DEMANAGE STATE OF THE STATE OF	TEKNIK BALUT BIDAI			
	No. Dokumen SOP-POLTEKKES-SMG-04-KEB-110	No Revisi 0	Halaman 1/1	
C/TANDAD	Tanggal Terbit Ditetapkan oleh Ketua Prodi DIII Kebidanan Blora 14-8-2023			
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		Elisa Ulfiana, S.SiT., M.Kes. NIP. 197901082005012001		
PENGERTIAN	Penanganan umum trauma ekstremitas atau imobilisasi dari lokasi trauma dengan menggunakan penyangga.			
TUJUAN	Mencegah gerakan bagian yang stabil sehingga mengurangi nyeri dan mencegah kerusakan lebih lanjut.			
PERALATAN	 Mitela Dasi Pita Pembalut yang spesifik Kassa steril 			
PROSEDUR PELAKSANAAN	6. Sarung tangan steril bila perlu. A. Tahap Pra interaksi 1. Melakukan verifikasi data bila ada. 2. Menyiapkan alat bantu sesuai dengan kebutuhan. B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam dan menyapa nama pasien. 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klen. 3. Menanyakan kesiapan klien sebelum tindakan dilakukan. C. Tahap Kerja 1. Cuci tangan 2. Gunakan handscoon 3. Jaga privasi klien 4. Inspeksi bagian tubuh yang akan di bidai 5. Atur posisi klien tanpa menutupi bagian yang akan dilakukan tindakan 6. Lepaskan pakaian atau perhiasan yang menutupi tenpat untuk mengambil tindakan 7. Perhatikan tempat yang akan dibalut: a. Bagian tubuh yang mana b. Apakah ada luka terbuka atau tidak c. Bagaimana luas luka d. Apakah perlu membatasi gerak bagian tertentu atau tidak 8. Lakukan balut bidai dengan melewati dua sendi 9. Hasil balut bidai: a. Harus cukup menopang jumlahnya, dimulai dari bagian bawah tempat yang cidera b. Tidak kendor, kencang dan keras 10. Rapikan alat dan bahan yang dipergunakan 11. Buka handscoen jika dipakai 12. Cuci tangan			
REFERENSI	a. Depkes 2002, Ditjen Yanmedik, Pedoman Evakuasi Medik, Jakarta b. Depkes 2002, Penatalaksanaan Korban Bencana Massal, Jakarta c. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Pedoman Pemetaan dalam Penanggulangan Bencana di Puskesmas, Jakarta d. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Pedoman Penilaian Awal Masalah Kesehatan Akibat Bencana Bagi Puskesmas e. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Kurikulum Pelatihan Penolong Pertama Kedaruratan, Jakarta f. Kuswanto. Yulia I.P,dkk.2023. Kesiapsiagaan Manajemen Bencana Di Indonesia. Yayasan Kita Menulis. Cetakan 1. Medan. g. Marzuki S dkk.2021. Mitigasi dan Manajemen Bencana. Cetakan 1. Yayasan Kita Menulis. Medan h. Pusdiknakes. 2003. Konsep asuhan Kebidanan. WHO-JPHIEGO. Jakarta i. Williams Obstetrics, Twenty-Third Edition, 2010 by The McGraw-Hill Companies, Inc.			

j.	Depkes Ditjen Binkesmas 2008, pedoman Praktek Kesehatan
	Reproduksi Pada Penanggulangan Bencana di Indonesia, Jakarta
k.	Depkes Ditjen Binkesmas 2008, Yang Perlu Diketahui Petugas
	Kesehatan Tentang Kesehatan Reproduksi, Jakarta

