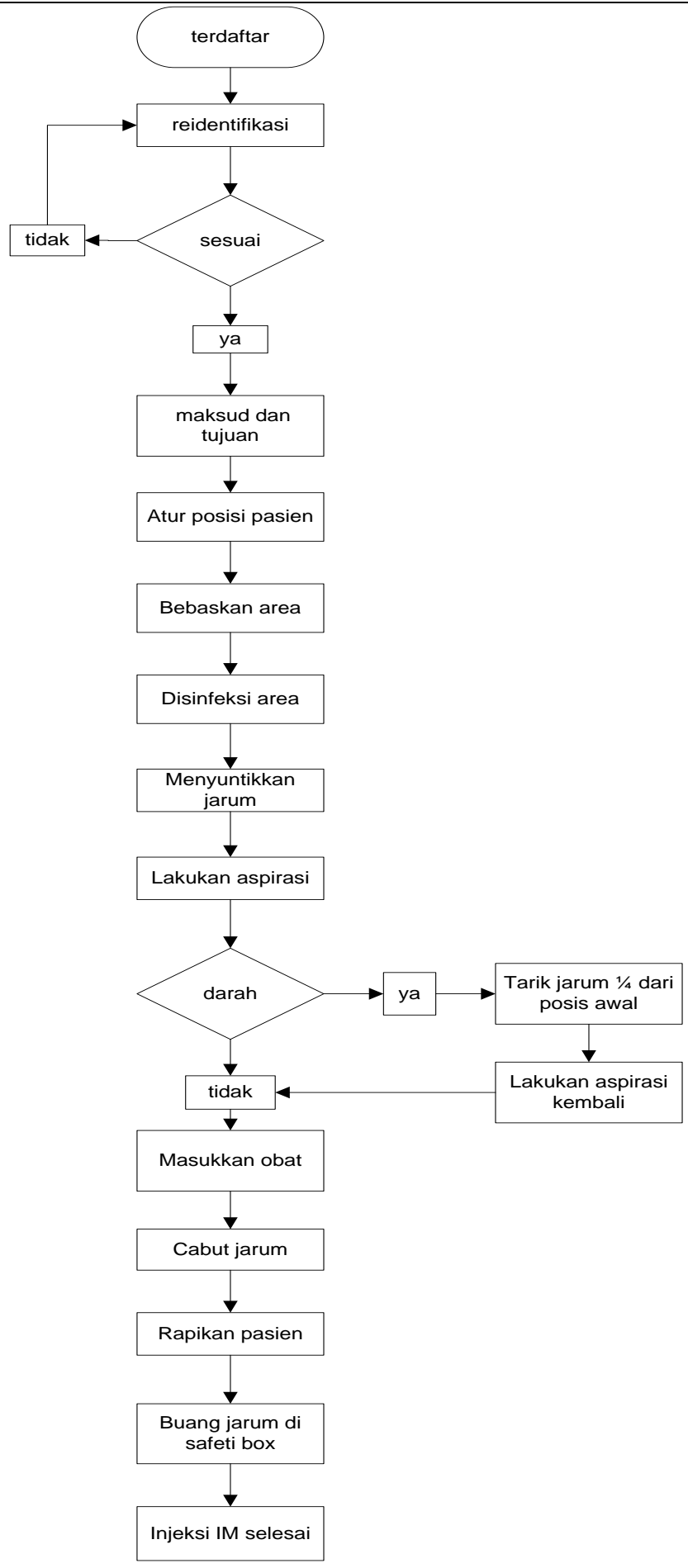


	<p style="text-align: center;">INJEKSI INTRAMUSKULAR</p> <p>SOP</p> <p>No.Dokumen : SOP/031/UP.UGD/2022 No. Revisi : 01 TanggalTerbit : 19 Mei 2022 Halaman : 1/2</p>	
<p style="text-align: center;">UPT PUSKESMAS ROGOTRUNAN</p>		<p style="text-align: center;">dr. Tjahjo Bagus Eko Kasmanto NIP.197204222002121005</p>
<p>1. Pengertian</p>	<p>Injeksi Intramuskular adalah pemberian obat / cairan dengan cara di masukkan langsung ke otot (muskulus) pasien</p>	
<p>2. Tujuan</p>	<p>Sebagai acuan dalam penerapan langkah-langkah petugas melakukan injeksi intramuskular.</p>	
<p>3. Kebijakan</p>	<p>Surat keputusan Kepala UPT Puskesmas Rogotrunan Nomor 445/587/427.52.12/2022 tentang Pelayanan Klinis.</p>	
<p>4. Referensi</p>	<p>Perry,Peterson, Potter.Buku Saku Keterampilan dan Prosedar Dasar. Edisi 5.2005</p>	
<p>5. Alat Dan Bahan</p>	<p>Alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bak instrument 2. Bengkok 3. Alat tulis 4. Buku catatan <p>Bahan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Disp spluit 3 ml 2. Kapas alkohol 3. Aquabidest steril 4. Obat yang dibutuhkan 5. Sarung steril <div style="text-align: right; border: 2px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CONTROLLED DOCUMENT</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">NO. COPY :</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">PUSKESMAS ROGOTRUNAN</p> </div>	
<p>6. Prosedur / Langkah-Langkah</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien terdaftar 2. Petugas mereidentifikasi pasien (Nama, Tanggal Lahir, Anamnesa Keluhan) 3. Petugas memberi tahukan maksud dan tujuan tindakan menyuntik IM kepada pasien 4. Petugas mencuci tangan dan memasang sarung tangan. 5. Petugas mengatur posisi pasien 6. Petugas membebaskan area yang akan di suntik IM 7. Petugas mendisinfeksi area yang akan di suntik IM 8. Petugas menyuntikkan jarum ke area yang sudah di desinfeksi 9. Petugas melakukan aspirasi 10. Petugas memasukkan obat IM 11. petugas mencabut jarum dan menekan area yang di suntik dengan kapas 12. Petugas merapikan pasien setelah di suntik 13. petugas membuang jarum suntik di sefeti box 14. Injeksi IM selesai 	

