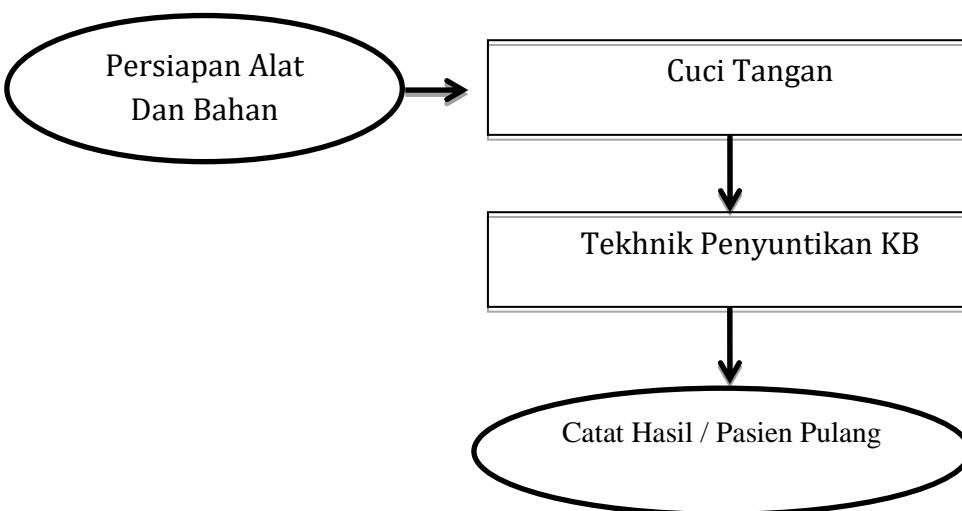


|   |   |  |               |                             |         |           |   |
|---|---|--|---------------|-----------------------------|---------|-----------|---|
|  | <b>KB SUNTIK</b><br><br><b>SOP</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/025</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">No Revisi : -</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Tgl. Mulai : 21 – 12 – 2017</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Berlaku</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Halaman :</td></tr> </table> | No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/025                                    | No Revisi : - | Tgl. Mulai : 21 – 12 – 2017 | Berlaku | Halaman : |  |
| No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/025   |   |  |               |                             |         |           |   |
| No Revisi : -   |   |  |               |                             |         |           |   |
| Tgl. Mulai : 21 – 12 – 2017   |   |  |               |                             |         |           |   |
| Berlaku   |   |  |               |                             |         |           |   |
| Halaman :   |   |  |               |                             |         |           |   |
| <b>UPT<br/>PUSKESMAS<br/>MPUNDA</b>   |   | <u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u><br><b>NIP: 19661231 198603 2 087</b> |               |                             |         |           |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Pengertian</b><br>Penggunaan alat kontrasepsi suntik merupakan tindakan invasiv karena menembus pelindung kulit, penyuntikan harus dilakukan hati-hati dengan teknik antiseptik mencegah infeksi.   |  |
| <b>2. Tujuan</b><br>Sebagai pedoman petugas dalam melakukan suntikan KB   |  |
| <b>3. Kebijakan</b><br>Surat Keterangan Kepala Puskesmas Mpunda<br>Nomor : 445/ 022 / XII / 2017<br>Tentang : Layanan Klinis yang Menjamin Kesinambungan Layanan  |  |
| <b>4. Referensi</b><br>Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi Edisi 3, Jakarta 2012   |  |
| <b>5. Prosedur</b><br>Alat danBahan<br>1. Obat yang akan disuntikkan (depo provera, cyclofem)<br>2. Spuit 3 cc (sekali pakai)<br>3. Kapas alkohol 60 – 90 %,  |  |
| <b>6. Langkah-Langkah</b><br><b>PELAKSANAAN :</b><br>1) Cuci tangan.<br>2) Menjelaskan kepada pasien tindakan yang akan dilakukan.<br>3) Buka dan buang tutup kaleng pada vial yang menutupi karet,<br>4) Hapus karet yang ada dibagian atas vial dengan kapas dengan alkohol.<br>5) Sedot obat yang akan di suntikan dengan menggunakan spuit 3 cc dan keluarkan gelembung udara yang ada didalam spuit.<br>6) Tentukan tempat penyuntikan yang tepat<br>7) Bersihkan tempat penyuntikan dengan kapas alkohol.<br>8) Suntikkan secara intra muscular di daerah pantat (daerah gluteal).<br>9) Depo provera (3 ml / 150 mg atau 1 ml / 150 mg) diberikan setiap 3 bulan (12 minggu)<br>10) Cyclofem 25 mg medroksi progesteron asetat dan 5 mg estrogen sipionat diberikan setiap bulan |  |
| <b>7. Bagan Alir</b> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <pre> graph TD     A([Persiapan Alat<br/>Dan Bahan]) --&gt; B[Cuci Tangan]     B --&gt; C[Teknik Penyuntikan KB]     C --&gt; D([Catat Hasil / Pasien Pulang])   </pre> </div>  |  |

|                                     |  |                    |
|-------------------------------------|--|--------------------|
| <b>SOP</b>                          | <b>KB SUNTIK</b>   |                    |
|                                     | No. Kode :   | 445/PKM.MP/KIA/025 |
|                                     | No Revisi :  | -                  |
|                                     | Tgl. Mulai :   | 21 – 12 – 2017     |
|                                     | Berlaku  |                    |
|                                     | Halaman :  |                    |
| <b>UPT<br/>PUSKESMAS<br/>MPUNDA</b> |  |                    |
|                                     | <u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u><br><b>NIP: 19661231 198603 2 087</b> |                    |

| 8. Hal-Hal Yang Perludiperhatikan | Cara penyuntikan harus secara intramuskular agar tidak mempengaruhi efektivitas obat yang di suntikan.   |               |                        |               |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|---------------|------------------------|---------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 9. Unit Terkait                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ruang KB</li> </ul>   |               |                        |               |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. DokumenTerkait                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rekam Medis</li> <li>- Infomconsent</li> <li>- Register KB</li> </ul>   |               |                        |               |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. RekamHistorisPerubahan        | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">No</th><th style="text-align: center;">Yang Diubah</th><th style="text-align: center;">Isi Perubahan</th><th style="text-align: center;">Tgl Mulai Diberlakukan</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | No            | Yang Diubah            | Isi Perubahan | Tgl Mulai Diberlakukan |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No                                | Yang Diubah  | Isi Perubahan | Tgl Mulai Diberlakukan |               |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                   |  |               |                        |               |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                   |  |               |                        |               |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |