



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN
**BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DAN
PENGUJIAN ALAT KESEHATAN**

Jalan Soekarno Hatta No. 185 Semarang Kode Pos 50196 Telepon 024 - 6710662
Faksimile 024 - 6715241 Surat Elektronik labkes_jateng@yahoo.co.id

**PETUNJUK TEKNIS
PEMANTAPAN MUTU EKSTERNAL REGIONAL (PME-R)
BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DAN
PENGUJIAN ALAT KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH
TAHUN 2023**

1. Parameter yang diuji

Bahan uji dikirim dalam 1 paket berisi 2 botol yang beretiket dengan kode berbeda. Bahan uji yaitu 2 (dua) botol beretiket bertuliskan parameter yang harus diperiksa. Segera simpan pada suhu $3 \pm 3^{\circ}\text{C}$ setelah bahan uji diterima. Bahan uji yang dikirim kepada peserta merupakan bahan uji air minum sintetis

2. Pelaksanaan Pengujian

Tanggal pengujian dilakukan pada : **5 – 6 Juni 2023**

A. Pengujian Besi (Fe)

Keluarkan bahan uji dari almari pendingin suhu $3 \pm 3^{\circ}\text{C}$, kemudian diamkan hingga mencapai suhu kamar,

a. Bahan uji **perlu diencerkan**

Segera setelah bahan uji dibuka, lakukan pengenceran bahan uji 10 (sepuluh) kali dengan aquades **bebas analit**.

Prosedur Pengenceran :

Bahan uji dipipet sebanyak 20,0 ml kemudian masukkan kedalam labu ukur 200,0 ml, tambahkan aquades sampai tanda dan campur hingga homogen.

b. Pengujian bahan uji dilakukan dengan metode yang rutin digunakan masing-masing laboratorium peserta.

c. Range kadar logam setelah pengenceran sebagai berikut :

Fe : 0,1 – 2,0 mg/l

B. Pengujian Klorida (Cl) dan Kesadahan Jumlah (CaCO₃)

a. Keluarkan bahan uji dari almari pendingin $3 \pm 3^{\circ}\text{C}$, kemudian diamkan hingga mencapai suhu kamar,

b. Bahan uji **tidak perlu diencerkan**

Segera setelah bahan uji dibuka, lakukan pengujian parameter Klorida (Cl) dan Kesadahan Jumlah (CaCO₃)

- c. Pengujian bahan uji dilakukan dengan metode yang rutin digunakan masing-masing laboratorium peserta.
- d. Range kadar logam setelah pengenceran sebagai berikut :
 - Klorida (Cl) : 10 – 100 mg/l
 - Kesadahan Jumlah (CaCO₃) : 10 – 100 mg/l

3. Pengisian Formulir

A. Berita Acara Penerimaan Bahan Uji.

- a. Isi formulir berita acara penerimaan bahan uji dengan Waktu, Tanggal, dan Bulan serta Tahun pada saat bahan uji diterima.
- b. Laporkan keadaan bahan uji baik dari kemasan , botol serta segel bahan uji.
- c. Segera kirim ke Sekretariat Pemantapan Mutu Eksternal Regional (PME-R) Balai Laboratorium Kesehatan dan Pengujian Alat Kesehatan dan Pengujian Alat Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. Jl. Soekarno – Hatta No. 185 Semarang 50196 Telp. (024) 6710662 Fax (024) 6715241 atau kontak person Sudarwin, S.T, M.Kes HP. 0812-2836-803

B. Formulir Hasil

Tulis hasil pengujian dalam lembar formulir pengujian dengan jelas, dan dilengkapi dengan data sebagai berikut :

- a. Nama Laboratorium
- b. Tanggal penerimaan bahan uji
- c. Kode bahan uji
- d. Tanggal pengujian
- e. Alat yang dipakai, merek dan model
- f. Metode pengujian yang digunakan
- g. Komentar dan saran

4. Bagi peserta yang tidak mengerjakan, agar memberikan laporan disertai alasan mengapa tidak mengerjakan.

5. Cara penilaian hasil pengujian Perhitungan nilai (skor)

Setiap hasil pengujian parameter yang dilaporkan, dihitung menggunakan pengolahan data dengan teknik Z-Score menghasilkan kesimpulan tentang kinerja masing-masing laboratorium peserta yang tercermin dari nilai Z-Score.

