





Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	<b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH</b> <b>LABORATORIUM KESEHATAN</b> <b>PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 1 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

No	Informasi	Keterangan
a.	Nama Penyelenggara Uji Profisiensi  Alamat Penyelenggara Uji Profisiensi	Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat  Jl. Sederhana Nomor 3-5 Bandung
b.	Nama personil yang terlibat dalam desain dan skema uji profisiensi  Alamat personil yang terlibat dalam desain dan skema uji profisiensi  Afiliasi koordinator personil yang terlibat dalam desain dan skema uji profisiensi	dr. Wachyuni Asri Nurfaz, Sp.PK. A. Eka Gandara, S.Tr. Kes., S.K.M.  Jl. Sederhana Nomor 3-5 Bandung
c.	Kegiatan yang disubkontraktorkan Nama subkontraktor yang terlibat dalam uji profisiensi Alamat subkontraktor yang terlibat dalam uji profisiensi	Pengiriman Objek Uji Profisiensi  1. GED LINTAS INDONESIA Jl. Karawitan No. 02 Kec Batununggal Bandung 40264  2. Nusantara Card Semesta (NCS) Jl. Mutiara No. 2A Lengkong, Bandung





Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH <b>LABORATORIUM KESEHATAN</b> <b>PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 2 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

d.	Kriteria yang harus dipenuhi untuk berpartisipasi	Laboratorium kesehatan baik yang terintegrasi atau mandiri yang melakukan pelayanan rutin pemeriksaan urinalisis dengan alat otomatis maupun manual
e.	Jumlah dan jenis peserta yang diharapkan dalam skema uji profisiensi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jumlah Target Peserta : 205 Peserta</li> <li>- Peserta : Rumah Sakit, Labkesda/Balai, Laboratorium Klinik Mandiri dan Puskesmas</li> </ul>
f.	Pemilihan bahan ukur atau karakteristik yang diperhatikan termasuk informasi tentang yang diidentifikasi, diukur atau diuji oleh peserta dalam program uji tertentu	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bahan ukur didapat dari produk jadi suatu perusahaan dengan nomor lot dan masa kadaluarsa yang sama;</li> <li>- Bahan ukur dengan karakteristik <i>Normal</i> atau <i>Abnormal</i>;</li> <li>- Parameter yang diperiksa : <i>Berat jenis, pH, Protein, Glukosa, Bilirubin, Urobilinogen, Darah (Eritrosit), Keton, Nitrit, Leukosit dan Tes Kehamilan.</i></li> </ul>
g.	Deskripsi tentang nilai yang diharapkan dari OUP	Nilai Objek Uji Profisiensi berada pada rentang nilai normal dan abnormal.
h.	Sumber utama potensial dari kesalahan yang terkait dalam bidang uji profisiensi yang ditawarkan	Kesalahan utama potensial meliputi : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penyimpanan dan proses homogenisasi yang tidak sesuai petunjuk;</li> <li>2. Penggunaan reagensia yang kadaluarsa;</li> </ol>





Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
 UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1-5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 3 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

		3. Penggunaan peralatan yang tidak dikalibrasi berkala; 4. Kesalahan input hasil.
i.	Persyaratan produksi, pengendalian mutu dan distribusi dari objek uji profisiensi	1. Homogen dan stabil sesuai dengan kriteria hasil uji Homogenitas dan uji Stabilitas; 2. Pada saat distribusi objek uji ditempatkan pada kontainer yang telah dirancang tidak mudah bocor/tumpah, tidak mudah pecah, menggunakan ice gel; 3. Kros Cek isi pengemasan OUP dengan Identitas Peserta sebelum didistribusikan; 4. Distribusi OUP dilakukan oleh pihak ketiga.
j.	Pencegahan yang beralasan untuk menghindari kolusi antara peserta atau pemalsuan hasil dan prosedur yang dipergunakan jika terjadi kolusi atau pemalsuan hasil	Pemberian kode objek UP yang unik untuk setiap peserta UP.
k.	Deskripsi informasi yang akan diberikan kepada peserta serta jadwal tahapan untuk berbagai fase skema uji profisiensi	Tercantum pada petunjuk teknis UP Urinalisis.
l.	Untuk skema uji profisiensi berkelanjutan, frekuensi atau	Dilakukan 2 siklus : - Siklus 1 semester 1





Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
 UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	<b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH</b> <b>LABORATORIUM KESEHATAN</b> <b>PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 4 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

	tanggal distribusi objek uji profisiensi kepada peserta, batas waktu pengembalian hasil oleh peserta dan jika sesuai tanggal pelaksanaan pengujian atau pengukuran oleh peserta.	- Siklus 2 semester 2
m.	Informasi mengenai metode atau prosedur yang diperlukan oleh peserta untuk menyiapkan bahan uji dan melaksanakan pengujian atau pengukuran	- Perlakuan OUP harus mengikuti petunjuk teknis UP Urinalisis - Pengujian dilakukan dengan prosedur pemeriksaan yang biasa dilakukan di laboratorium
n.	Prosedur untuk metode pengujian atau pengukuran yang digunakan dalam pengujian homogenitas dan stabilitas objek uji profisiensi dan jika dapat diterapkan, untuk menentukan kelangsungan hidup biologisnya.	Untuk Uji Homogenitas dan Uji Stabilitas dilakukan oleh Laboratorium Kesehatan sesuai dengan dokumen IK.UP-27.002, prosedur dan jadwal.
o.	Penyiapan format setiap laporan yang dibakukan untuk digunakan oleh peserta	Sesuai dengan format laporan hasil UP Urinalisis pada petunjuk pelaksanaan, yang berisi : 1. Kode Laboratorium 2. Nama Laboratorium





Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	<b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH</b> <b>LABORATORIUM KESEHATAN</b> <b>PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 5 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

		<ol style="list-style-type: none"><li>3. Alamat</li><li>4. Email</li><li>5. Nomor Telp/ Fax</li><li>6. Nama Personil Penghubung</li><li>7. HP Personil Penghubung</li><li>8. Email Personil Penghubung</li><li>9. Tanggal Penerimaan OUP</li><li>10. Kondisi Objek UP</li><li>11. Tanggal Pemeriksaan OUP</li><li>12. Kategori Alat</li><li>13. Merek Alat</li><li>14. Merek Reagensia</li><li>15. Metode Pemeriksaan</li><li>16. Hasil Pemeriksaan</li></ol>
p.	Deskripsi rinci tentang analisis statistik yang digunakan	Deskripsi analisis statistik sesuai dengan IK.UP.27.003 tentang Pengolahan Data
q.	Asal ketetelusuran metrologi dan ketidakpastian pengukuran dari nilai acuan	Nilai acuan didapat dari nilai konsensus peserta dan memperhitungkan nilai ketidakpastian untuk parameter Berat Jenis dan pH.
r.	Kriteria untuk evaluasi kinerja peserta	Evaluasi berdasarkan analisis statistik median, dengan membandingkan hasil pemeriksaan peserta terhadap nilai target. Cara penilaian dilakukan





Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	<b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH</b> <b>LABORATORIUM KESEHATAN</b> <b>PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 6 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

	<p>dengan memberikan skor:</p> <p><u>BERAT JENIS</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 1 : Hasil selisih 3 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah atau &gt;3 tingkat terhadap nilai target</p> <p><u>pH (POTENSIAL HIDROGEN)</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 1 : Hasil selisih 3 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah atau &gt;3 tingkat terhadap nilai target</p> <p><u>PROTEIN</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 1 : Hasil selisih &gt;2 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah</p> <p><u>GLUKOSA</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 1 : Hasil selisih &gt;2 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah</p> <p><u>BILIRUBIN</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target</p>
--	---





Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	<b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1-5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 7 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

