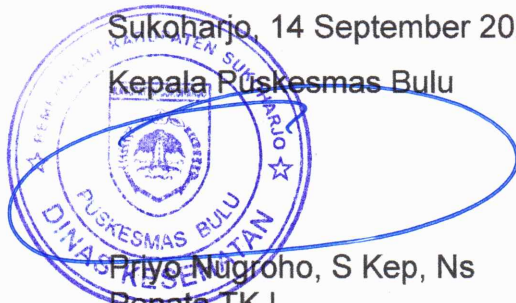
-

Sukoharjo, 14 September 2026

Kepala Puskesmas Bulu

Prityo Nugroho, S Kep, Ns
Penata TK I

NIP. 19760210 200604 1011



LAMPIRAN

1. Kuesioner

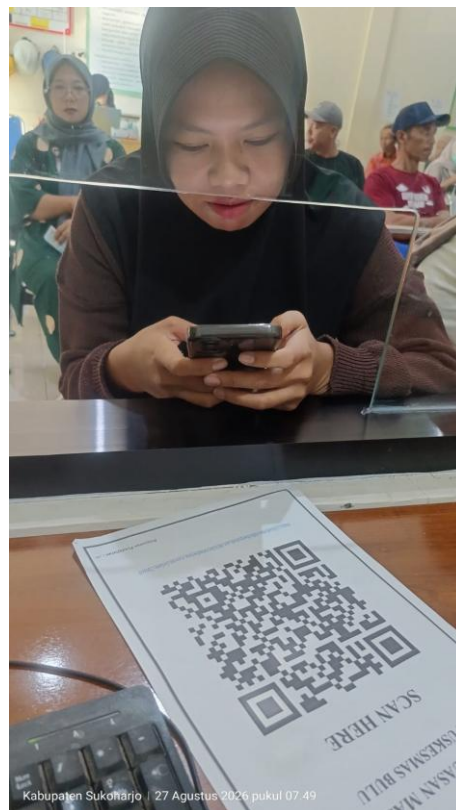
KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) PADA UNIT LAYANAN PUSKESMAS BULU

A. IDENTITAS RESPONDEN			
Jenis Layanan:			
Tanggal Menerima Layanan:			
Jenis Kelamin: ☐ Laki-laki ☐ Perempuan			
Pendidikan: ☐ Tidak Sekolah ☐ SD/Sederajat ☐ SMP/Sederajat ☐ SMA/Sederajat ☐ D1/D2/D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3		Usia: ☐ < 17 tahun ☐ 17-25 tahun ☐ 26-34 tahun ☐ 35-44 tahun ☐ 45-54 tahun ☐ 55-65 tahun ☐ >65 tahun	
Pekerjaan: ☐ ASN ☐ TNI ☐ POLRI	☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Ibu Rumah Tangga	☐ Pelajar/Mahasiswa ☐ Petani/Nelayan ☐ Pekerja Lepas/Freelance	☐ Pensiunan ☐ Lainnya _____
Apakah Anda merupakan penyandang disabilitas/pendamping penyandang disabilitas? ☐ Ya ☐ Tidak			
Jika ya, jenis disabilitas apa yang Anda miliki/dampingi? (Jika tidak, lewati)			
☐ Disabilitas Fisik ☐ Disabilitas Intelektual		☐ Disabilitas Mental ☐ Disabilitas Sensorik	

A. PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN	
1. Persyaratan layanan diinformasikan dengan jelas dan mudah dipahami - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju	6. Petugas merespon kebutuhan dengan cepat - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju
2. Prosedur/Alur layanan mudah dipahami dan dilakukan - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju	7. Petugas melayani saya dengan ramah - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju
3. Layanan yang diberikan sudah tepat waktu - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju	8. Layanan konsultasi dan pengaduan mudah diakses - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju
4. Rincian biaya/tarif layanan disampaikan secara jelas dan mudah dipahami - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju	9. Sarana prasarana nyaman dan mudah digunakan - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju
5. Kualitas produk layanan yang diterima memuaskan - Sangat tidak setuju - Tidak setuju - Setuju - Sangat setuju	

Kritik dan Saran:

2. Dokumentasi terkait Pelaksanaan SKM (Foto Pelaksanaan SKM)



Lampiran

Dokumentasi Kegiatan

Pelaksanaan Tindak Lanjut SKM Triwulan II Tahun 2026

Dokumentasi Kegiatan

Sosialisasi standar waktu pelayanan kepada seluruh petugas



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULU

Jalan Laksamana Yos Sudarso Nomor. 02 Bulu Sukoharjo Jawa Tengah
kode pos 57563, Telepon. (0271) 7881001
Pos-el : puskesmas.bulu@sukoharjokab.go.id

Bulu, 07 Agustus 2026

Nomor : 400.7 / 5476 / 2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Undangan Lokakarya mini

Yth. Semua karyawan Puskesmas Bulu
di
Tempat

Dengan Hormat,

Dalam rangka penyelenggaraan manajemen Puskesmas secara terencana, terpadu, dan berkesinambungan, Puskesmas Bulu akan melaksanakan Lokakarya Mini Bulanan sebagai forum evaluasi awal pelaksanaan kegiatan dan penyelarasan rencana tindak lanjut program serta pelayanan kesehatan. Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengundang Bapak/Ibu untuk hadir pada:

Hari, Tanggal : Selasa, 11 Agustus 2026
Jam : 09.30 WIB s/d selesai
Tempat : Aula Puskesmas Bulu
Agenda : Evaluasi Kinerja Program, Pembahasan Permasalahan, Sosialisasi Standar Waktu Pelayanan dan Penyusunan Rencana Tindak Lanjut.

Demikian undangan ini kami sampaikan. Besar harapan kami dapat berkenan hadir.

Atas perhatian dan kehadirannya, kami ucapkan terima kasih.



Kepala Puskesmas Bulu

Priyo Nugroho, S.Kep.,NS

Penata Tingkat I

NIP. 19760210 200604 1 011



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULU

JL. Laks. Yos Sudarso No. 02 Bulu Sukoharjo Jawa Tengah, 57563
Telepon. (0271) 7881001 Email : puskesmas.bulu@sukoharjokab.go.id

NOTULEN

- Rapat : Lokakarya mini bulanan
Hari, tanggal : Selasa, 11 Agustus 2026
Tempat : Aula Puskesmas Bulu
Waktu : 09.40 – 16.05WIB
Acara : 1. Pembukaan
2. Pembahasan inti rapat
3. Rencana Tindak Lanjut
4. Penutup
- Pimpinan Acara : Kepala Puskesmas Bulu
Sekertaris : Kepala tata usaha
Pencatat : Staf Tata Usaha Puskesmas Bulu
Peserta Rapat : Kepala Puskesmas, PJ Klaster, koordinator pelayanan, dan seluruh karyawan Puskesmas Bulu
Kegiatan Rapat : Evaluasi Kinerja Program, Pembahasan Permasalahan, Sosialisasi Standar Waktu Pelayanan dan Penyusunan Rencana Tindak Lanjut.
1. Kata Pembuka : Kepala Puskesmas menekankan bahwa rangkaian kegiatan ini perlu dipersiapkan dengan baik dan dilaksanakan secara tertib, partisipatif, serta sesuai dengan tujuan yang telah ditetapkan. Seluruh karyawan diharapkan dapat berperan aktif, baik dalam memberikan masukan maupun dalam pelaksanaan tindak lanjut hasil kegiatan, sehingga kegiatan yang dilaksanakan tidak hanya bersifat administratif, tetapi memberikan manfaat nyata terhadap peningkatan kinerja organisasi dan mutu pelayanan kesehatan di Puskesmas Bulu.
2. Pembahasan : 1. Dilaksanakan evaluasi capaian program dan kinerja Puskesmas dari Klaster Manajemen, Klaster KIA, Klaster Dewasa dan Lansia, Klaster P2P/Surveilans, serta Lintas Klaster.
2. Hasil evaluasi menunjukkan beberapa permasalahan yang masih memerlukan perhatian, antara lain:
- tata kelola dan kinerja manajemen belum optimal;
- alur, antrean, dan waktu pelayanan masih perlu diperbaiki;
- sarana, prasarana, dan kenyamanan lingkungan pelayanan perlu ditingkatkan;

- komunikasi, informasi, dan penanganan pengaduan masyarakat perlu diperkuat;
 - mutu pelayanan dan pengalaman pengguna layanan perlu ditingkatkan.
3. Permasalahan prioritas yang ditetapkan meliputi:
- stunting balita stagnan dengan peningkatan kasus berat;
 - penggunaan antibiotik yang belum rasional;
 - sterilisasi alat dan kepatuhan cuci tangan masih rendah;
 - cakupan imunisasi dasar bayi rendah;
 - cakupan PMT pada balita weight faltering rendah;
 - cakupan K6 rendah dan KEK ibu hamil masih tinggi;
 - kesenjangan penemuan kasus TB antarwilayah dan adanya TB RO.
4. Sosialisasi Standar Waktu Pelayanan
- Disampaikan dan disosialisasikan kepada seluruh petugas mengenai standar waktu pelayanan pada masing-masing unit pelayanan sebagai bentuk komitmen Puskesmas dalam memberikan kepastian dan meningkatkan mutu pelayanan kepada masyarakat.
- Seluruh petugas diingatkan untuk:
- memahami standar waktu pelayanan pada unit masing-masing;
 - memberikan pelayanan sesuai alur dan SOP;
 - mengupayakan pelayanan tepat waktu dan tidak menunda pelayanan tanpa alasan yang dapat dipertanggungjawabkan;
 - segera melakukan koordinasi apabila terdapat kendala yang berpotensi menyebabkan keterlambatan pelayanan;
 - menjaga komunikasi yang baik kepada pasien apabila terjadi antrean atau keterlambatan.

Sosialisasi ini menjadi bagian dari tindak lanjut atas hasil SKM dan pengaduan masyarakat yang masih menunjukkan adanya keluhan mengenai waktu tunggu, antrean, proses pendaftaran, dan kepastian waktu pelayanan.

3. Rencana tindak lanjut :
1. Melakukan validasi dan pemutakhiran data balita stunting serta weight faltering, meningkatkan tracing dan kunjungan rumah, serta memastikan ketepatan sasaran intervensi gizi/PMT.
 2. Melakukan audit dan monitoring penggunaan antibiotik serta memperkuat penerapan pedoman penggunaan antibiotik secara rasional.
 3. Meningkatkan kepatuhan PPI, kebersihan tangan, dan pelaksanaan sterilisasi alat sesuai SOP melalui audit, supervisi, edukasi, dan umpan balik.
 4. Melakukan validasi sasaran imunisasi, tracing/sweeping,

imunisasi kejar, serta monitoring cakupan per desa.

5. Meningkatkan cakupan PMT bagi balita weight faltering melalui validasi sasaran, tracing, pemantauan pertumbuhan, dan edukasi kepada orang tua.
6. Meningkatkan cakupan K6 melalui validasi sasaran, tracing ibu hamil, pemantauan ibu hamil KEK, serta penguatan koordinasi dengan bidan desa, kader dan jejaring.
7. Meningkatkan penemuan kasus TB melalui pemetaan wilayah, skrining aktif, tracing kontak, penguatan jejaring serta pemantauan pasien TB/TB RO.
8. Seluruh petugas wajib menerapkan standar waktu pelayanan yang telah disosialisasikan dan dilakukan monitoring secara berkala oleh penanggung jawab pelayanan/PJ terkait.

4. Penutup : Lokakarya Mini Bulanan menghasilkan kesepakatan untuk memperkuat koordinasi lintas klaster, meningkatkan mutu pelayanan, melaksanakan rencana tindak lanjut sesuai penanggung jawab dan target waktu, serta melakukan monitoring dan evaluasi secara berkala

Mengetahui
Kepala Puskesmas Bulu



Priyo Nugroho, S Kep, Ns
Penata TK I
NIP. 19760210 200604 1011

Notulis,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'A' shape with a horizontal line extending to the right.

Aprilia Christi A, S.K.M
Penata Muda TK I
NIP. 198704192010012015



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO

DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS BULU

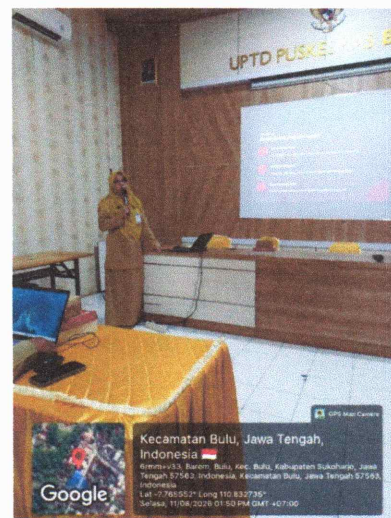
Jalan Laksamana Yos Sudarso Nomor. 02 Bulu Sukoharjo Jawa Tengah
kode pos 57563, Telepon. (0271) 7881001
Pos-el : puskesmas.bulu@sukoharjokab.go.id

DOKUMENTASI

LOKAKARYA MINI BULANAN PUSKESMAS BULU

BULAN AGUSTUS TAHUN 2026, SELASA 11 AGUSTUS 2026

DI AULA PUSKESMAS BULU





PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULU

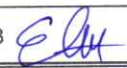
Jl. Laks. Yos Sudarso No. 02 Bulu Sukoharjo Jawa Tengah, 57563
Telepon. (0271) 7881001 Website: <https://dtk.sukoharjokab.go.id>
Pos-el puskesmas.bulu@sukoharjokab.go.id

DAFTAR HADIR

Keperluan : Lokakarya Mini Bulanan
Hari, tanggal : Selasa, 11 Agustus 2026
Tempat pertemuan : Aula Puskesmas Bulu

NO	NAMA	L/P	JABATAN / ASAL INSTANSI	TANDA TANGAN
1	Priyo Nugroho, S Kep Ns	L	Kopr	
2	Aprillia Christi Anggraini, SKM	P	PJ Klust 1	
3	Purnomo Dewi,Amd.Keb	P	Bendahara Penerimaan	
4	Haryani,Amd.Keb.	P	Bendahara pengeluaran	
5	dr.Zukhrulfa Delima Majid	P	PJ Klaster 2	
6	dr.Heru Subagyo	L	PJ Klaster 3	
7	Eny Inhartati,S.Kep. Ns	P	Koord muk	
8	Lisa Kusumawati,S.Kep.Ns	P	Perawat	
9	Warsino,Amf	L	juris	
10	Novita Sri P,Amd.Keb	P	Bidan	
11	dr. Ferika Brillian Sabania	P	PJ Klaster 5	
12	dr Irma Kurniawati	P	Koord Rombak Rukm	
13	dr. Ridha Hayu Arsaningtyas	P	PJ jejum	
14	Wartini,S.Kep.	P	perawat	
15	Siti Nurchayati,S.Kep. Ns	P	P2 TVZ	
16	Surono S.Kep	L	Perawat	
17	Sugiyanti,S.Kep. Ns	P	PJ Klaster 4	
18	Dwi Meiastuti,S.Kep. Ns	P	~~PJ Asap~~ perawat	
19	Putri Delfiyani, S.Kep, Ns	P	perawat	
20	Sukini,Amd.Kep	P	perawat	
21	Sri sunaryati,AMK	P	perawat	
22	Endah Budiarti,A.Md.Kep	P	perawat	
23	Imas dhewi widhiana, Amd ., Kep	P	perawat	
24	Suparmi,Amkg	P	Terapis Gigi dan Mulut	
25	Indyah K,Amd.Keb.	P	Bidan	
26	Rumiyati, Amd Keb	P	Bidan perawat	

NO	NAMA	L/P	JABATAN / ASAL INSTANSI	TANDA TANGAN
27	Sri Wahyuni,Amd.Keb	P	Bidan	27
28	Kristina W.Amd.Keb	P	Bidan	28
29	Sumarsih,Amd.Keb	P	Bidan	29
30	Sulastri Yuniarti, SM	P	Bidan	30
31	Supadmi, S.ST,M.Si	P	Bidan	31
32	Eni Yulianti,Amd.Keb.	P	Bidan	32
33	drg. Devintha Sutra Narendraswari	P	dokter gigi	33
34	Okgut Kurniasari.Amd.Keb	P	koordinatur kes ga	34
35	Denis Herniyanti ,Amd.Keb	P	Bidan	35
36	Sarmi Handayani,Amd .keb	P	Bidan	36
37	Sri Setyaningsih, Amd.Keb	P	Bidan	37
38	Maya suka sari,Amd. Keb	P	Bidan	38
39	Anik Triasmini,Amd.Keb	P	Bidan	39
40	Hariyati,Amd.Keb	P	Bidan	40
41	Dewi Kurniasih,Amd.Keb	P	Bidan	41
42	Anik Maryanti,Amd.Keb	P	Bidan	42
43	Tentrem,Amd.Keb	P	Bidan	43
44	Endang Fitriah,Amd.Keb	P	Bidan	44
45	Sri Rahayu,amd.Keb	P	Bidan	45
46	Iis Poncowati, Amd Keb	P	Bidan	46
47	Bhagas Cakra Mahardhika,Amd.Keb	P	Bidan	47
48	Nursila Puji Rahayu, S.Farm., Apt	P	Apoteker	48
49	Sadiyah Murni Handayani, A.Md.Farm.	P	TTK.	49
50	Suyanti, A.Md.Farm.	P	TTK	50
51	Idawati Jaminingsih, SKM	P	ADMINI KES	51
52	Sri Suharyanti,S.ST	P	ATLM	52
53	Sumarmi, AM.Ak	P	ATLM	53
54	Suharti,Amd	P	Nutrisi	54
55	Devi Waryan Kurniawati, A.Md.Gz	P	Nutrisi	55
56	Dwi Brotowati, SKM	P	Sanitarian	56
57	Mangenjali Madyanti Arka Putri ,A.Md	P	Perkesmas Medis	57
58	Andi Setiyawan, A. Md.RMIK	L	PEREKAM MEDIS	58
59	Erllyn Nur Laili Nafi'ah,Amd.Keb	P	Epidemiolog	59

NO	NAMA	L/P	JABATAN / ASAL INSTANSI	TANDA TANGAN
60	Ayu Retno Kinasih,A.Md.Ftr	P		60
61	Sifi Fatimah, A.Md.KG	P		61
62	Yani Marselin, AMF	P		62
63	Retno Widyaningrum, AMG	P		63
64	Siwin Puryanto	L		64
65	Sunarsi, AMK	P		65
66	Sudarno	L		66
67	Kamtini	P		67
68	Arifin Tri W.	L		68
69	Agus Riyanto	L		69
70	Bayu Nurcahyo, AMK	L		70
71	Aris Nugroho	L		71
72	Betty Dwi Kusumaningsih, SKM	P		72
73	Verdayanti Tyas	P		73
74	Isnu Sukowati	P		74
75	Fingky Dyah Anggita Devi	P		75
76	Ika Nugroho	P	Admin umum	76 
77	Nusaibah Umami Imaroh	P		77
78	Isna Nur Afifah	P		78
79	Angelia Naim H	P		79
80	Maryani	P		80
81	Fajar Puspitarini	P		81
82	Wahyu Eka Saputra	L		82
83	Ella Meliyana	P	ATLM	83 

Kepala Puskesmas Bulu
Kabupaten Sukoharjo

Priyo Nugroho, S Kep, Ns
NIP. 19760210 200604 1011

Dokumentasi Kegiatan

Optimalisasi media pengaduan melalui kotak saran, WhatsApp Center, media sosial, dan pengaduan langsung



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULU

Jalan Laksamana Yos Sudarso Nomor. 02 Bulu Sukoharjo Jawa Tengah
kode pos 57563, Telepon. (0271) 7881001
Pos-el puskesmas.bulu@sukoharjokab.go.id

**INVENTARISASI DAN EVALUASI KANAL PENGADUAN DAN INFORMASI
PUSKESMAS BULU**

1. Kegiatan RTL

Inventarisasi dan evaluasi kanal pengaduan dan informasi Puskesmas Bulu.