Nilai *Z-Score* dihitung berdasarkan rumus :

$$Z\text{-Score} = (x_i - X)/s$$

Dimana :
 x_i = nilai yang dilaporkan peserta
 X = nilai acuan
 S = simpangan baku target

Nilai *Z-Score* dapat dikelompokkan ke dalam 3 kategori :

- a. Untuk $| Z\text{-Score} | \leq 2,0$ dikategorikan **memuaskan**
- b. Untuk $2,0 < | Z\text{-Score} | < 3,0$ dikategorikan **meragukan** dan diberi lambing \$
- c. Untuk $| Z\text{-Score} | \geq 3,0$ dikategorikan **kurang memuaskan** dan diberi lambing \$\$

6. Pelaporan Hasil Pengujian

- a. Laboratorium peserta diwajibkan untuk melaporkan hasil pengujian sesuai dengan format laporan hasil pengujian.
- b. Pastikan untuk memeriksa kembali hasil pengujian sebelum peserta mengirimkan hasil kepada pihak penyelenggara.
- c. Semua data parameter hasil pengujian dilaporkan dengan pembulatan angka desimal 2 angka dibelakang koma (,)

Contoh :

- d. Hasil 14,554 menjadi 14,55
- e. Hasil 14,676 menjadi 14,68
- f. Pelaporan hasil pengujian yang sudah ditandatangani oleh pejabat laboratorium
- g. Jika terjadi permasalahan dengan contoh uji hubungi Sudarwin, S.T, M.Kes
HP. 0812-2836-803.

7. Lembar formulir dikirim kepada :

Balai Laboratorium Kesehatan dan Pengujian Alat Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
Jl. Soekarno – Hatta No.185 Semarang 50196 Telp. (024) 6710662 Fax (024) 6715241

8. Jawaban dikirim selambat – lambatya tanggal 15 Juni 2023 (cap pos).

Demikian petunjuk teknis pelaksanaan program PME-R bidang kesehatan masyarakat tahun 2023. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Semarang, 19 Mei 2023

KEPALA BALAI LABORATORIUM KESEHATAN
DAN PENGUJIAN ALAT KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH


SUBUR HADI MARHAENTO, SKM, M.Kes

Pembina

NIP. 19650621 198803 1 009

**BERITA ACARA PENERIMAAN BAHAN UJI PME-R
BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DAN PENGUJIAN ALAT KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH
TAHUN 2023**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Laboratorium peserta :

Alamat :

Menyatakan bahwa :

Pada pukul, Tanggal, Bulan Tahun,

Telah menerima paket berupa bahan uji untuk PME-R bidang kesehatan masyarakat dengan kondisi sebagai berikut :

1. Keadaan kemasan : utuh / rusak *)
2. Jumlah bahan uji : Botol
3. Kondisi Bahan uji :.....
4. Segel bahan uji : baik / rusak *)

Demikian berita acara ini kami buat sesuai dengan kenyataan yang sebenarnya.

..... 2023

Kepala Unit/Laboratorium
(Stempel)

Nama _____

Nip

*) *Coret yang tidak perlu.*

**PELAKSANAAN PROGRAM
PEMANTAPAN MUTU EKSTERNAL REGIONAL (PME-R)
BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DAN PENGUJIAN ALAT KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH
TAHUN 2023**

FORMULIR HASIL PENGUJIAN

1. Nama Laboratorium peserta :
2. Tanggal, penerimaan bahan uji :
3. Kode bahan uji :
4. Tanggal mulai pengujian :
5. Tanggal selesai pengujian :
6. Petugas yang menganalisa :
7. Hasil pengujian

No	Parameter	Tanggal pengujian		Metode Pengujian	Alat dan Merk	Hasil (mg/l)	Keterangan
		Mulai	Selesai				
1	Besi (Fe)						
2	Klorida (Cl)						
3	Kesadahan Jumlah (CaCO ₃)						

8. Saran / komentar

.....
.....

.....,..... 2023

Kepala Unit/Laboratorium
(Stempel)

Nama _____

NIP _____