

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>KEMENTERIAN KESEHATAN RI DITJEN P2P</p>  <p>BALAI BESAR KEKARANTINAAN KESEHATAN MAKASSAR</p>                                                                                  | NOMOR SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | : OT.02.02/2.1/2795/2020                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | TGL. PEMBUATAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | : 17 Juli 2020                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | TGL. REVISI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | : 13 Maret 2024 (Revisi 3)                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | TANGGAL EFEKTIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | : 13 Maret 2024                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | DISAHKAN OLEH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  <p>dr. Achmad Farchanny Tri Adrianto, MKM<br/>NIP 196902192002121003</p> |
| TIM KERJA PENGAWASAN FAKTOR RISIKO KESEHATAN ORANG, KEGAWATDARURATAN DAN SITUASI KHUSUS                                                                                                                                                                           | NAMA SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PEMASANGAN INFUS                                                                                                                                             |
| DASAR HUKUM                                                                                                                                                                                                                                                       | KUALIFIKASI PELAKSANA :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-Undang No.17 Tahun 2023 tentang Kesehatan</li> <li>2. Permenkes RI No.10 Tahun 2023 Tentang Organisasi dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Bidang Kekarantinaan Kesehatan</li> <li>3. IHR Tahun 2005</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fungsional Dokter</li> <li>2. Fungsional Perawat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |
| KETERKAITAN                                                                                                                                                                                                                                                       | PERALATAN / PERLENGKAPAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnostik Set</li> <li>2. Infus Set</li> <li>3. IV Catheter/Jarum infus sesuai kebutuhan</li> <li>4. Tourniquet</li> <li>5. Safety box</li> <li>6. Alkohol swab</li> <li>7. Tiang infus</li> <li>8. Plester</li> <li>9. Sarung tangan</li> <li>10. Cairan yang dibutuhkan sesuai program medik (NaCl 0,9%, Dextrose 5% dan 10%, Ringer Laktat, dll)</li> <li>11. ATK</li> </ol> |                                                                                                                                                              |
| PERINGATAN                                                                                                                                                                                                                                                        | PENCATATAN DAN PENDATAAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |
| Tidak terlaksananya SOP berakibat pelayanan terganggu                                                                                                                                                                                                             | Disimpan dalam bentuk soft copy dan hard copy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |

| NO | KEGIATAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PELAKSANA                                                                           |                                                                                       | MUTU BAKU                                                                                    |               |                                                   | KETERANGAN |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dokter Fungsional                                                                   | Perawat Fungsional                                                                    | KELENGKAPAN                                                                                  | WAKTU (menit) | OUTPUT                                            |            |
| 1  | Melakukan pencatatan pasien yang datang ke klinik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                       | ATK                                                                                          | 2             | Data umum pada registrasi                         |            |
| 2  | Melakukan pemeriksaan pada pasien dan memberikan instruksi:<br>1. Untuk memenuhi kebutuhan cairan dan elektrolit<br>2. Untuk memberikan obat-obatan dan nutrisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                                       | Diagnostik Set                                                                               | 5             | Data hasil pemeriksaan fisik dan gejala penderita |            |
| 3  | Memberikan terapi dan perawatan sesuai instruksi dokter<br>1. Membaca instruksi dokter dan minta formulir persetujuan tindakan<br>2. Menjelaskan pada pasien atau keluarganya tentang tindakan yang akan dilakukan<br>3. Mengisi form persetujuan tindakan medik dan pasien diminta untuk menandatangani<br>4. Menyiapkan alat dan bahan<br>5. Mencuci tangan<br>6. Memakai sarung tangan<br>7. Menentukan daerah vena yang akan digunakan<br>8. Membersihkan area dari bulu-bulu jika ada<br>9. Memasang tourniquet 10 – 12 cm diatas tempat penusukan dan anjurkan pasien untuk menggenggam dengan gerakan sirkular (bila sadar)<br>10. Disinfeksi daerah penusukan<br>11. Menusukkan jarum infus dengan posisi 45° lubang jarum menghadap keatas dan setelah tampak darah pada pangkal jarum infus masukan kanule perlahan lahan dan secara bersamaan jarum dikeluarkan dengan cara mendorongnya sambil tangan yang lain menahan kanule tepat ditempatnya<br>12. Melepas tourniquet<br>13. Menghubungkan kanule infuse dengan set infuse dan fiksasi kanule jarum infus dengan membalut kain kasa steril<br>14. Menyesuaikan kecepatan aliran pemberian cairan (tetesan cairan) sesuai indikasi atau sesuai instruksi dokter<br>15. Membuang jarum jarum infus kedalam Safety Box atau kotak atau plabottle16. Merapikan alat-alat<br>17. Melepas sarung tangan dan buang dalam sampah infeksius18. Mencuci tangan petugas |  |    | Infus Set, Tiang Infus, Tourniquet, Cairan Infus, Plester, Sarung Tangan Steril, Jarum Infus | 15            | Infus Terpasang                                   |            |
| 4  | Melakukan pencatatan dan pelaporan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |  | ATK, PC/Laptop, jaringan internet, Rekam medis/buku register                                 | 5             | Laporan pelayanan klinik                          |            |

#### Keterangan FLOWCHART



: Mulai dan akhir proses

: Kegiatan berupa proses

: Pengambil keputusan dengan opsi