2. Deskripsi Kegiatan

Kegiatan dilakukan untuk mengidentifikasi dan mengevaluasi kondisi kanal yang digunakan masyarakat dalam menyampaikan saran, pengaduan, pertanyaan, maupun memperoleh informasi pelayanan Puskesmas Bulu. Inventarisasi meliputi kotak saran, WhatsApp Center, serta akun media sosial yang telah berjalan.

3. Hasil Inventarisasi dan Evaluasi

No.	Kanal	Kondisi/Hasil Evaluasi	Kendala yang Ditemukan	Tindak Lanjut
1	Kotak Saran	Tersedia sebagai sarana penyampaian saran/pengaduan secara langsung	Pemanfaatan oleh masyarakat belum optimal dan perlu dilakukan pemantauan secara berkala	Melakukan pengecekan dan evaluasi kotak saran secara berkala serta mendokumentasikan setiap masukan yang masuk
2	WhatsApp Center	Kanal komunikasi dan pengaduan masyarakat telah tersedia dan dapat digunakan untuk menyampaikan pertanyaan, informasi maupun pengaduan	Perlu memastikan pesan masuk terpantau dan ditindaklanjuti secara konsisten	Menetapkan petugas pemantau, melakukan pencatatan pengaduan, serta memastikan setiap pengaduan mendapatkan respons dan tindak lanjut
3	Media Sosial	Media sosial digunakan sebagai sarana penyampaian	Konsistensi pengelolaan konten dan pemantauan	Meningkatkan konsistensi publikasi informasi pelayanan serta melakukan

No.	Kanal	Kondisi/Hasil Evaluasi	Kendala yang Ditemukan	Tindak Lanjut
		informasi kegiatan, program dan pelayanan Puskesmas	interaksi/komentar masyarakat perlu ditingkatkan	pemantauan dan respons terhadap pertanyaan/masukan masyarakat

4. Kesimpulan

Hasil inventarisasi menunjukkan bahwa Puskesmas Bulu telah memiliki beberapa kanal komunikasi, informasi, saran dan pengaduan masyarakat. Selanjutnya diperlukan penguatan pengelolaan, pemantauan, pencatatan, serta tindak lanjut pada setiap kanal agar lebih mudah diakses, responsif, dan memberikan kepastian kepada masyarakat.

5. Dokumentasi yang Dilampirkan

- Foto kondisi kotak saran Puskesmas Bulu.
- Screenshot WhatsApp Center Puskesmas Bulu.
- Screenshot akun media sosial Puskesmas Bulu.
- Dokumentasi pemantauan/pengelolaan kanal oleh petugas.
- Rekapitulasi saran/pengaduan yang masuk dan tindak lanjutnya, apabila tersedia.

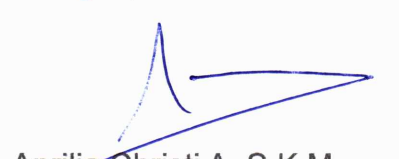
Mengetahui
Kepala Puskesmas Bulu



Priyo Nugroho, S Kep, Ns
Penata TK I
NIP. 19760210 200604 1011

Sukoharjo, 14 Agustus 2026

Petugas,

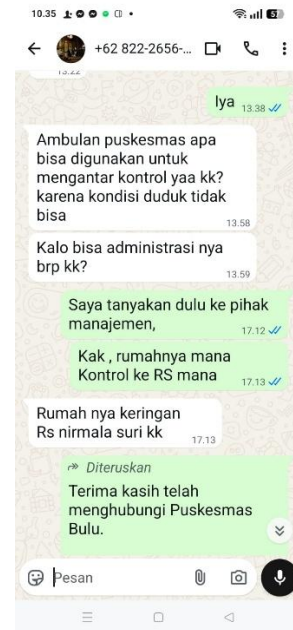


Aprilia Christi A, S.K.M
Penata Muda TK I
NIP. 198704192010012015

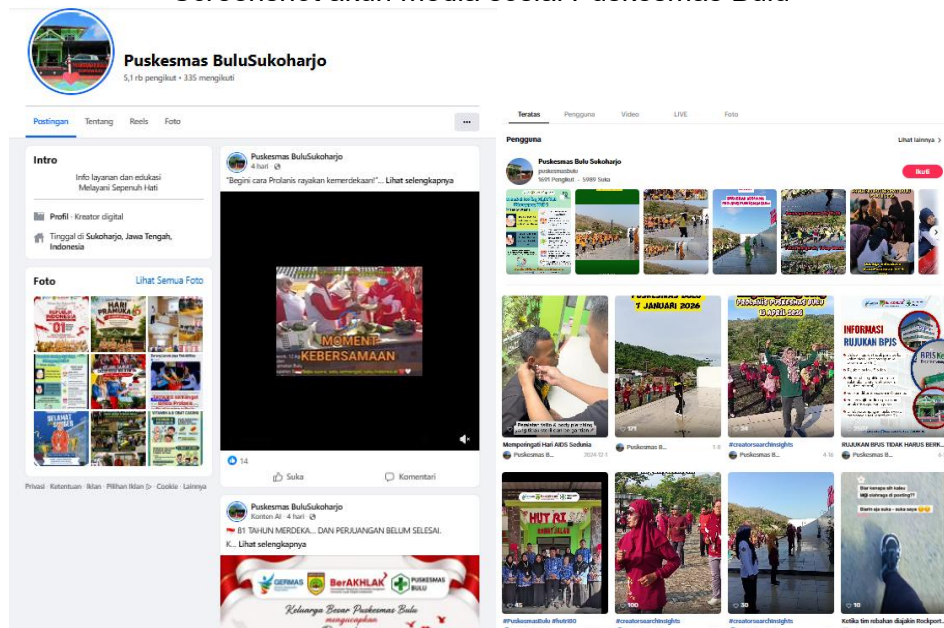
Foto kondisi kotak saran Puskesmas Bulu.



