BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Penjaminan Skrining Ca Cervix dengan Pemanfaatan Pemeriksaan Pap-Smear



DHINI AFRILIA ERVINDA
KEPALA BAGIAN PENJAMINAN MANFAAT DAN UTILISASI

Tulungagung, 5 Oktober 2026

BPJS KESEHATAN CABANG TULUNGAGUNG

BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Urgensi Optimalisasi *Pap Smear* dalam Program JKN

TANTANGAN SAAT INI & RUMUSAN MASALAH

Kesenjangan Besar Identifikasi vs. Tindakan



16.2 JUTA
PESERTA BERISIKO
Data per Juli 2026

0,81%
131.146

MELAKUKAN PAP SMEAR
Deri 16,2 juta peserta berisiko, hanya 0,81% yang melakukan pemeriksaan *Pap smear* melalui JKN.

1,2% **MELAKUKAN INSPEKSI IVA**
196.175

Beban Kanker Leher Rahim di Indonesia



31.116
KASUS BARU

15.612
KEMATIAN
pada tahun 2024

No. 2 Peringkat kanker terbanyak pada perempuan

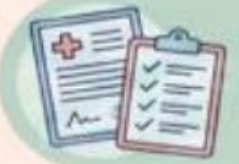
Tantangan Duplikasi dan Akses



Diperlukan pengaturan posisi *Pap smear* agar tidak terjadi duplikasi pelayanan dengan program pemerintah lainnya.

STRATEGI OPTIMALISASI & MANFAAT

Strategi Optimalisasi Layanan



Mengidentifikasi faktor penghambat



Merumuskan mekanisme penjaminan yang tepat sasaran serta berkelanjutan.



Efisiensi dan Pencegahan Duplikasi

Memastikan koordinasi pembiayaan antara JKN, APBN, dan APBD berjalan efektif tanpa tumpang tindih.