SEMARAMO.	TEKNIK PENILAIAN DINI DAN BHD			
	No. Dokumen SOP-POLTEKKES-SMG-04-KEB-111	No Revisi 0	Halaman 1/1	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan oleh Ketua Prodi DIII Kebidanan Blora		
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	14-0-2023	JIH		
		Elisa Ulfiana, S.SiT., M.Kes. NIP. 197901082005012001		
PENGERTIAN	Bantuan hidup dasar (BHD) merupakan usaha awal yang dilakukan untuk menyelamatkan seseorang yang berada dalam keadaan yang mengancam jiwa atau keadaan kegawatdaruratan.			
TUJUAN	Mencegah pergerakan tulang yang patah (memnertahankan	nosisi natah tulang)	
10001111	Kassa/ tissue dalam tempatnya	pertunankan	posisi patan talang).	
	2. Kapas alcohol dalam tempatnya			
DEDATAWAN	3. Sarung tangan steril bila perlu			
PERALATAN	4. Masker O2			
	5. Ambubag			
	6. Set tabung O2 bila perlu			
	1. Tahap Pra Interaksi			
	Melakukan verifikasi data bila Monyiankan alat bantu sasusi		•	
	2. Menyiapkan alat bantu sesuai2. Tahap Orientasi	dengan kebutunai	1.	
	1. Memberikan salam dan menyapa nama pasien.			
	Menjelaskan tujuan dan prosec		klen.	
	3. Menanyakan kesiapan klien sebelum tindakan dilakukan.			
	3. Tahap Kerja			
PROSEDUR	1. Memastikan Ketidaksadaran/ respon korban			
PELAKSANAAN	2. Panggil bantuan			
	3. Memposisikan Penderita			
	4. Membuka Jalan Napas			
	 Menentukan Hilangnya Pernapasan dan pemberian pernapasan bantuan awal 			
	6. Pemeriksaan Denyut Nadi			
	7. Pemberian Kompresi Dada			
	8. Siklus Kompresi dan Pemberian pernapasan bantuan			
	Evaluasi hasil tindakan.			
	a. Depkes 2002, Ditjen Yanmedik, P			
	b. Depkes 2002, Penatalaksanaan Korban Bencana Massal, Jakarta			
	c. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Pedoman Pemetaan dalam Penanggulangan Bencana di Puskesmas, Jakarta			
	d. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Pedoman Penilaian Awal Masalah			
	Kesehatan Akibat Bencana Bagi Puskesmas			
	e. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Kurikulum Pelatihan Penolong Pertama			
	Kedaruratan, Jakarta			
DEEDDENG	f. Kuswanto. Yulia I.P,dkk.2023. Kesiapsiagaan Manajemen Bencana Di			
REFERENSI	Indonesia. Yayasan Kita Menulis. Cetakan 1. Medan.			
	g. Marzuki S dkk.2021. Mitigasi dan Manajemen Bencana. Cetakan 1. Yayasan Kita Menulis. Medan			
	h. Pusdiknakes. 2003. Konsep asuhan Kebidanan. WHO-JPHIEGO. Jakarta			
	i. Williams Obstetrics, Twenty-Third Edition , 2010 by The McGraw-Hill			
	Companies, Inc.			
	j. Depkes Ditjen Binkesmas 2008, pedoman Praktek Kesehatan			
	Reproduksi Pada Penanggulangan Bencana di Indonesia, Jakarta k. Depkes Ditjen Binkesmas 2008, Yang Perlu Diketahui Petugas			

STANK KESSIA	TEKNIK EVAKUASI DAN TRANSPORTASI			
SERARARG	No. Dokumen SOP-POLTEKKES-SMG-04-KEB-112	No Revisi 0	Halaman 1/1	
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit 14-8-2023	Ditetapkan oleh Ketua Prodi DIII Kebidanan Blora Elisa Ulfiana, S.SiT., M.Kes.		
	NIP. 197901082005012001			
PENGERTIAN	Evakuasi merupakan kegiatan memindahkan korban dari lokasi kecelakaan ke tempat lain lebih aman. Transportasi merupakan mengangkat dan mengangkut penderita dari tempat kejadian ke Rumah Sakit yang sesuai dengan cepat dan aman.			
TUJUAN	Untuk meminimalkan terjadinya kematian		kecacatan yang tidak	
PERALATAN	perlu pada pasien dalam keadaan gawat darurat. 1. Set Brankar (cot, "Ferno") mobil ambulans 2. Tandu sekop (Scoop strectcher, orthopaedic strecther) 3. Papan punggung 4. Selimut 5. Tikar			
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra interaksi 1. Melakukan verifikasi data bila ada. 2. Menyiapkan alat bantu sesuai dengan kebutuhan. B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam dan menyapa nama pasien. 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klen. 3. Menanyakan kesiapan klien sebelum tindakan dilakukan C. Tahap Kerja 1. Tindakan memindahkan penderita pilih salah satu dengan tarikan lengan, bahu, tarikan baju, tarikan selimut, mengangkat langsung dari tanah 2. Melaksanakan posisi awal dalam evakuasi korban/ penderita 3. Melaksanakan cara mengangkut tandu yang benar 4. Mengangkat dan mengangkut penderita dari tempat kejadian ke Rumah Sakit yang sesuai dengan cepat dan aman 5. Melakukan penaggulangan pra rumah sakit dengan akses komunikasi, penaggulangan di tempat kejadian, transportasi 6. Evaluasi hasil tindakan			
REFERENSI	 a. Depkes 2002, Ditjen Yanmedik, Pedoman Evakuasi Medik, Jakarta b. Depkes 2002, Penatalaksanaan Korban Bencana Massal, Jakarta c. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Pedoman Pemetaan dalam Penanggulangan Bencana di Puskesmas, Jakarta d. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Pedoman Penilaian Awal Masalah Kesehatan Akibat Bencana Bagi Puskesmas e. Depkes Ditjen Binkesmas 2006, Kurikulum Pelatihan Penolong Pertama Kedaruratan, Jakarta f. Kuswanto. Yulia I.P,dkk.2023. Kesiapsiagaan Manajemen Bencana Di Indonesia. Yayasan Kita Menulis. Cetakan 1. Medan. g. Marzuki S dkk.2021. Mitigasi dan Manajemen Bencana. Cetakan 1. Yayasan Kita Menulis. Medan h. Pusdiknakes. 2003. Konsep asuhan Kebidanan. WHO-JPHIEGO. Jakarta i. Williams Obstetrics, Twenty-Third Edition, 2010 by The McGraw-Hill Companies, Inc. j. Depkes Ditjen Binkesmas 2008, pedoman Praktek Kesehatan Reproduksi Pada Penanggulangan Bencana di Indonesia, Jakarta k. Depkes Ditjen Binkesmas 2008, Yang Perlu Diketahui Petugas Kesehatan Tentang Kesehatan Reproduksi, Jakarta 			