



**PEMERINTAH KABUPATEN TRENGGALEK
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS TRENGGALEK**

Jl. Soekarno Hatta Gg.Rambutan No.1 Trenggalek,
Telp.(0355)792137

<https://pkm-trenggalek.trenggalekkab.go.id/>

Trenggalek, 12 Juni 2026

Nomor : 400.7/ 676 /406.010.11.001/2026
Sifat : Penting
Lampiran : 6 (enam) lembar
Hal : **Undangan Pelaksanaan Audit Internal**

Yth. Unit Layanan Puskesmas Trenggalek
di

TRENGGALEK

Sehubungan akan dilaksanakannya Audit Internal Periode II Tahun 2026 di Puskesmas Trenggalek, untuk itu kami mohon masing-masing unit layanan (terlampir) mempersiapkan dokumen terkait dan mengikuti kegiatan tersebut yang akan dilaksanakan pada besok:

Hari / Tanggal : Kamis-Jumat / 18-19 Juni 2026
Waktu : Pukul 10.00 WIB – selesai
Tempat : Unit Layanan
Jl, Soekarno-Hatta Gg. Rambutan No. 1 Karangsono
Trenggalek
Acara : Pelaksanaan Audit Internal Periode II

Demikian undangan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kehadirannya disampaikan terima kasih.

KETUA TIM AUDIT INTERNAL
PUSKESMAS TRENGGALEK

DHEARARA WIDHIAYU R, S.Farm.,Apt
NIP. 19950506 201903 2 005

LAMPIRAN

Nomor : 400.7/ 676 /406.010.11.001/2026

Tanggal : 12 Juni 2026

Perihal : **Undangan Pelaksanaan Audit Internal**

No	Indikator Mutu	Unit	PJ	Objek Audit	Kriteria	Unit Yang Audit	Metode	Intrumen	Auditor
Indikator Nasional Mutu									
1	Indikator Nasional Mutu	Kepatuhan kebersihan tangan	M. Tanjung Panji A. S.Kep., Ns	Kepatuhan pelaksanaan hand hygiene	SOP Hand Hygiene	Pelayanan Informasi, Pendaftaran, Tindakan, Pers alinan, Poli Anak, Poli Ibu, Poli Dewasa, Poli Lansia, Laboratorium, Imunisasi, Poli Gizi, Poli KB	observasi	DTL SOP	Bekti Kusuma Dewi, S.Kep., Ns
2	Indikator Nasional Mutu	Kepatuhan penggunaan APD	M. Tanjung Panji A. S.Kep., Ns	Kepatuhan penggunaan APD	SOP Penggunaan APD	Pelayanan Informasi, Pendaftaran, Tindakan, Pers alinan, Poli Anak, Poli Ibu, Poli Dewasa, Poli Lansia, Laboratorium, Imunisasi, Poli Gizi, Poli KB	observasi	DTL SOP	Bekti Kusuma Dewi, S.Kep., Ns

No	Indikator Mutu	Unit	PJ	Objek Audit	Kriteria	Unit Yang Audit	Metode	Intrumen	Auditor
3	Indikator Nasional Mutu	Kepatuhan Identifikasi Pasien	Novita Anggraini, Amd.AK	Kepatuhan pelaksanaan Identifikasi Pasien	SOP Identifikasi Pasien	Pelayanan Informasi, Pendaftaran, Tindakan, Persalinan, Poli Anak, Poli Ibu, Poli Dewasa, Poli Lansia, Laboratorium, Imunisasi, Poli Gizi, Poli KB	observasi	DTL SOP	Adhita Ayu Agustin, SKM
4	Indikator Nasional Mutu	Keberhasilan Pengobatan Pasien TB semua Kasus SO	Nurkholis, Amd	Kesesuaian Pengobatan Pasien TB semua Kasus SO	SOP Pengobatan TB	Program TBC	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Adhita Ayu Agustin, SKM
5	Indikator Nasional Mutu	Ibu hamil memperoleh pelayanan ANC sesuai standar	Astutik, SST	Ketercapaian pelayanan ANC	Capaian Pelayanan ANC	Persalinan, Poli Ibu	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Mujahidah Fidenia H. Amd.Gz

No	Indikator Mutu	Unit	PJ	Objek Audit	Kriteria	Unit Yang Audit	Metode	Intrumen	Auditor
6	Indikator Nasional Mutu	Kepuasan Pasien	Marjianto, Amd.Gz	Ketercapaian Survey Kepuasan Pasien	Capaian Survey Kepuasan Pasien	PKPKM	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Dwi Hayu Prastyandarti, Amd.Kep

No	Indikator Mutu	Unit	PJ	Objek Audit	Kriteria	Unit Yang Audit	Metode	Intrumen	Auditor
Indikator Mutu Prioritas Puskesmas									
7	Monitoring dan tindak lanjut ketersediaan sumber daya listrik yang stabil 24 jam	MFK	Rudy Kurniawan, Amd.KL	Ketersediaan sumber daya listrik yang stabil 24 jam	SOP Pemenuhan Ketersediaan Sumber Daya Listrik Monitoring ketersediaan, Sumber daya listrik	MFK	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Dhearara Widhiayu Rizky, S.Farm., Apt

	Indikator Mutu	Unit	PJ	Objek Audit	Kriteria	Unit Yang Audit	Metode	Intrumen	Auditor
Indikator Mutu Pelayanan									
8	Kepatuhan Pemantauan dan Pelaporan Sarpras di Masing – masing Unit layanan dan Jaringan	SARPRAS	Ria Dwi Yusianti, Amd.Ak	Kepatuhan Pemantauan dan Pelaporan Sarpras di Masing – masing Unit layanan dan Jaringan	Capaian Kepatuhan Pemantauan dan Pelaporan Sarpras di Masing-masing unit	Seluruh Unit Layanan dan Jaringan	observasi	DTL SOP	Mujahidah Fidienia H. Amd.Gz
9	Ketercapaian pemenuhan layanan KBK	PIC JKN	Maratus Solikah, Amd.KG	Ketercapaian pemenuhan layanan KBK	SOP Layanan KBK Capaian pemenuhan layanan KBK	JKN	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Oktarina Fadillah, Amd.Kep

10	Capaian Imunisasi Dasar Lengkap (IDL)	Imunisasi	Dwi Hayu Prastyandarti, Amd.Ke p	Ketercapaian Imunisasi Dasar Lengkap (IDL)	SOP Imunisasi Dasar Lengkap Capaian Imunisasi Dasar Lengkap	Imunisasi	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Oktarina Fadillah, Amd.Kep
11	Waktu Pelayanan RSL 5-10 Menit	RSL	Dina Aninggarwati, Amd.Ke p	Kesesuaian waktu pelayanan RSL	SOP Pelayanan RSL Capaian waktu pelayanan RSL	RSL	observasi	DTL SOP	Dwi Hayu Prastyandarti, Amd.Kep
12	PRB aktif dengan diagnosis Diabetes Melitus dan Hipertensi menjadi peserta Prolanis Baru	PIC Prolanis	Maratus Solikah, Amd.KG	Ketercapaian PRB aktif dengan diagnosis Diabetes Melitus dan Hipertensi menjadi peserta Prolanis Baru	Capaian PRB aktif dengan diagnosis Diabetes Melitus dan Hipertensi menjadi peserta Prolanis Baru	JKN	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Oktarina Fadillah, Amd.Kep

No	Indikator Mutu	Unit	PJ	Objek Audit	Kriteria	Unit Yang Audit	Metode	Intrumen	Auditor
13	Penemuan Kasus TB dalam Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek	Program TBC	Nurkholi s,Amd	Ketercapaian Penemuan Kasus TB dalam Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek	Capaian Penemuan Kasus TB dalam Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek SOP Penemuan Kasus TB	Program TBC	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Adhita Ayu Agustin,S KM
14	Rerata Item Obat dalam Resep	Farmasi	Wilda HayyiN. Amd.far	Ketercapaian Rerata Item Obat dalam Resep	SOP Peresep an Obat Rasional Capaian Rerata Item Obat	Farmasi	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Oktarina Fadillah, Amd.Kep
15	Identifikasi Resiko Infeksi	PPI	M. Tanjung Panji A. S.Kep., Ns	Kepatuhan Identifikasi Resiko Infeksi	SOP Identifikasi Resiko Infeksi	PPI	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Bekti Kusuma Dewi,S.K ep.,Ns
16	Mitigasi Resiko	Manrisk	Luruh Setyores mi, S.Gz	Kesesuaian Pelaksanaan Mitigasi Resiko	SOP Mitigasi Resiko	Manrisk	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Mujahidah Fidienia H. Amd.Gz

No	Indikator Mutu	Unit	PJ	Objek Audit	Kriteria	Unit Yang Audit	Metode	Intrumen	Auditor
17	Kepatuhan Monitoring Apar	MFK	Rudy Kurniawan, Amd.KL	Kepatuhan Monitoring Apar	SOP Monitoring Apar	MFK	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Dhearara Widhiayu Rizky, S.Farm., Apt
18	Penapisan Pasien Resiko Jatuh	KP	Novita Anggraini, Amd.Ke s	Kesesuaian Pelaksanaan Penapisan Pasien Resiko Jatuh	SOP Penapisan Pasien Resiko Jatuh	Pelayanan Informasi, Pendaftaran, Tindakan, Persalinan, Poli Anak, Poli Ibu, Poli Dewasa, Poli Lansia, Laboratorium, Imunisasi, Poli Gizi, Poli KB	observasi	DTL SOP	Adhita Ayu Agustin, SKM
19	Monitoring dan Tindak Lanjut Kanal Pengaduan	PKPKM	Marjianto, Amd.Gz	Kesesuaian Pelaksanaan Monitoring dan Tindak Lanjut Kanal Pengaduan	Capaian Monitoring dan Tindak Lanjut Kanal Pengaduan	Pengaduan	wawancara / daftar pertanyaan	Daftar Pertanyaan	Dwi Hayu Prastyandarti, Amd.Ke p

KETUA TIM AUDIT INTERNAL
PUSKESMAS TRENGGALEK

DHEARARA WIDHIAYU R, S.Farm.,Apt

NIP. 19950506 201903 2 005