Manfaat Multi-Stakeholder



Peningkatan akses bagi peserta



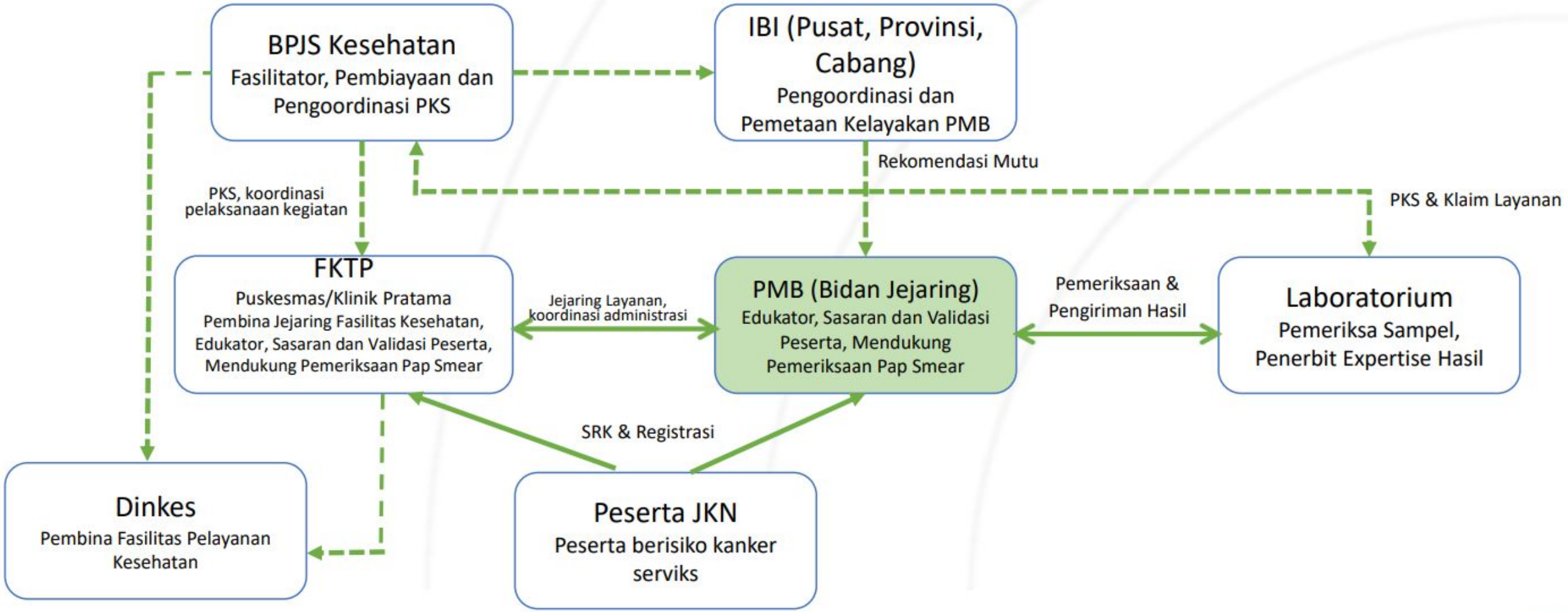
Pembiayaan rasional bagi BPJSK



Pencapaian target eliminasi kanker bagi pemerintah.

Nama Dati2	Peserta Terdaftar	Jumlah Skrining SRK	Hasil SRK - Berisiko Ca Cervix	TL SRK Ca Cx	% TL SRK Ca Cx	Gap Belum di TL Skrining Ca Cervix
KAB. PACITAN	428.946	156.431	49.608	14.017	28,26%	35.591
KAB. TRENGGALEK	474.236	167.426	54.163	10.181	18,80%	43.982
KAB. TULUNGAGUNG	678.951	284.300	80.879	25.583	31,63%	55.296
TOTAL	**1.582.133**	**608.157**	**184.650**	**49.781**	**26,96%**	**134.869**

Alur Koordinasi & Teknis Pelayanan Skrining Kanker Leher Rahim



PEMERIKSAAN PAP SMEAR

Pemeriksaan Pap Smear dapat dilakukan di:



1. **Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP)** yang bekerja sama dengan BPJS Kesehatan;



2. **Laboratorium jejaring** FKTP yang bekerja sama dengan BPJS Kesehatan;



3. **Laboratorium** yang bekerja sama dengan BPJS Kesehatan.



Penguatan jejaring bidan melalui praktik mandiri bidan yang berkolaborasi dengan FKTP dan laboratorium kerja sama BPJS Kesehatan.



Pelaksanaan skrining Pap smear di FKTP dan laboratorium jejaring FKTP **tetap berjalan seperti biasa.**



Sumber : Peraturan BPJS Kesehatan No. 3 Tahun 2024

BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Laboratorium Kerja Sama

Wilayah kerja BPJS Kesehatan Cabang Tulungagung

5 laboratorium di 3 kabupaten



Penanda menunjukkan wilayah layanan, bukan koordinat gedung laboratorium.

TULUNGAGUNG

1 Lab SIMA
Jl. Panglima Sudirman No.45, Kepatihan

2 Lab Prodia
Jl. Supriadi No.45, Blok A-14, Ruko Nirwana Plaza

3 Lab Ultra
Jl. Ki Mangun Sarkoro No.23, Beji

TRENGGALEK

4 Lab Dia Medika
Jl. Veteran No.58, Ngantru

PACITAN

5 Lab Amanah
Jl. Slamet Riyadi No.4, Baleharjo

BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Penjaminan Skrining Kanker Leher Rahim

Pap Smear

Kriteria peserta

- Kepesertaan JKN aktif
- Usia >15 tahun
- Hasil SRK: berisiko kanker leher rahim
- Belum menjalani pemeriksaan IVA/Pap Smear pada tahun 2026

Syarat administratif

1. Surat pernyataan belum menjalani skrining kanker leher rahim pada tahun 2026
2. Surat pengantar dari FKTP
3. Entri pasien di Pcare: klik Kunjungan Sakit dan klik Promotif Preventif

Pelaksanaan pemeriksaan

Bebas memilih laboratorium yang bekerja sama dengan KC Tulungagung, tidak harus mengikuti lab Prolanis.
Pemeriksaan bukan kegiatan bakti sosial.



Pasien dapat langsung ke Laboratorium dan **pengantar papsmear dapat disusulkan secara kolektif**

SURAT PERYATAAN BELUM SKRINING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama :
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
No. Kartu JKN :
Alamat :
Dengan ini menyatakan bahwa
1. Sesungguhnya telah memberikan persetujuan untuk dilakukan Skrining berupa ***Skrining DM/ IVA/ Papsmear*** terhadap diri saya sendiri.
2. Belum pernah memperoleh skrining yang sama di tahun 2026 Ini dari Program Pemerintah, seperti : Posbindu PTM/ Pandu PTM oleh Pukesmas / Kader Pukesmas.
3. Bila saya terbukti sudah pernah mendapatkan pelayanan **Skrining DM/ IVA/ Papsmear** oleh Program Pemerintah, seperti : Posbindu PTM/ Pandu PTM oleh Pukesmas / Kader Pukesmas bersedia untuk mengembalikan biaya penjaminan yang sudah ditanggung oleh BPJS Kesehatan

Demikian surat pernyataan ini dibuat, dengan sebenar-benarnya.

Tulungagung, 2026

(.....)
Nama Peserta

SURAT PENGANTAR PEMERIKSAAN

Bersama ini kami kirimkan pasien atas :
Nama :
Nama FKTP :
No.Kunjungan FKTP :
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
No. Kartu JKN :
Alamat :

Mohon agar dilakukan pemeriksaan skrining. Adapun yang kami inginkan adalah pemeriksaan*:
1. Skrining DM (Pemeriksaan GDP/GDPP)
2. IVA
3. Papsmear

Keterangan
.....

Tulungagung, 2026

(.....)
Nama Tenaga Medis FKTP

Keterangan
*)Lingkari salah satu pilihan

SURAT PERYATAAN BELUM SKRINING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
No. Kartu JKN :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa

1. Sesungguhnya telah memberikan persetujuan untuk dilakukan Skrining berupa ***Skrining DM/ IVA/ Papsmear** terhadap diri saya sendiri.
2. Belum pernah memperoleh skrining yang sama di tahun 2026 Ini dari Program Pemerintah, seperti : Posbindu PTM/ Pandu PTM oleh Pukesmas / Kader Pukesmas.
3. Bila saya terbukti sudah pernah mendapatkan pelayanan **Skrining DM/ IVA/ Papsmear** oleh Program Pemerintah, seperti : Posbindu PTM/ Pandu PTM oleh Pukesmas / Kader Pukesmas bersedia untuk mengembalikan biaya penjaminan yang sudah ditanggung oleh BPJS Kesehatan

Demikian surat pernyataan ini dibuat, dengan sebenar-benarnya.

Tulungagung, 2026

(.....)
Nama Peserta

SURAT PENGANTAR PEMERIKSAAN

Bersama ini kami kirimkan pasien atas :

Nama :
Nama FKTP :
No.Kunjungan FKTP :
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
No. Kartu JKN :
Alamat :

Mohon agar dilakukan pemeriksaan skrining. Adapun yang kami inginkan adalah pemeriksaan*:

1. Skrining DM (Pemeriksaan GDP/GDPP)
2. IVA
3. Papsmear

Keterangan

.....

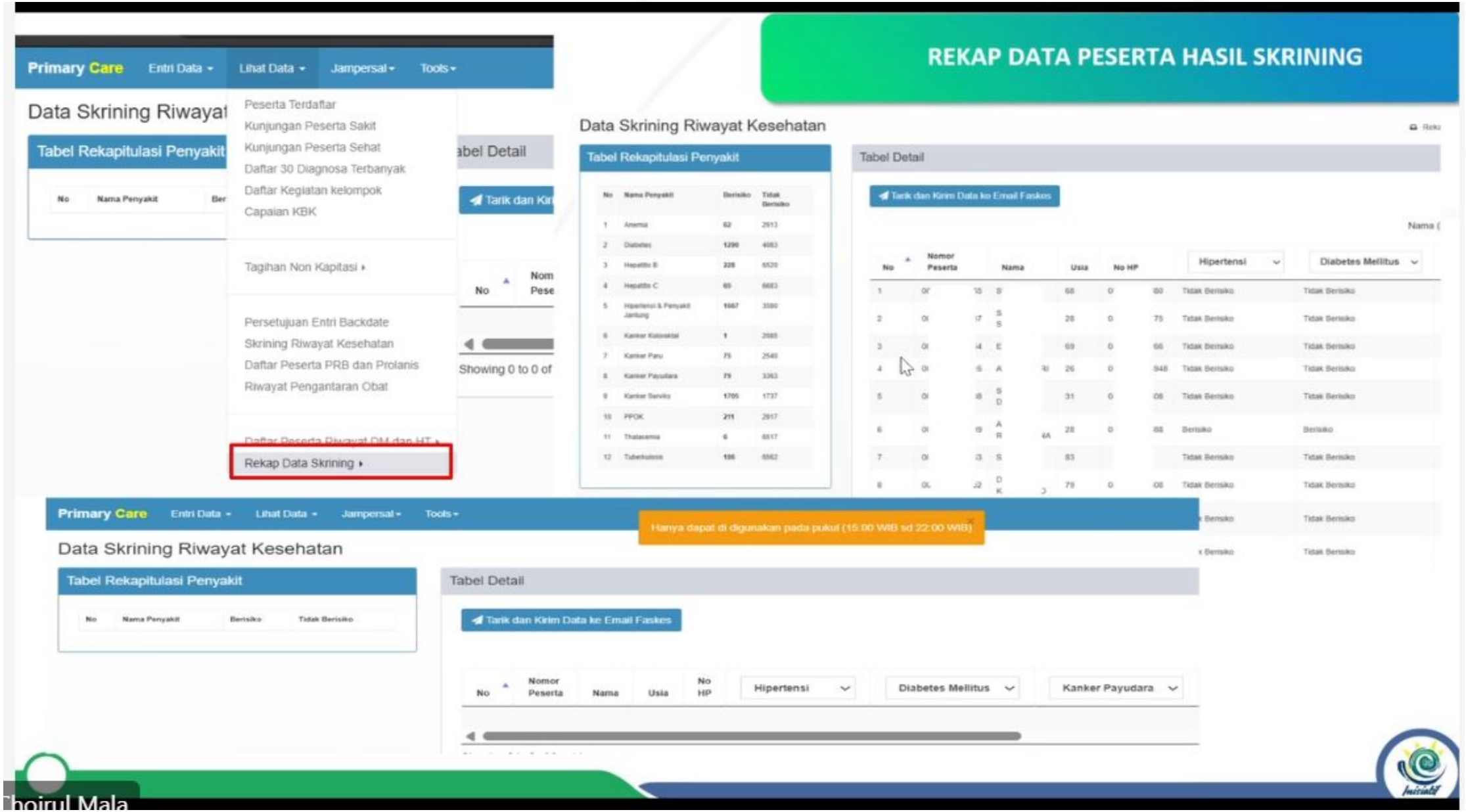
Tulungagung, 2026

(.....)
Nama Tenaga Medis FKTP

Keterangan

*)Lingkari salah satu pilihan

REKAP DATA PESERTA HASIL SKRINING



BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Inisiatif Untuk Efisiensi

TERIMA KASIH

www.bpjs-kesehatan.go.id

bpjskesehatan_ri | bpjskesehatan_ri | BPJS Kesehatan | BPJS Kesehatan | BPJSKesehatanRI