Screenshot WhatsApp Center Puskesmas Bulu



Screenshot akun media sosial Puskesmas Bulu



PUSKESMAS BULU
REGISTER KONSULTASI DAN PENGADUAN TRIWULAN 2 TAHUN 2026

NO	ISI KONSULTASI/ADUAN	KANAL	KATEGORI	TOPIK	PROSES			TANGGAPAN SELESAI	STATUS
					WAKTU MASUK	WAKTU SELESAI	JEDA		
1	Halo selamat siang min...ijin bertanya min.Untuk imunisasi balita ambil antrian online apa nggih min?Bisa minta tolong saya di pandu?kalau oline dulu ga bisa kak?	wa:08564050	prosedur pelayanan	Konsultasi kesehatan	04/06/2026	04/06/2026	0	Selamat siang kak...bisa daftar langsung di antrean puskesmas...nanti ada petugas yang memandu...kak.....untuk online bisa menggunakan mkn kemudian pilih KIA kak....atau bisa daftar on the spot di ruang imunisasi	Selesai
2	Assalamualaikum....buk bade tanglet ne menawi ajeng scan antrian saking mobile JKN saget mboten besok?besok dokter yang bertugas sinten nggih?	FB.Oktaviani	prosedur pelayanan	Konsultasi kesehatan	04/12/2026	04/12/2026	0	Waalaikumsalam...kadang sistem dari M JKN eror kak...dicoba mawon...kalu tidak bisa besok langsung datang mawon.besok poli dewasa dr heru poli lansia dokter Ridha	
3	Assalamualaikum....apa benar di puskesmas sedang ada safari KB IUD?	wa:08503608610	jenis layanan	Konsultasi kesehatan	17/4/2026	17/4/2026	0	betul ada sampai tanggal 30 april...ya....	Selesai
4	Selamat siang ,maaf ijin bertanya...biaya bikin surat keterangan sehat untuk keperluan melamar koperasi merah putih berapa ya kak,bu?terima kasih	wa:05755944841	kesesuaian produk	Konsultasi kesehatan	22/4/2026	22/4/2026	0	termasuk Kir Rp.20000.iya..	
5	poli gigi tutup jam berapa ya pak /buk?pakai KIS bisa?	wa:0859140638631	waktu pelayanan	konsultasi kesehatan	05/05/2026	05/05/2026	0	usahakan datang sebelum jam 11 ya kak...iya kak	Selesai
6	Selamat pagi ijin bertanya untuk imunisasi BCG apakah bisa dilakukan di hari selasa besok?Untuk Usia pemberian imunisasi BCG sejak usia berapa?baik kak....jika bayi lahir tanggal 30 april 2026 apakah bisa dilakukan imunisasi BCG besok selasa kak?	wa:081329344867	jenis pelayanan puskesmas	Konsultasi kesehatan	13/5/2026	13/5/2026	0	sebenar,nggih saya tanyakan koordinator imunisasi dudlu ,kak.....selasa besok bisa,usia pemebrrian idealnya pada usia 1 bulan masih bisa di berikan sampai sebelum 3 bulan akakntetapi perlu skrining lanjutan dulu sebelum pemberian imunisasi BCG....nggih bisa	Selesai
7	selamat malam ,mau tanya apakah bisa melayani injek asam lambung ya?	wa:088235744825	jenis pelayanan puskesmas	konsultasi kesehatan	15/5/2026	16/5/2026	6 jam	Sebenar saya tanyakan dulu.....halokak,untuk pemberian obat obatan akan dilakukan oleh rekan kami di pelayanan tertentu sesuai indikasi yang berlaku dibawah pengawasan tenaga medis....kamisarankan kakak dapat datang ke puskesmas bulu terlebih dahulu untuk berkonsultasi terkait keluhan kakak ya...	Selesai
8	Assalamualaikum....apakah di puskesmas bulu melayani USG?Pengen periksa perut sering sakit ,tapi kalo tespek mboten hamilnopo saget USG mriku?ow alah nggeh empun tur suwun infone	wa:081229625764	jenis pelayanan	Konsultasi kesehatan	27/5/2026	27/5/2026	0	Waalaikumsalam...nggih...melayani kak...maaf USG di psukesmas Bulu khusus untuk kehamilan kak	selesai
9	Halo kak .tolong itu yang namanya dokter heru itu kinerjanya di perbaiki jangan cuek cuek dan kurang edukatif ke pasien ,mana mngecilkan penyakit pasien kemarin saya periksa udah 3 hari demam dan 2 hari diare...hari ini masih diare brarti udah hari ke 3...kemarin beliau jelasin juga kurang informatif,ga di jelasin kenap kenapaanya kalau saya ga nanya.saya juga minta surat surat ijin 2 hari karena saya tahu kondisi tubuh saya sendiri kayak apa,tapi ga dikasih ,alasanya cuma diare 1 hari juga sembuh .Ya Allah kak...saya aja tau ini bukan diare biasa soalnya disertai demam dan saya tekankan demamnya bukan karena flu ya.jadinya apa?hari ini saya harus masuk kerja dengan kondisi diare .bayangi lagi kerja 9 jam dan diare sama demam??izin di kantor saya tuh susah makanya kemarin minta izin 2 hari .soalnya saya tahu hari ini pasti masah masa pemulihan .ditempat kerja saya ga bisa tuhkala kemarin sakit .hari ini minta izin lagi .kecuali dirapel 2 hari atau 3 hariskalian .saya ada keluhan pusing dan demam tapi ga ada tuh di kasih obat pusing .di kasih malah obat flu .kelihatan kan ?beliau ga dengerin saya padahal saya udah bilang ini "cuma tinggal batuk nya aja"yang berarti udah ga flu.ya saya ga minum lah molekflu itu meskipun ada paracetamolnya ya kayaknya?tapi kan itu obat flu .tolong ya ini sekedar masukan ,perbaiki tuh cara komunikasi dan perhatian dokter heru heru itu ke pasien.terimakasih	wa:085747012105	Keluhan terhadap pelayanan dokter	keluhan terhadap pelayana dokter	06/01/2026	06/01/2026	0	Yth. Bapak/Ibu, Terima kasih atas masukan yang telah disampaikan. Kami mohon maaf atas ketidaknyamanan yang Bapak/Ibu alami selama mendapatkan pelayanan. Keluhan terkait komunikasi, edukasi, serta pelayanan dokter yang dirasakan kurang sesuai akan kami tindak lanjuti dan jadikan bahan evaluasi agar pelayanan ke depan lebih komunikatif, informatif, dan berorientasi pada kebutuhan pasien. Terkait kondisi kesehatan yang masih dirasakan hingga saat ini, kami mengundang Bapak/Ibu untuk datang ke Puskesmas Bulu, Atau apabila menghendaki home visite silahkan menghubungi WhatsApp Center Puskesmas di 082224391913 agar dapat kami bantu melakukan tindak lanjut dan penanganan yang diperlukan. Terima kasih atas perhatian dan masukannya. Semoga lekas sehat kembali. Salam sehat.	Selesai
10	Assamualaikum...ini masih buka ga pak?24 jam kan?mau periksa buat hari ini bisa?	wa>085946443514	waktu pelayanan	Konsultasi kesehatan	06/06/2026	06/06/2026	0	terima kasih telah menghubungi Puskesmas Bulu,untuk rawat jalan sekarang tutup kak.....pelayanan UGD 24 am	Selesai

NO	ISI KONSULTASI/ADUAN	KANAL	KATEGORI	TOPIK	PROSES			TANGGAPAN SELESAI	STATUS
					WAKTU MASUK	WAKTU SELESAI	JEDA		
11	Selamat sore ...ijin bertanya jika cek SHK terlambat 4 hari apakah masih bisa dilakukan?jika 5 hari besok apakah masih bisa dilakukan ?nggih dan masih gratis atau sudah berbayar nggih?Pripun pak/buk?masih bisatidak njih?soalnya 3 hari kemarin anak nya rewel kasihan juga klo diajak naik motor...sama masih takut jahitnya pak,bu...masih ada toleransi mboten nggih?,nopo besok senin ke puskesmas dulu nggih untuk konsultasi?hari rabu jam 18.00 pak/bu...maaf saya juga baru tahu kalo cek shk niku syarat klaim bpjs pak/bu...nggih pak bu....tadi dari klinik besok seninsuruh coba ke puskesmas dulu gitu,masih bisa mboten..besok jam brapa ya pak /bu untuk SHKnya?niku masih gratis nopo bayar pak/bu?sanes niku...bpjs di klinik mutiara hati,nyuwun rujukan melih mboten nggih?..nggih pak/bu matur nuwun	wa:085875600130	jemis pelayanan	Konsultasi kesehatan	06/07/2026	06/07/2026	0	Selamat sore...jika yang di maksud SHK (skrining hipotroid kongenital)pada bayi baru lahir maka meskipun terlambat 4 hari pemeriksaan masih dapat dilakukan dan sebaiknya segera dan dilakukan sesegera mungkin.idealnya pengambilan SHk 48-72 Jm setelah lahir,namun bila terlewat pemeriksaan tetepa penting untuk medeteksi gangguan tyroid sedininmungkin agar penanganan tidak terlambat.silkan menghubungi puskesmas atau fasiliats kesehatan terdekat untuk mendapatkan jadwal pemeriksaan,jika yang dimaksud dengan SHK adalah pemeriksaan lain mohoninformasikan kepanjangan SHK agar saya dapat memberikan jawaban yang tepat...ini saya konsultasikan ke dokter dulu,nggih...mohon maaf jika berkenan adik lahir tanggal dan jam brapanggih?saya nunggu jawaban bu dokter dulu nggih...masih bisa nopo mboten...Yth Bapak ibu.....Untuk sampel SHK masih bisa nggih sampai usia adek 14 hari.monggo besok bisa dibawa ke Puskesmas dan janga lupa membawa buku KIA nggih.niki jawaban bu dokter.sesuai jam kerja nggih.KIS nya PUskesmas Bulu ya?Untuk pelayananpemeriksaan bayi nanti dengan tarif rp.15.000 sesuai perda.unyuk tindakan pengambilan sampel SHK gratis	Selesai
12	Assalamualaikum,buat pasang gigi deapn satu,kisaran berapa ya pa kalau boleh tahu	wa:0895330024087	tarif puskesmas	Konsultasi kesehatan	06/08/2026	06/08/2026	0	waalaikulsalam....kak jawabanya besok nggih...mohom maaf saya tidak hapal	Selesai
13	Assalamualaikum ,mau tanya apakah puskesmas Bulu ada layanan THT nya	wa:maryonono49	jenis pelayanan	Konsultasi kesehatan	06/08/2026	06/08/2026	0	waalaikumsalam warohmatulahi wabarakatuh...maaf belum ada pelayanan Spesialis THT	Selesai
14	Selamat pagi,saya Ariati .izin menanyakan apabila besok mau membuat surat keterangan sehat apakah bisa?untuk besok jam kerja dari jam brapa nggih?baik terimakasih	wa:083138757332	waktu pelayanan	Konsultasi kesehatan	06/09/2026	06/09/2026	0	nggih..insyaa allah bisa selama jam kerja.mulai jam 8 nggih	Selesai
15	Selamat pagi....kalau mau periksa poli kia tapi bpjs kesehatan diblokir apakah bisa?baik terimakasih	wa:082132521739	jenis pelayanan	Konsultasi kesehatan	26/6/2026	26/6/2026	0	Selamat pagi,jika BPJSjesehatan diblokir/tidak aktif,umumnya tidak dapat digunakan untuk pelayanan kia,namuntetap bisa berobat sebagai pasien umum.untuk informasi lebih lanjut mengenai status BPJS atau kemungkinan program pelayanan lainnya,silakan menghubungipetugas pendaftaran atau langsung datang ke puskesmas .Terima kasih	Selesai