7. Bagan Alir
(Flow Chart)



8. Hal-Hal Yang Perlu Diperhatikan

Harus menggunakan spuit baru

9. Unit Terkait




Semua Unit Pelayanan

10. Dokumen Terkait	Rekam medis
------------------------	-------------

11. Rekaman Historis Perubahan

No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal mulai diberlakukan
1.	Kebijakan	Perubahan TND mengakibatkan perubahan nomor surat keputusan dari Nomor 445/827.6/427.55.09/2017 menjadi Nomor 445/587/427.52.12/2023	06 November 2017

Puskesmas Rogotruman tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun, jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui nomor pengaduan 082139717473 dan web pengaduan <http://pkmrogotruman.dinkesp2kb.lumajangkab.go.id> atau <http://www.lapor.go.id/>

	INJEKSI INTRAMUSKULAR		
	Daftar Tilik	No.Dokumen : DT/031/UP.UGD/2022	
		No. Revisi : 01	
		Tanggal Terbit : 19 Mei 2022	
	Halaman : 1/1		
UPT PUSKESMAS ROGOTRUNAN			dr. Tjahjo Bagus Eko Kasmanto NIP. 197204222002121005

Unit : _____

Nama Petugas : _____

Tanggal Pelaksanaan : _____

No	Kegiatan	Ya	Tidak
1.	Apakah pasien terdaftar?		
2.	Apakah petugas mereidentifikasi pasien (Nama, Tanggal Lahir, Anamnesa Keluhan)?		
3.	Apakah petugas memberi tahukan maksud dan tujuan tindakan menyuntik IM kepada pasien?		
4.	Apakah Petugas mencuci tangan dan memasang sarung tangan?		
5.	Apakah petugas mengatur posisi pasien?		
6.	Apakah petugas membebaskan area yang akan di suntik IM?		
7.	Apakah petugas mendisinfeksi area yang akan di suntik IM?		
8.	Apakah petugas menyuntikkan jarum ke area yang sudah di desinfeksi?		
9.	Apakah petugas melakukan aspirasi?		
10.	Apakah petugas memasukkan obat IM?		
11.	Apakah petugas mencabut jarum dan menekan area yang di suntik dengan kapas?		
12.	Apakah petugas merapikan pasien setelah di suntik?		
13.	Apakah petugas membuang jarum suntik di sefeti box?		
JUMLAH			

CR:%

Auditie

Pelaksana / Auditor

(.....)

(.....)