



PEMERINTAH KABUPATEN KEPAPIANG

DINAS KESEHATAN

BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

# UPT PUSKESMAS RAWAT INAP KABAWETAN



Jln. Lintas Kabawetan kel. Tangsi Baru, Kecamatan Kabawetan(39376)  
email : [pkmkbw@gmail.com](mailto:pkmkbw@gmail.com). Hp. 082371012995, KEPAPIANG

## KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS KABAWETAN KABUPATEN KEPAPIANG

NOMOR : 440 /029/C.8.1 / PKM-KBW/2022

TENTANG

### PELAYANAN PENGOBATAN TRADISIONAL AKUPRESURE DI PUSKESMAS KABAWETAN

KEPALA PUSKESMAS KABAWETAN

- Menimbang : a. Bahwa salah satu strategi pembangunan kesehatan di arahkan untuk mendorong masyarakat agar mampu memenuhi kebutuhan hidup sehatnya, serta mengatasi gangguan kesehatan ringan secara mandiri melalui Akupresur ;  
b. bahwa untuk memenuhi kepentingan sebagaimana dimaksud pada huruf a perlu ditetapkan Surat Keputusan Kepala Puskesmas Kabawetan Kabupaten Kepahiang
- Mengingat : 1. Undang-undang No 36 tahun 2009 tentang Kesehatan;  
2. Permenkes Nomor 75 Tahun 2014 Tentang Puskesmas;  
3. Buku Orientasi akupresure bagi petugas puskesmas (KEMENKES RI 2012);

#### MEMUTUSKAN:

- Menetapkan :  
**KESATU** : Keputusan Kepala Puskesmas Kabawetan tentang penetapan pelayanan pengobatan tradisional akupresure staf UPT Puskesmas Kabawetan.  
**KEDUA** : Surat Keputusan ini berlaku sejak di tetapkan sesuai dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan akan di adakan perbaikan\perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Kabawetan  
Pada Tanggal Januari 2022  
Plh Kepala Puskesmas Kabawetan

Suryani R.Amd.Keb  
NIP.19730529200012032004





PUSKESMAS  
KABAWETAN

**PELAYANAN AKUPRESURE**

SOP

No. : 440/ 059 /C.8.4/PKM-  
Dokumen KBW/I/2022  
No. Revisi : -  
Tanggal : Januari 2022  
Terbit : -  
Halaman : 1 / 2



SURYANIL R, Amd. Keb  
NIP. 19730529 200012 2 004

1. Pengertian	Pelayanan kesehatan yang didasarkan pada teknik penekanan pada titik-titik tertentu pada tubuh dengan menggunakan jari atau alat bantu (probe).
2. Tujuan	Sebagai acuan dalam menjelaskan proses pelayanan akupresure agar dapat mewujudkan pelayanan akupresure yang dapat dipertanggung jawabkan manfaat dan keamanannya.
3. Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Puskesmas Kabawetan Nomor : SK / /PUSK.KBW/SK/2022 tentang pelayanan akupresure di Puskesmas Kabawetan.
4. Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang – undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan</li> <li>2. Permenkes Nomor 75 Tahun 2014 Tentang Puskesmas</li> <li>3. Buku orientasi akupresure bagi petugas puskesmas ( KEMENKES RI 2012)</li> </ol>
5. Alat & Bahan	<p>a. Alat : ATK , handscoon, olive oil, alat bantu pijat akupresure.</p> <p>1. Pasien datang kebagian pendaftaran</p> <p>2. Pasien dirujuk keruangan periksa dipisahkan berdasarkan pengelompokan umur.</p> <p>3. Dokter menegakkan diagnosa pasien dan diresepkan obat oleh dokter.</p> <p>4. Pasien dirujuk keruangan akupresure ( atas indikasi )</p> <p>5. Membuat informed concet</p> <p>6. Mendata identitas pasien dibuku pendataan</p> <p>Pendataan meliputi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nama, umur, jenis kelamin, alamat</li> <li>- Keluhan</li> </ul> <p>7. Pemeriksaan pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Cara pemeriksaan pasien dilaksanakan sesuai dengan teori 4 cara yaitu:           <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pengamatan</li> <li>2) Pendengaran</li> <li>3) Wawancara</li> <li>4) Perabaan</li> </ol> </li> <li>b. Data hasil pemeriksaan dipakai sebagai dasar untuk menyimpulkan letak dan jenis gangguan kesehatan pasien.</li> </ol>
6. Prosedur	