		<p>3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah</p> <p><u>UROBILINOGEN</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 1 : Hasil selisih 3 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah</p> <p><u>DARAH (ERITROSIT)</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah</p> <p><u>KETON</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah</p> <p><u>NITRIT</u></p> <p>4 : Hasil benar 0 : Hasil salah</p> <p><u>LEUKOSIT</u></p> <p>4 : Hasil sesuai target 3 : Hasil selisih 1 tingkat terhadap nilai target 2 : Hasil selisih 2 tingkat terhadap nilai target 1 : Hasil selisih &gt;2 tingkat terhadap nilai target 0 : Hasil salah</p>
--	--	--





Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	<b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 8 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

		<p><b>TES KEHAMILAN</b></p> <p>4 : Hasil benar 0 : Hasil salah</p> <p><b>PENILAIAN :</b></p> <table border="1"><thead><tr><th>Skor rata-rata</th><th>Kriteria</th></tr></thead><tbody><tr><td>≤ 1.00</td><td>Kurang</td></tr><tr><td>1.00 – 2.00</td><td>Cukup</td></tr><tr><td>2.00 – 3.00</td><td>Baik</td></tr><tr><td>&gt;3.00</td><td>Sangat Baik</td></tr></tbody></table>	Skor rata-rata	Kriteria	≤ 1.00	Kurang	1.00 – 2.00	Cukup	2.00 – 3.00	Baik	>3.00	Sangat Baik
Skor rata-rata	Kriteria											
≤ 1.00	Kurang											
1.00 – 2.00	Cukup											
2.00 – 3.00	Baik											
>3.00	Sangat Baik											
s.	Penjelasan tentang data, laporan awal atau informasi yang akan dikembalikan kepada peserta	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hasil Evaluasi UP akan diberikan kepada peserta dalam waktu 30 hari kerja dari batas akhir pengiriman hasil oleh peserta;</li><li>- Laporan awal berisi hasil peserta berdasarkan kelompok metode, tipe alat yang sama (Bila <math>\geq 10</math>) dan gabungan serta komentar.</li></ul>										
t.	Penjelasan tentang hasil peserta dan kesimpulan yang akan didasarkan pada hasil skema uji profisiensi, dipublikasikan, diinformasikan kepada publik	<ul style="list-style-type: none"><li>- Bersifat rahasia dan hasil hanya diberikan kepada masing-masing peserta dalam waktu 30 hari kerja dari laporan awal.</li><li>- Untuk kepentingan pembinaan, Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat dapat memperoleh data hasil UP.</li></ul>										

Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

<b>DATA PENDUKUNG INTERNAL</b>	<b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH</b> <b>LABORATORIUM KESEHATAN</b> <b>PROVINSI JAWA BARAT</b> Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id		
<b>DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI URINALISIS</b>			
No. Revisi : G / 0	Tgl terbit : 30-08-2025	Halaman : 9 dari 9	No. Dokumen : DPI-7.10.3

u.	Prosedur penggantian atas kehilangan atau kerusakan obyek uji profisiensi	- Bila ada kerusakan atau kehilangan objek UP, peserta UP diharuskan melaporkan kepada penyelenggara UP maksimal 3 hari setelah bahan OUP diterima dan penyelenggara UP akan segera mengirim bahan UP pengganti dalam rentang waktu sebelum pemeriksaan OUP yang telah ditentukan
v.	Prosedur terkait	1. P-7.11.1 Produksi Objek Uji Profisiensi 2. P-7.11.3 Distribusi OUP 3. P-7.12.1 Analisis Data dan Evaluasi Hasil Uji Profisiensi 4. P-7.4 Pelaporan Hasil Pemeriksaan dan Laporan Akhir Uji Profisiensi

Bandung, 9 Januari 2026

Mengetahui,

Ketua Tim Kerja  
Penyelenggara Uji Profisiensi







Saiful Hakim, S.Si, S.Tr.Kes M.Kes

Tim Ahli,  
Bidang Urinalisis



dr. Wachyuni Asri Nurfaz, Sp.PK

Disiapkan : 	Dikaji : 	Disahkan : 
		Satu Tujuan Satu Sistem

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin  
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat