

	<b>KB SUNTIK 3 BULAN</b>		
	<b>SOP</b>	No. Dokumen : SOP/UKP.KB/ / I /2018	
		No. Revisi : 0	
		Tgl. Terbit : 02 Januari 2018	
	Halaman : 1/2		
<b>PUSKESMAS KANDANGSERANG</b>			<b><u>JUMIAN, SKM</u></b> NIP.196507121987111001

1. Pengertian	KB suntik adalah suatu jenis kontrasepsi hormonal yang diberikan dengan cara disuntikkan.
2. Tujuan	Sebagai acuan petugas dalam Mensukseskan program KB dengan cara KB suntik
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas Nomor : SK / 037 / I / 2018 Tentang Pelayanan Klinis
4. Referensi	Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi Edisi 3 Tahun 2011
5. Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Petugas mempersilahkan klien masuk</li> <li>b. Petugas menyapa dan memberikan salam .</li> <li>c. Petugas menanyakan keperluan klien</li> <li>d. Petugas melakukan anamnesa</li> <li>e. Petugas melakukan pemeriksaan TTV</li> <li>f. Petugas mengisi lembar inform concen tdan inform choice,meminta tanda tangan klien.</li> <li>g. Petugas merujuk calon akseptor ke laboratorium bila perlu</li> <li>h. Petugas mencucitangan</li> <li>i. Petugas menyiapkan alat dan obat suntik antara lain: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Obat KB suntik (DMPA)</li> <li>2) Spuit 3cc beserta jarumnya</li> <li>3) Safety box</li> <li>4) Tempat sampah</li> <li>5) Alkohol swabs</li> <li>6) Tensimeter</li> <li>7) Stetoskop</li> <li>8) Alat pengukur BB</li> <li>9) Perlengkapan Dokumentasi (kartu akseptor,buku register,K/IV/KB).</li> </ol> </li> <li>j. Petugas mempersilahkan klien untuk berbaring</li> <li>k. Petugas memeriksa tanggal kadaluwarsa obat suntik</li> <li>l. Petugas mengocok obat KB suntik, hingga semua obat larut.</li> <li>m. Petugas melakukan suntikan pada Musculus Gluteus Maximus dengan metode IM.</li> <li>n. Petugas membuang semprit dan jarum ke dalam safety box tanpa menutup jarum</li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>o. Petugas membereskan tempat dan peralatan</li> <li>p. Petugas mencuci tangan</li> <li>q. Petugas menanyakan reaksi setelah dilakukan penyuntikan</li> <li>r. Petugas mencatat hasil pelayanan</li> <li>s. Petugas mengisi kartu peserta KB dan menyerahkannya pada klien</li> <li>t. Petugas memberitahu tanggal kunjungan ulang berikutnya.</li> </ul>
6. Diagram Alir	-
7. Unit Terkait	Ruang kesehatan Ibu & KB

#### Rekaman Historis Perubahan

No	Halaman	Yang dirubah	Isi Perubahan	Tgl. Mulai Diberlakukan

	<b>KB SUNTIK 3 BULAN</b>		
	<b>DAFTAR TILIK</b>	No.Dokumen : DT/UKP.KB / /I/2018	
		No. Revisi : 0	
		Tgl. Terbit : 02 Januari 2018	
	Halaman : 1 / 2		
<b>PUSKESMAS KANDANGSERANG</b>			<b>JUMIAN, SKM</b> NIP.196507121987111001

No	Kegiatan	Ya	Tidak	Tidak Berlaku
1.	Apakah petugas mempersilahkan klien masuk?			
2.	Apakah petugas menyapa dan memberikan salam?			
3.	Apakah petugas menanyakan keperluan klien?			
4.	Apakah petugas melakukan anamnesa pada klien?			
5.	Apakah petugas melakukan pemeriksaan TTV pada klien?			
6.	Apakah petugas mengisi lembar inform concent dan inform choice,meminta tandatangan klien?			
7.	Apakah petugas merujuk calon akseptor kelaboratorium bila perlu?			
8.	Apakah petugas mencuci tangan?			
9.	Apakah petugas menyiapkan alat dan obat suntik?			
10.	Apakah petugas mempersilahkan klien untuk berbaring?			
11.	Apakah Petugas memeriksa tanggal kadaluwarsa obat suntik?			
12.	Apakah petugas mengocok obat KB suntik, hingga semua obat larut?			
13.	Apakah petugas melakukan suntikan pada Musculus Gluteus Maximus dengan metode IM?			
14.	Apakah petugas membuang semprit dan jarum ke dalam safety box tanpa menutup jarum?			
15.	Apakah petugas membereskan tempat dan peralatan pelayanan.?			
16.	Apakah petugas mencuci tangan ?			
17.	Apakah petugas menanyakan reaksi setelah dilakukan penyuntikan?			
18.	Apakah petugas mencatat hasil pelayanan?			
19.	Apakah petugas mengisi kartu peserta KB dan menyerahkannya pada klien?			
20.	Apakah petugas memberitahu tanggal kunjungan ulang berikutnya?			

CR : .....%.

.....  
Pelaksana/Auditor

(.....)