Kepala Puskesmas Bulu


 Priyo Nugroho, S.Kep.,NS
 Penata Tingkat I
 NIP. 19760210 200604 1 011

PUSKESMAS BULU
REGISTER KONSULTASI DAN PENGADUAN TRIWULAN 1 TAHUN 2026

NO	ISI KONSULTASI/ADUAN	KANAL	KATEGORI	TOPIK	PROSES			TANGGAPAN SELESAI	STATUS
					WAKTU MASUK	WAKTU SELESAI	JEDA		
1	Kak apa puskesmas dah bisa cek darah?minggu libur ya kak?	wa:085742252027	jenis pelayanan puskesmas	Konsultasi kesehatan	01/01/2026	01/01/2026	0	Bisa kak...jam kerja senin sampai sabtu...minggu libur kak	Selesai
2	assalamualaikum...izin mau tanya kalau USG dapat print tidak dan bisa dengerin detak jantung bayi tidak?	wa:085974992009	kesesuaian produk	Konsultasi kesehatan	01/01/2026	01/02/2026	1	terima kasih telah menghubungi puskesmas bulu....saya tanyakan ke petugas dulu ya....waalaikumsalam ...bisa print kertas HVS juga bisa dengar detak jantung bayi	Selesai
	Selamat siang ,untuk pelayanan KB saat hari apa kak?hallo hak .untuk pelayana KB .kalau mau Lepas KB implan yang 3 th tapi belum masa lepas.	ig:Nila Nur Armi Azhary	konsultasi	Konsultasi kesehatan	01/03/2026	01/03/2026	0	terima kasih telah menghubungi Puskesmas Bulu ...Bagi peserta JKN ,untuk lepas KB implan,jika terdapat indikasi keluhan /penyakit yang mengharuskan alat kontrasepsi di lepas ,maka biaya sudah tercover BPJS ...akan tetapi jika tidak terdapat indikasi,maka berlaku tarif sesuai perda sebesar 105.000 untuk tindakan lepas implant,kami sarankan untuk berkonsultasi terlebih dahuludengan petugas supaya dapat di lakukan pemeriksaan sebelum tindakan untuk lebih lengkapnya terkait tarafdapat mengunjungi tautan https://bit.ly/tarifbarupuskesmas	
3	assalamualaikum...bapak/ibu .ijin bertanya apakah puskesmas bulu bisa untuk cek kesehatan jasmani,rohani dan napza?	wa:085600691600	jenis pelayanan puskesmas	konsultasi kesehatan	01/05/2026	01/05/2026	0	untuk pemeriksaan tersebut adanya di rumah sakit kak....di Puskesmas hanya melayani surat keterangan sehat biasa	Selesai
4	permisi,apakah puskesmas bulu bisa cek kesehatan jasmani dan rohani?	wa:085228126298	jenis pelayanan puskesmas	Konsultasi kesehatan	01/06/2026	01/06/2026	0	untuk puskesmas bisa memberikan surat keterangan sehat jasmani....rohani maksudnya kesehatan mental?jika jasmani (skrining kesehatan /KIR/kesehatan fisik)saget.....jika rohani =kesehatan mental,mboten saget,itu RSUD	Selesai
	Assalamualaikum Selamat siang...izin tanya pelayanan Rontgen di puskesmas bulu ada atau tidak ya?jika ada pelayanan rontgen sampai jam brapa?terma kasih	wa:089619466977	jenis pelayanan puskesmas	konsultasi kesehatan	15/1/2025	15/1/2026	0	maaf,di puskesmas tidak ada pelayanan rontgen ,kak	Selesai
5	assalamualaikum Bapak/lbu Mohon maaf mengganggu waktunya.saya Dila Fatihadari mahasiswa ilmu gizi UNS izin bertanya jika ingin mengetahui informasi terkait prevalensi anemia remaja putri di kecamatan Bulu bisa saya dapatkan atau menemui siapa?matur nuwun	wa:085727695058	konsultasi	Konsultasi kesehatan	22/1/2026	22/1/2026	0	waalaikum salam..dengan petudas gizi puskesmas bulu	selesai
6	halo min..untuk pemeriksaan catin prosedur pendaftaran nya giaman ya?	ig:Razy	prosedur pelayanan	Konsultasi kesehatan	23/1/2026	23/1/2026	0	terima kasih telah menghubungi admin Puskesmas Bulu .jawabannya bawa pengantar dari desa,bisa langsung ke pendaftaran Puskesmas bulu	Selesai
	antrian kacau...percuma daftar lewat m jkn ...tapi sampai di lokasi antrian di samakan antrian umum...	ulasan	keluhan terhadap pendaftaran	keluhan terhadap pelayanan pendaftaran	24/1/2026	24/1/2026	0	Mohon maaf atas ketidak nyaman yang bapak rasakan ...jika berkenan ,apakah bapak bisa menjelaskan lebih rinci mengenai keluhan yang dialami supaya langkah tindak lanjut yang kami ambil tepat sasaran/apakah yang di maksud dengan antrian adalah adalah di layanan pendaftaran atau layanan pemeriksaan ?terima kasih sebelumnya dan sekali lagi kami mohon maaf atas ketidak nyaman yang dialami	Selesai
7	Selamat pagi,mohon info untuk imunisasi DPT bulan 2 hari nya Selasa atau Kamis?bisakah tindak bayi?	wa:089516679812	jadwal pelayanan	Konsultasi kesehatan	02/07/2026	02/07/2026	0	Selamat pagi imunisasi DPT Selasa bisa Kamis bisa.tindak bayi insyaa Allah bisa	Selesai

NO	ISI KONSULTASI/ADUAN	KANAL	KATEGORI	TOPIK	PROSES			TANGGAPAN SELESAI	STATUS
					WAKTU MASUK	WAKTU SELESAI	JEDA		
8	tolong untuk jam besok rawat inap di perhatikan kembali...sudah jam 9 malam masih banyak orang ngobrol dan kenapa anak kecil di perbolehkan untuk masuk di ruang rawat inap	ulasan	keluhan terhadap jam besok pasien	keluhan terhadap jam besok pasien	13/2/2026	13/2/2026	0	Yth.Bapak/ibu Fajar Winarno.Terima kasih atas masukan yang telah disampaikan ,kami mohon maaf atas ketidak nyamanan yang bapak/ibu alami saat berada di ruang rawat inap Puskesmas Bulu.kami sangat memahami bahwa suasana yang tenang dan nyaman ,terutama pada malam hari sangat penting bagi pasien untuk istirahat dan mempercepat pemulihan .terkait masih adanya pengunjung pengunjung yang berbicara hingga malam hari,hal tersebut menjadi perhatian khusus bagi kami .kami akan segera megingatkan petugas untuk lebih aktif melakukan pengawasan serta menegakkan aturan jam besok agar suasana tetap kondusif.Mengenai keberadaan anak anakdi ruang rawat inap ,pada prinsipnyakami memiliki aturan pembatasan pengunjung ,termasuk anak kecil,demi menjaga kenyamanan dan keselamatan pasien .namun dalam beberapa kondisi tertentu mungkin terjadi pelanggaran yang seharusnya tetap dalam pengawasan .hal itu juga akan kami evaluasi agar kebijakan kebijakan dapat diterapkan lebih konsisten.masukan dari bapak /ibu sangat berarti bagi kami sebagai bahan perbaikan pelayanan ,jika berkenan bapak /ibu juga dapat menyampaikan waktu kejadian atau ruangan terkait melalui pesan langsung silakan hubungi call/whatsapp center Puskesmas Bulu 082224391913.agar kami dapat melakukan tindak lanjut yang lebih spesifik .kami berkomitmen untuk terus meningkatkan mutu pelayanan dan menciptakan lingkungan rawat inap yang aman ,tertib ,dan nyaman bagi seluruh pasien dan keluarga.Terima kasih atas perhatian nya	Selesai
	Selamat pagi min ,mau tanya apa ada lab kreatini dan urinalisis?terima kasih	wa:0813283394918	jenis pelayanan	Konsultasi kesehatan	14/2/2026	14/2/2026	0	selamat pagi juga kak...ada kak	Selesai
9	Assalamualaikum Menginformasikan pelayana hari ini banyak pasien tapi lambat sekali dalam pennggian pasien untuk bertemu dokter....gih lebih afdol nya diumumkan supaya pasien tahu dan memaklumi ,supaya tidak ada prasangka	wa:maryono 49	waktu pelayanan	Konsultasi kesehatan	14/2/2026	14/2/2026	0	Nembe gangguan serverinternet mas.....terima kasih atas informasinya dan mohon maaf sebesar besarnya atas ketidak nyamanan yang dirasakan terkait lamanya waktu tunggu untuk bertemu dokter kami memahami bahwa menunggu kurang sehat tentu sangat tidak nyaman.hari ini memenang terjadi peningkatan jumlah kunjungan pasien yang signifikan selain itu kami juga sedang mengalami kendala pada jaringan /sistem yang sangat cukup menghambat proses pemanggilan antean ,sehingga pelayanan menjadi lambat.Hal ini menjadi perhatian serius bagi lami.Tim sudah melakukan penanganan terhadap gangguan jaringan tersebut	Selesai
10	kak kalau minta rujukan sampai jam brapa?	fb.Indah setiana	waktu pelayanan	Konsultasi kesehatan	03/05/2026	03/05/2026	0	jam pelayanan jam 07.30 sampai jam 12.00	Selesai
	Assalamu'alaikum bapak/ibu apakah IGD puskesmas hari ini buka?	wa:085726042955	Waktu pelayanan	Konsultasi kesehatan	15/3/2026	15/3/2026	0	Waalaiikumussalam Buka 24 jam ,kak	Selesai
11	Sebelumnya Assalamu'alaikum mohon maaf mau bertanya pak/bu dari puskesmas bulu ya...mau bertanya boleh?Maaf mau bertanya pak/bu untuk pelayanan imunisasi bagi anak yang sudah lulus imunisasi apa ada sertifiikan imunisasi nya ya?kalau di puskesmas bulu?	wa:081235853460	waktu pelayanan	Konsultasi kesehatan	17/3/2026	17/3/2026	0	Untuk imunisasi ,tidak ada pemberian sertifikat kelulusan.akan tetapi dilakukan pencatatan di buku KIA oleh petugas Puskesmas atau jika di lakukan di rs dilakukan pencatatan di buku/kartu kontrol RS	Selesai
12	Selamat malam ,Besok buka kak poli gigi,buka lagi kapan?Anak saya terjatuh dari sepeda giginya goyang dan berdarah gusinya .Bisa pakai BPJS tidak ya kak misal ke IGD RS	wa:0896056755	waktu pelayanan	Konsultasi kesehatan	20/3/2026	20/3/2026	0	Selamat malam kak,Maaf ,Poli gigi tutup ,Kak.....Tanggal 23 pelayanan terbatas ,piket belum full...jam 8 sampaijam 10 kak.....kemungkinan berbayar kak.....bisa ke IGD puskesmas dulu ,Biar di tangani Perawat	Selesai

