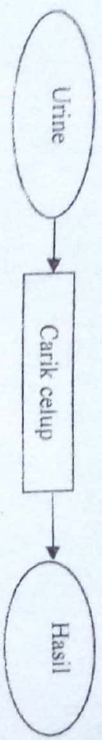




6. Bagan Alir	 <pre> graph LR     A([Urine]) --&gt; B[Carik celup]     B --&gt; C([Hasil]) </pre>															
7. Hal-hal yang perlu diperhatikan	Sumber kesalahan : 1. Urine tidak segar, diperiksa setelah lebih dari satu jam. 2. Waktu pembacaan strip tidak sesuai petunjuk kit insert.															
8. Unit Terkait																
9. Dokumen terkait																
10. Rekamann historis perubahan	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1657 430 1691 502">No.</th> <th data-bbox="1657 502 1691 734">Yang dirubah</th> <th data-bbox="1657 734 1691 1037">Isi Perubahan</th> <th data-bbox="1657 1037 1691 1356">Tgl. Mulai diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1624 430 1657 502">1.</td> <td data-bbox="1624 502 1657 734">Nama Kepala Puskesmas</td> <td data-bbox="1624 734 1657 1037">Nurahdiah, A.Md.Keb</td> <td data-bbox="1624 1037 1657 1356">23 Januari 2019</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1568 430 1624 502">2.</td> <td data-bbox="1568 502 1624 734">Kebijakan</td> <td data-bbox="1568 734 1624 1037">Tentang Pelayanan Laboratorium</td> <td data-bbox="1568 1037 1624 1356">23 Januari 2019</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Yang dirubah	Isi Perubahan	Tgl. Mulai diberlakukan	1.	Nama Kepala Puskesmas	Nurahdiah, A.Md.Keb	23 Januari 2019	2.	Kebijakan	Tentang Pelayanan Laboratorium	23 Januari 2019			
No.	Yang dirubah	Isi Perubahan	Tgl. Mulai diberlakukan													
1.	Nama Kepala Puskesmas	Nurahdiah, A.Md.Keb	23 Januari 2019													
2.	Kebijakan	Tentang Pelayanan Laboratorium	23 Januari 2019													

	PEMERIKSAAN KIMIA URINE		
	SOP	No. Dokumen : SOP/UKP/LAB/57	
		No. Revisi : 01	
		Tanggal Terbit : 28 Januari 2019	
Halaman : 1/2			
UPT PUSKESMAS MPUNDA			Nurahdiah, Amd. Keb Nip:196612311986032087
1. Pengertian	Pemeriksaan kimia urine adalah kegiatan pemeriksaan kimia urine dari spesimen urine.		
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk melakukan pemeriksaan kimia urine sesuai standar.		
3. Kebijakan	Kebijakan Kepala UPT Puskesmas Mpunda Nomor : 440/025.b/I/2019 Tentang : Pelayanan Laboratorium		
4. Referensi	Modul Pelatihan Teknis Tenaga Laboratorium di Puskesmas Tahun 2015		
5. Prosedur/ Langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan Alat dan Bahan: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pot Urine</li> <li>b. Tabung Reaksi</li> <li>c. Carik Celup Urine</li> </ol> </li> <li>2. Petugas yang melaksanakan: Petugas laboratorium</li> <li>3. Langkah-langkah: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Periksa tanggal kadaluarsa pada botol carik celup dan fisik dari strip urine.</li> <li>b. Ambil strip urine sesuai kebutuhan, tutup kembali botol dengan rapat.</li> <li>c. Ambil satu strip urine, kemudian bandingkan dengan standar warna negatif pada botol untuk menilai kelayakan strip urine. Bila warna sesuai, maka strip urine dapat digunakan.</li> <li>d. Celupkan strip urine kedalam urine sampai semua parameter terendam dan tidak lebih dari 1 detik.</li> <li>e. Tiriskan strip urine pada kertas penyerap/tissue dengan posisi tegak lurus horizontal untuk menghilangkan kelebihan urine dan menghindari adanya sisa urine karena dapat menyebabkan kesalahan penilaian.</li> <li>f. Baca strip urine dengan perbandingan warna standar parameter pada botol dalam waktu sesuai petunjuk pada kit insert.</li> <li>g. Catat dan laporkan hasil pemeriksaan.</li> </ol> </li> </ol>		