






**PEMERINTAH KABUPATEN TEMANGGUNG
DPPKBPPPA**

 PEMERINTAH KABUPATEN TEMANGGUNG DPPKBPPPA	Nomor SOP	: P/093/067/IX/2018
	Tanggal Pembuatan	: 13 September 2018
	Tanggal Revisi	:
	Tanggal Efektif	: 24 September 2018
	Disahkan oleh	a.n. BUPATI TEMANGGUNG Pit. KEPALA DPPKBPPPA dr. SUPARJO, M.Kes NIP. 19610731 198903 1 008
	Nama SOP	PELAYANAN MOW/MOP
Dasar Hukum	Kualifikasi pelaksana	
<ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 10 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Temanggung2. Peraturan Bupati Temanggung Nomor 60 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan dan Tata Kerja Organisasi Perangkat Daerah Kabupaten Temanggung3. Peraturan Bupati Temanggung Nomor 47 Tahun 2017 tentang Tugas dan Fungsi DPPKBPPPA4. Peraturan Bupati Temanggung Nomor 73 Tahun 2017 tentang Uraian Tugas Jabatan Struktural DPPKBPPPA	<ol style="list-style-type: none">1. Tenaga kader KB2. Petugas KB dan PKB lapangan3. Dokter dan Dokter spesialis yang terlatih	
Keterkaitan	Peralatan/perlengkapan	
<ol style="list-style-type: none">1. Pendistribusian Alat Kontrasepsi KB2. Muyan Dinas PPKBPPPA3. Pelayanan di rumah sakit	<ol style="list-style-type: none">1. Ruang Steril (Mobil Pelayanan atau RS)2. Obgyn Bed Akseptor saat pelayanan KB3. Meja, kursi dan pengeras suara	
Peringatan	Pencatatan dan pendataan	
<ol style="list-style-type: none">1. Pelayanan Akseptor KB MOW harus mencapai target yang telah di tetapkan oleh DPPKBPPPA krena alat ukur penilaian petugas di lapangan dan dapat di kaitkan dengan kenaikan pangkat petugas lapangan	<ol style="list-style-type: none">1. Buku Registrasi Akseptor KB2. K1, K4 dan informed consent	

**PROSEDUR PELAYANAN MOW/MOP
DPPKBPPPA**

No.	Kegiatan	Pelaksana				Mutu Baku			Ket.
		Kader	Petugas KB	Petugas Medis	Dokter	Kelengkapan	Waktu	Output	
1	Akseptor datang diregrestasi					Kartu Jamkesmas dan surat izin suami	5 menit	K4,K1 dan informed consent	
2	Akseptor mengisi K4, K1 informad consent					K4,K1 dan informed consent	10 menit	K4,K1 dan informed consent telah di isi dan di setuju	
3	Pemeriksaan kesehatandan pemeriksaan tensimeter					K4,K1 dan informed consent telah di isi dan di setuju	10 menit	di setuju petugas untuk pemasangan alat kontrasepsi	
4	Pelaksanaan pemasangan alat kontrasepsi MOW oleh dokter					di setuju petugas untuk pemasangan alat kontrasepsi	15 menit	alat kontrasepsi MOW terpasang pada akseptor KB oleh dokter	
5	Akseptor di istirahatkan di ruangan					alat kontrasepsi MOW terpasang pada akseptor KB oleh dokter	30 menit	akseptor tdk mempunyai keluhan akibat operasi MOW	
6	Pemberian obat pada akseptor yang telah memasang alat kontrasepsi KB					akseptor tdk mempunyai keluhan akibat operasi MOW dan telah mendptkan obat	10 menit	akseptor mendptkan obat dari petugas	