NO	ISI KONSULTASI/ADUAN	KANAL	KATEGORI	TOPIK	PROSES			TANGGAPAN SELESAI	STATUS
					WAKTU MASUK	WAKTU SELESAI	JEDAR		
	hari ini ,20 Maret 2026 sekitar jam 10-11 siang saya ke IGD puskesmas Bulu atas indikasi mual sudah seminggu ,perut mules terus riwayat sembelit lanjut m'ncret udah 2 hari ini libur lebaran ,jadi udah pastikan dengan chat admin whatsappnya. Saya udah ceritain kondisi saya juga dan jawabanya disuruh datang ke IGD saja. Lhah kok ketika sampai IGD sama dokter jaganya cuma disuruh balik pulang, soalnya indikasi hamil. Padahal saya udah bialang saya tidak ada hubungan S*KS selama sebulan ini. Padahal perawatnya udah dengerin kok kalau ga ada s*ks dan aku ada penurunan BB 2 kg dalam seminggu yang mana itu drastis kan. Perawatnya mah baik udah mau periksa dan pakai handscon. Kok dokternya ketus amat jawabanya. Heh dokter yang terhormat minimal dicek dulu tensinya atau ada bising usus atau apa. Mana galak bener nanyanya BPJS NYA MANA, KTP NYA MANA. Heh santai dong bu dokter jaga yang terhormat. Saya juga lagi sakit ini, santai aja, pelayannanya gimana sih ini? Aku tanyain terus ini mual sama menceknya gimana? Katanya malah ga usah pakai obat dulu aja, lha stres lo edan udah dibilang ga mungkin hamil ini. Saya ke Puskesmas juga butuh tenaga maka admin whatsappnya yang sinkron ngasih tahunya sama dokter jaganya biar ga sia-sia, tolong perbaiki layanannya!!	Ulasan :Nada Ayu Sekar Arum	Keluhan:keramahan	Keluhan terhadap keramahan petugas igd	20/3/2026	20/3/2026	0	Yth.ibu Nada sekar arum ...Terima kasih atas masukan yang telah disampaikan .kami mohon maaf atas ketidaknyamanan yang ibu alami saat berada di IGD Puskesmas Bulu.Keluhan ibu sudah kami sampaikan kepada manajemen dan sedang dalam proses ivestigasi .masukan dari ibu sangat berarti bagi kami sebagai bahan perbaikan pelayanan .jika berkenan ,ibu dapat menyampaikan waktu kejadian atau ruangan terkait melalui call /Whatsapp center Puskesmas bulu 082224391013 agar kami dapat melakukan tindak lanjut yang lebih spesifik dan memberikan hasil investigasi secara langsung	
13	Assalamualaikum mohon maaf tolong bagian kebersihan dan manajemen dievaluasi dalam hal kebersihan. Ini dirawat inap ada binatang kucing banyak dan makan bekas makanan pasien, itu membuat jijik. Sangat disayangkan pelayanan sudah baik dari kemarin saudara Saya masuk perawat sangat ramah dan sabar tapi untuk kebersihan tidak mendukung mohon segera dievaluasi segera	Ulasan : Desi Ardelia	Keluhan : kebersihan rawat inap	Keluhan terhadap kebersihan nrawat inap , hewan kucing	22/3/2026	22/3/2026	0	Assalamualaikum wr wb terimakasih ibu Desi Ardelia atas masukan dan kepedulianya. Kami mohon maaf atas ketidaknyamanan terkait kebersihan di ruang rawat inap, termasuk adanya kucing yang masuk. Masukan ini menjadi perhatian serius bagi kami. Sebagai tindak lanjut, kami segera melakukan pembersihan menyeluruh, penertiban lingkungan agar bebas hewan, serta penguatan pengawasan kebersihan secara rutin. terimakasih juga atas apresiasi terhadap pelayanan petugas kami. kami berkomitmen terus memperbaiki kualitas pelayanan. Jika berkenan ibu dapat menyampaikan detail kejadian lebih lanjut melalui call/whatsapp center Puskesmas Bulu 082224391913 agar kami dapat melakukan tindak lanjut yang lebih spesifik dan memberikan hasil investigasi secara langsung, walaikumussalam wr wb.	
14	halo kak selamat pagi,mau tanya kalo mau bayar surat keterangan sakit bisa?mau tanya kalo mau bayar surat keterangan sakit bisa	wa:085602512524	Jenis Pelayanan	Konsultasi kesehatan	22/3/2026	22/3/2026	0	Surat keterangan sakit jika pakai BPJS gratis kak.....Pasien umum bisa sesuai perda...dengan indikasi medis yang menentukan dokter.biaya pendaftaran periksa umum 15000	Selesai
15	Mau bertanya apakah IGD melayani pengambilan benang operasi?	wa:081235168299	Jenis Pelayanan	Konsultasi kesehatan	22/3/2026	22/3/2026	0	Selamat malam bapak ibu..UGD dapat melayani Pengambilan benang jahitan luka.Namun sebelum dilakukan tindakan ..tetap akan dilakukan pemeriksaan terlebih dahulu apakah kondisi luka sudah kering dan menutup sempurna serta tidak ada infeksi sehingga benang dapat dilakukan pengambilan	Selesai



Kepala Puskesmas Bulu

Priyo Nugroho, S.Kep.,NS
Penata Tingkat I
NIP. 19760210 200604 1 011

REGISTER KONSULTASI DAN PENGADUAN

NO	ISI KONSULTASI/ADUAN	KANAL	KATEGORI	TOPIK	PROSES			TANGGAPAN SELESAI	STATUS
					WAKTU MASUK	WAKTU SELESAI	JEDA		
1	Assalamu"alaikum Mohon bantuan saya sudah berkali kali mendaftar untuk besok lewat JKN kok ga bisaya.Transaksi belum dapat di proses	wa:maryono 99	Prosedur Pelayanan	Keluhan pendaftaran melalui JKN	23/10/2025	23/10/2025	0	Wa"alaikumussalam .Mohon maaf ...atas ketidak nyamannya .berarti daftar langsung ke Puskesmas	Selesai
2	Halo kak,di puskesmas bulu apakah bisa tindakan pemebersihan telinga yang ear irrigation?	wa:08574701.....	Kesesuaian Produk ?saran prasarana	Konsultasi kesehatan	02/10/2025	02/10/2025	0	Maaf ...Tidak ada ..kak	Selesai
3	Ambulance puskesmas apa bisa di gunakan untuk mengantar kontrolyaa ka?kalo bisa administarsinya brapa kak?	wa:08222656....	Saran dan prasarana	Konsultasi kesehatan	31/10/2025	31/10/2025	0	Terima kasih telah menghubungi Puskesmas Bulu....Untuk ambulance Puskesmas hanya dapat digunakan untuk proses rujukan ya kak,tentunya dengan alur rujukan sesuai ketentuan.Pasien bisa langsung dibawa ke UGD Puskesmas untuk kemudian dilakukan pemeriksaan .jika pasien masuk kriteria rujuakn,maka akan dikomunikasikan dengan rumah sakit yang dapat menangani pasien tersebut sesuai kompetensi dan pasien akan dilakukan rujukan ke rumah sakit dengan didampingi petugas kami	Selesai
4	Tolong lebih sabar lagi dalam melayani masyarakat	SKM(pendaftaran n)085728064081	Perilaku petugas	keluhan terhadap perilaku peugas	09/10/2025	09/10/2025	0	Terima kasih atas masukan yang diberikan. Puskesmas telah melakukan pembinaan kepada seluruh petugas mengenai pelayanan prima, komunikasi efektif, serta penerapan budaya kerja yang ramah, sopan, dan berorientasi pada kebutuhan pasien. Pengawasan dan evaluasi perilaku pelayanan akan dilakukan secara berkala sebagai bagian dari peningkatan mutu pelayanan.	Selesai
5	untuk Pendaftaran memang agak lama jadi tolong di tingkatkan kecepatan atau ke efisiensi waktunya Terima kasih	SKM(087812910 005	Waktu pelayanan	Keluhah waktu pelayanan Pendaftaran	09/10/2025	09/10/2025	0	Terima kasih atas masukan yang disampaikan. Manajemen Puskesmas telah melakukan evaluasi terhadap alur pendaftaran dan waktu tunggu pelayanan. Petugas pendaftaran diinstruksikan untuk meningkatkan efisiensi proses administrasi, mengoptimalkan penggunaan sistem informasi, serta mempercepat proses verifikasi tanpa mengurangi ketelitian. Monitoring waktu tunggu akan dilakukan secara berkala untuk memastikan perbaikan berjalan optimal.	Selesai
4	Diperbanyak tempat duduk dan pelayanan lebih cepat biar tidak terlalu lama antri	SKM(pendaftaran n)085642474310	Waktu pelayanan	Waktu pelayanan	10/10/2025	10/10/2025	0	Terima kasih atas saran yang diberikan. Puskesmas telah melakukan evaluasi terhadap kapasitas ruang tunggu dan kebutuhan sarana prasarana. Penambahan tempat duduk akan diusulkan sesuai kemampuan anggaran dan ketersediaan ruang. Selain itu, dilakukan evaluasi terhadap alur pelayanan untuk mengurangi waktu tunggu pasien sehingga pelayanan menjadi lebih efektif dan nyaman.	Selesai
5	Tolong di perbaiki lagi unyuk antrian pendaftaran agar tidak terlalu menunggu lama,kasihah untuk lansia dan anak anak ketika rewel dan menangis ketika orang tuanya menunggu cukup lama antriannya	SKM Pendaftaran n(089523060249	Waktu pelayanan	Keluhan pelayanan Pendaftaran	10/10/2025	10/10/2025	0	Terima kasih atas perhatian dan masukannya. Puskesmas telah melakukan evaluasi sistem antrean dengan memberikan prioritas pelayanan sesuai ketentuan bagi kelompok rentan seperti lansia, ibu hamil, bayi, dan penyandang disabilitas. Petugas juga diingatkan untuk mengarahkan pasien sesuai alur pelayanan serta memberikan informasi apabila terjadi antrean yang meningkat. Perbaikan sistem antrean akan terus dimonitor sebagai bagian dari peningkatan mutu pelayanan.	Selesai
6	Mungkin dipisah antara yang berobat dan pengantar biar tidak penuh	SKM pendaftaran n(087 788406580)	Waktu pelayanan	keluhan waktu pelayanan pendaftaran	10/10/2025	10/10/2025	0	Terima kasih atas saran yang sangat konstruktif. Manajemen Puskesmas telah melakukan evaluasi terhadap pengaturan ruang tunggu dan akan mengoptimalkan pengaturan area bagi pasien dan pengantar sesuai kondisi fasilitas yang tersedia. Petugas juga akan memberikan edukasi kepada pengunjung agar pengantar yang tidak berkepentingan menunggu pada area yang telah disediakan sehingga kenyamanan pasien tetap terjaga.	Selesai
7	Pada pelayanan fasiliats tempat dudu yang kurang	SKM Farmasi(0882229 82241	sarana dan prasarana	Keluhan terhadap sarana dan prasarana tempat duduk di pelayanan farmasi	18/10/2025	18/10/2025	0	Terima kasih atas masukannya. Ketersediaan tempat duduk telah menjadi perhatian manajemen dan akan diusulkan penambahan sarana sesuai prioritas kebutuhan dan kemampuan anggaran. Sementara itu dilakukan penataan ulang ruang tunggu agar kapasitas tempat duduk yang tersedia dapat dimanfaatkan secara lebih optimal.	Selesai

NO	ISI KONSULTASI/ADUAN	KANAL	KATEGORI	TOPIK	PROSES			TANGGAPAN SELESAI	STATUS
					WAKTU MASUK	WAKTU SELESAI	JEDA		
8	Tolong untuk pekerja magang untuk di dampingi ketika ingin cek pasien .karena yang saya perhatikan mereka belum yakin dan terkesan coba coba	SKM PONED(0822100 40989)	Kemampuan petugas	Keluhan terhadap krmampuan petugas	18/10/2025	18/10/2025	0	Terima kasih atas masukan yang diberikan. Puskesmas telah melakukan koordinasi dengan penanggung jawab praktik dan pembimbing lapangan agar seluruh peserta magang selalu mendapatkan pendampingan dari tenaga kesehatan yang berwenang dalam memberikan pelayanan kepada pasien. Mahasiswa/peserta magang tidak diperkenankan melakukan tindakan secara mandiri di luar kewenangannya. Pengawasan terhadap pelaksanaan praktik akan terus ditingkatkan untuk menjamin mutu pelayanan dan keselamatan pasien.	Selesai



 Kepala Puskesmas Bulu

 M. Iqbal, S.Kep.,NS

 Kepala Tingkat I

 NIP. 19760210 200604 1 011

Dokumentasi Kegiatan

Perbaikan dan pemeliharaan sarana prasarana yang mengalami kerusakan



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULU

Jalan Laksamana Yos Sudarso Nomor. 02 Bulu Sukoharjo Jawa Tengah
kode pos 57563, Telepon. (0271) 7881001
Pos-el: puskesmas.bulu@sukoharjokab.go.id

RENCANA TINDAK LANJUT (RTL)
HASIL SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)
MEKANISME PENANGANAN KERUSAKAN SARANA DAN PRASARANA

I. DASAR HUKUM

1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 19 Tahun 2024 tentang Puskesmas;
3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 54 Tahun 2015 tentang Pengujian dan/atau Kalibrasi Alat Kesehatan;
4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2018 tentang Aplikasi Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan (ASPAK);
5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik;
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
7. Peraturan Bupati Sukoharjo tentang Tata Kelola BLUD dan Tata Naskah Dinas di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sukoharjo;
8. Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA) BLUD UPTD Puskesmas Bulu tahun berjalan.

II. LATAR BELAKANG

Hasil Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) UPTD Puskesmas Bulu menunjukkan adanya masukan masyarakat terkait kondisi sarana dan prasarana pelayanan yang mengalami kerusakan, sehingga berpotensi menghambat kelancaran dan kenyamanan pelayanan kesehatan. Secara khusus untuk alat kesehatan, penanganan mengacu pada Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 54 Tahun 2015 tentang Pengujian dan/atau Kalibrasi Alat Kesehatan serta dikoordinasikan dengan data pada Aplikasi Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan (ASPAK) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2018. Sebagai bagian dari Rencana Tindak Lanjut (RTL) perbaikan mutu pelayanan, disusun mekanisme penanganan kerusakan sarana dan prasarana yang sistematis, terukur, proporsional, dan dapat diterapkan secara konsisten oleh seluruh unit kerja di Puskesmas.

III. TUJUAN

1. Memastikan setiap kerusakan sarana dan prasarana teridentifikasi, tercatat, dan tertangani secara tertib administratif.
2. Menjamin penanganan kerusakan dilakukan secara proporsional sesuai tingkat urgensi dan risiko terhadap kelangsungan pelayanan.
3. Mengoptimalkan penggunaan anggaran BLUD Puskesmas dalam pemeliharaan dan perbaikan aset.
4. Mencegah terulangnya kerusakan melalui pemeliharaan preventif yang terjadwal.
5. Memastikan seluruh alat kesehatan diuji dan/atau dikalibrasi sesuai Permenkes No. 54 Tahun 2015 dan data ASPAK senantiasa termutakhirkan.

IV. MEKANISME PELAKSANAAN

1. Identifikasi dan Inventarisasi Kerusakan

Pendataan sarana dan prasarana yang mengalami kerusakan dilakukan melalui dua jalur, yaitu: (a) laporan langsung dari petugas ruangan/unit pelayanan pada saat ditemukan kerusakan, menggunakan formulir laporan kerusakan sarana dan prasarana; dan (b) hasil pemantauan berkala yang dilaksanakan oleh Tim Pengelola Barang sekurang-kurangnya satu kali dalam sebulan. Seluruh laporan direkapitulasi dalam Buku/Aplikasi Inventaris Kerusakan Aset sebagai dasar tindak lanjut.

2. Penilaian Tingkat Urgensi dan Risiko

Setiap kerusakan yang telah teridentifikasi dikelompokkan berdasarkan skala prioritas, yaitu kerusakan ringan, sedang, dan berat, dengan mempertimbangkan dampaknya terhadap kelangsungan dan mutu pelayanan kepada masyarakat. Penilaian dilakukan oleh Tim Pengelola Barang bersama penanggung jawab ruangan/unit terkait, agar penanganan dapat dilakukan secara proporsional dan tidak menghambat pelayanan yang bersifat kritis.

3. Penyusunan Usulan Perbaikan

Berdasarkan hasil penilaian, disusun usulan kebutuhan perbaikan/pemeliharaan yang disesuaikan dengan ketersediaan anggaran BLUD Puskesmas. Untuk kerusakan yang memerlukan keahlian atau suku cadang khusus, Tim Pengelola Barang mengajukan permintaan estimasi biaya (Rencana Anggaran Biaya) kepada penyedia jasa/bengkel rekanan. Usulan yang telah disusun diajukan kepada Kepala Puskesmas untuk mendapatkan persetujuan sebelum dilaksanakan.

4. Pelaksanaan Perbaikan

Perbaikan kerusakan ringan dilaksanakan secara mandiri oleh petugas teknis internal Puskesmas. Untuk kerusakan yang memerlukan keahlian teknis khusus, pelaksanaan perbaikan dilakukan bekerja sama dengan pihak ketiga/rekanan sesuai ketentuan pengadaan barang/jasa yang berlaku. Setiap

perbaikan yang telah selesai diverifikasi dan didokumentasikan sebagai bahan pelaporan dan evaluasi.

5. Pengujian dan/atau Kalibrasi Alat Kesehatan (sesuai Permenkes No. 54 Tahun 2015 dan ASPAK)

Khusus untuk alat kesehatan, penanganan dilaksanakan melalui tahapan perencanaan pengujian dan/atau kalibrasi sebagai berikut:

- a. Inventarisasi seluruh alat kesehatan dan sinkronisasi data dengan Aplikasi Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan (ASPAK) agar data aset lengkap dan akurat;
- b. Analisis risiko terhadap setiap alat kesehatan dan penetapan skala prioritas pengujian dan/atau kalibrasi berdasarkan tingkat risiko dan urgensi klinis;
- c. Penyusunan jadwal pelaksanaan dan anggaran BLUD, berkoordinasi dengan unit terkait, serta pemilihan penyedia jasa kalibrasi sesuai kriteria pada Bab V;
- d. Pelaksanaan pengujian dan/atau kalibrasi sesuai jadwal, evaluasi sertifikat hasil kalibrasi, dan penempelan label status kelaikan (Laik Pakai/Tidak Laik Pakai) pada setiap alat;
- e. Tindak lanjut terhadap alat yang dinyatakan tidak laik pakai: dikeluarkan dari ruang pelayanan dan diberi label "Out of Service", dilakukan troubleshooting/perbaikan oleh teknisi elektromedis kompeten disertai uji ulang, atau dilakukan penghapusan aset apabila tidak ekonomis untuk diperbaiki.

6. Pemeliharaan Berkala Sarana dan Prasarana Umum (Preventive Maintenance)

Pemeliharaan dilaksanakan secara terjadwal untuk mencegah terjadinya kerusakan berulang pada gedung dan kendaraan operasional. Jadwal pemeliharaan disusun oleh Tim Pengelola Barang dan dievaluasi secara berkala untuk memastikan efektivitas pelaksanaannya, terpisah dari jadwal pengujian dan/atau kalibrasi alat kesehatan pada angka 5.

V. KRITERIA PEMILIHAN PENYEDIA JASA PENGUJIAN/KALIBRASI ALAT KESEHATAN

Pemilihan penyedia jasa pengujian dan/atau kalibrasi alat kesehatan pada mekanisme angka IV.5 wajib memenuhi kriteria berikut:

Kriteria	Persyaratan	Dasar
Legalitas & Izin Operasional	Memiliki izin operasional aktif dari Kemenkes RI dan terdaftar resmi pada ASPAK	Permenkes No. 31/2018
Akreditasi	Terakreditasi KAN (ISO/IEC 17025) dengan ruang lingkup sesuai jenis/kategori alat kesehatan	Permenkes No. 54/2015
Ketertelusuran Standar	Standar acuan kalibrasi tertelusur ke SNSU-BSN atau lembaga metrologi internasional yang diakui	Permenkes No. 54/2015

Kriteria	Persyaratan	Dasar
Kualifikasi SDM & Layanan	Penguji adalah Tenaga Elektromedis dengan STR aktif dan kompeten; sertifikat diterbitkan tepat waktu	UU No. 17/2023

VI. ALUR PENANGANAN

A. Sarana dan Prasarana Umum

Tahap	Keterangan
1	Petugas ruangan/unit atau tim pemantau berkala melaporkan kerusakan sarana/prasarana menggunakan formulir laporan kerusakan.
2	Tim Pengelola Barang melakukan verifikasi lapangan dan menilai tingkat urgensi/risiko (ringan, sedang, berat).
3	Tim Pengelola Barang menyusun usulan perbaikan/pemeliharaan beserta estimasi biaya, disesuaikan dengan ketersediaan anggaran BLUD; estimasi biaya dari penyedia jasa diminta bila diperlukan.
4	Kepala Puskesmas menyetujui usulan sesuai kewenangan dan ketersediaan anggaran BLUD.
5	Perbaikan dilaksanakan: petugas teknis internal untuk kerusakan ringan, atau pihak ketiga/rekanan untuk kerusakan yang memerlukan keahlian teknis khusus.
6	Tim Pengelola Barang melakukan verifikasi hasil perbaikan dan mendokumentasikan penyelesaian pada buku/aplikasi inventaris aset.
7	Pemeliharaan berkala (preventive maintenance) dijadwalkan dan dilaksanakan secara rutin untuk mencegah kerusakan berulang.

B. Pengujian dan/atau Kalibrasi Alat Kesehatan

Tahap	Keterangan
1	Inventarisasi seluruh alat kesehatan dan sinkronisasi data dengan Aplikasi Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan (ASPAK).
2	Analisis risiko terhadap setiap alat kesehatan dan penetapan skala prioritas pengujian dan/atau kalibrasi berdasarkan tingkat risiko dan urgensi klinis.
3	Penyusunan jadwal pelaksanaan dan anggaran pengujian/kalibrasi (BLUD), serta pemilihan penyedia jasa kalibrasi sesuai kriteria pada Bab V.
4	Pelaksanaan pengujian dan/atau kalibrasi sesuai jadwal, evaluasi sertifikat hasil kalibrasi, dan penempelan label status kelaikan (Laik Pakai/Tidak Laik Pakai).
5	Alat tidak laik pakai dikeluarkan dari ruang pelayanan dan diberi label "Out of Service", dilakukan troubleshooting/perbaikan oleh teknisi elektromedis kompeten disertai uji ulang.
6	Apabila tidak dapat diperbaiki atau biaya perbaikan tidak ekonomis, dilakukan penghapusan aset sesuai ketentuan yang berlaku.

VII. MATRIKS RENCANA TINDAK LANJUT (RTL)

No	Temuan SKM	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Pelaksanaan	Penanggung Jawab	Indikator Keberhasilan
A. SARANA DAN PRASARANA UMUM					
1	Keluhan masyarakat atas sarana/prasarana yang rusak namun belum terdata secara sistematis	Membuat dan mengaktifkan formulir pelaporan kerusakan oleh petugas ruangan/unit, direkap oleh Tim Pengelola Barang setiap bulan	Rutin bulanan	Tim Pengelola Barang & PJ Ruangan/Unit	Tersedia rekap data kerusakan terkini setiap bulan
2	Belum adanya pengelompokan prioritas penanganan kerusakan	Menetapkan kriteria dan melakukan klasifikasi tingkat kerusakan (ringan/sedang/berat) berdasarkan dampak terhadap pelayanan	Setiap ada laporan kerusakan (maks. 1x24 jam)	Tim Pengelola Barang & Kepala Puskesmas	Setiap kerusakan memiliki kategori prioritas yang jelas
3	Usulan perbaikan belum terintegrasi dengan perencanaan anggaran BLUD	Menyusun usulan kebutuhan perbaikan/pemeliharaan dan mengajukan estimasi biaya (RAB) sesuai ketersediaan anggaran BLUD	Sesuai siklus perencanaan/ perubahan RBA	Bendahara BLUD & Tim Pengelola Barang	Usulan tercantum dalam dokumen perencanaan anggaran (RBA/DPA)
4	Perbaikan kerusakan belum tuntas atau tertunda	Melaksanakan perbaikan mandiri oleh petugas teknis internal (kerusakan ringan) atau bekerja sama dengan pihak ketiga/rekanan (kerusakan berat)	Sesuai kategori: ringan maks. 3 hari kerja; berat sesuai jadwal rekanan	Petugas Teknis Internal / Pihak Ketiga & Kepala Puskesmas	Persentase kerusakan tertangani sesuai target waktu
B. PENGUJIAN DAN/ATAU KALIBRASI ALAT KESEHATAN (sesuai Permenkes No. 54/2015 & ASPAK)					
1	Data alat kesehatan belum sepenuhnya sinkron dengan ASPAK	Melakukan inventarisasi alat kesehatan dan sinkronisasi data dengan ASPAK sesuai Permenkes No. 31 Tahun 2018	Rutin/setiap ada perubahan aset	Tim Pengelola Barang & Penanggung Jawab ASPAK	Data ASPAK sesuai dengan kondisi riil alat kesehatan
2	Belum ada penetapan skala prioritas pengujian dan/atau kalibrasi alat kesehatan	Melakukan analisis risiko dan menetapkan prioritas pengujian dan/atau kalibrasi berdasarkan tingkat risiko dan urgensi klinis	Sebelum penyusunan jadwal tahunan	Tim Pengelola Barang & PJ Klaster/Unit terkait	Tersedia daftar prioritas alat kesehatan yang akan diuji/dikalibrasi
3	Jadwal dan anggaran pengujian/kalibrasi alat kesehatan belum tersusun	Menyusun jadwal dan anggaran BLUD, serta memilih penyedia jasa kalibrasi terakreditasi KAN (ISO/IEC 17025) sesuai kriteria Bab V	Tahunan mengikuti siklus RBA	Bendahara BLUD & Tim Pengelola Barang	Jadwal & anggaran kalibrasi tercantum dalam RBA/DPA
4	Belum seluruh alat kesehatan memiliki bukti kelaikan (sertifikat/label)	Melaksanakan pengujian dan/atau kalibrasi sesuai jadwal, mengevaluasi sertifikat, dan menempelkan label status kelaikan	Sesuai jadwal kalibrasi per alat	Penyedia Jasa Kalibrasi & Tim Pengelola Barang	Seluruh alat kesehatan berlabel status kelaikan dan bersertifikat
5	Alat tidak laik pakai belum ditindaklanjuti secara konsisten	Mengeluarkan alat dari ruang pelayanan (label "Out of Service"), troubleshooting/perbaikan	Maks. 1x24 jam sejak dinyatakan	Teknisi Elektromedis & Tim Pengelola Barang	Tidak ada alat tidak laik pakai yang masih

No	Temuan SKM	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Pelaksanaan	Penanggung Jawab	Indikator Keberhasilan
		oleh teknisi elektromedis, atau penghapusan aset bila tidak ekonomis	tidak laik pakai		digunakan dalam pelayanan

VIII. PENUTUP

Mekanisme ini menjadi acuan bagi seluruh unit kerja Puskesmas Bulu dalam menindaklanjuti hasil Survei Kepuasan Masyarakat terkait sarana dan prasarana, termasuk pengujian dan/atau kalibrasi alat kesehatan sesuai Permenkes Nomor 54 Tahun 2015 dan sinkronisasi data ASPAK sesuai Permenkes Nomor 31 Tahun 2018, guna mewujudkan pelayanan kesehatan yang aman, nyaman, dan berkesinambungan. Evaluasi pelaksanaan RTL dilakukan secara berkala melalui rapat tinjauan manajemen mutu Puskesmas.

Bulu, 03 September 2026

Mengetahui
Kepala Puskesmas Bulu



Koordinator Manajemen Sarana,
Prasarana dan Perbekalan
Kesehatan

Lisa Kusumawati, S.Kep.Ns
NIP : 197907072006042025



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULU

Jalan Laksamana Yos Sudarso Nomor. 02 Bulu Sukoharjo Jawa Tengah
kode pos 57563, Telepon. (0271) 7881001
Pos-el: puskesmas.bulu@sukoharjokab.go.id

DOKUMENTASI PERBAIKAN ALKES DAN SARANA PRASARANA

Kursi Roda



Perbaikan ECG

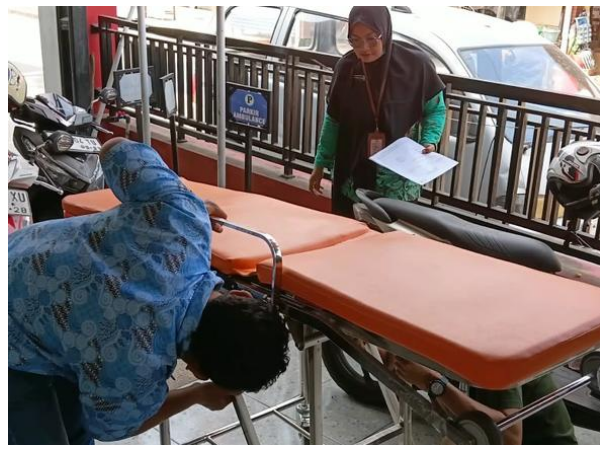


Perbaikan Tensimeter





Bed Stretcher Ambulance



Perbaikan Tiang Infus



PEMELIHARAAN DAN PERBAIAKN IPAL