- |                 |   |
|-----------------|---|
|                 | <p>c. Hasil pemeriksaan dituliskan dalam form data pasien.</p> <p>8. Menetukan kesimpulan pemeriksaan pasien</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Kesimpulan ditentukan berdasarkan hasil pemeriksaan, meliputi keluhan utama, letak gangguan, jenis gangguan,dan penyebab penyakit</li><li>Hasil kesimpulan digunakan sebagai dasar dalam merencanakan.</li></ol> |
| 7. Unit terkait | <ul style="list-style-type: none"><li>- Pendaftaran</li><li>- Rekam Medik</li><li>- Poli Umum</li><li>- Poli Lansia</li><li>- Poli Anak</li><li>- Poli KIA</li></ul>  |

 <b>SOP</b> Puskesmas Kabawetan		<p align="center"><b>PENGOBATAN TRADISIONAL AKUPRESUR</b></p> <table border="1"> <tr> <td>No. Dokumen</td><td>440/100</td><td>/PKM-KBW/2022</td></tr> <tr> <td>No Revisi</td><td colspan="2">:</td></tr> <tr> <td>Tanggal Terbit</td><td colspan="2">: Januari 2022</td></tr> <tr> <td>Halaman</td><td colspan="2">: 1/2</td></tr> </table> <div style="text-align: center;">   <b>SURYANI, R.</b>  <u>Amd.Keb</u>          19730529 20012 2004       </div>	No. Dokumen	440/100	/PKM-KBW/2022	No Revisi	:		Tanggal Terbit	: Januari 2022		Halaman	: 1/2	
No. Dokumen	440/100	/PKM-KBW/2022												
No Revisi	:													
Tanggal Terbit	: Januari 2022													
Halaman	: 1/2													
1.	Pengertian	Pengobatan Tradisional Akupresur adalah salah satu bentuk pengobatan tradisional keterampilan dengan cara menekan titik – titik akupuntur dengan menggunakan jari atau benda tumpul dipermukaan tubuh dalam rangka mendukung upaya promotif, preventif dan rehabilitatif.												
2.	Tujuan	Pelayanan Kesehatan Tradisional Akupresur dapat diselenggarakan dengan penuh tanggung jawab terhadap keamanan dan manfaat pelayanannya sehingga masyarakat terlindungi ketika menggunakan pelayanan kesehatan yang sesuai dengan kebutuhannya serta tidak bertentangan dengan etika dan norma yang berlaku di masyarakat.												
3.	Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No. 440/A/I /PKM-KBW/2022 tentang Jenis – jenis Pelayanan Puskesmas Kabawetan												
4.	Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>Orientasi Akupresur bagi Petugas Puskesmas, Kementerian Kesehatan RI tahun 2012.</li> <li>Pedoman penyelenggaraan pelayanan Kesehatan Tradisional Keterampilan, Kementerian Kesehatan RI tahun 2011.</li> </ol>												
5.	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>Alat : - Alat bantu pijat berupa benda tumpul terbuat dari kayu, - Alat tulis</li> <li>Bahan : - Baby Oil, - Mangkuk kecil, - Betadine, - Kapas Alkohol, - Handuk kecil, - Kain untuk menutup bagian tubuh pasien, - Sabun antiseptik untuk mencuci tangan,</li> </ol>												
6.	Langkah - langkah	<ol style="list-style-type: none"> <li>Petugas mencuci tangan dengan sabun.</li> <li>Petugas menyiapkan alat dan bahan yang akan dipergunakan,</li> <li>Petugas memberi penjelasan pada pasien dan memposisikan pasien sesuai kebutuhan, berbaring atau duduk dalam kondisi nyaman</li> <li>Petugas mengoleskan baby oil secukupnya pada lokasi yang akan dipijat jika diperlukan</li> <li>Petugas melakukan pemijatan pemanasan dengan memijit ringan pada jalur meridian terpilih atau daerah sekitar keluhan</li> <li>Petugas melakukan pemijatan utama pada lokasi yang di inginkan pada titik – titik akupresur terpilih atau pengurutan pada jalur meridian sesuai dengan teknik pemijatan yang telah dipilih</li> <li>Pemijatan diakhiri dengan teknik relaksasi yaitu pijatan ringan pada daerah sekitar tempat pemijatan utama</li> <li>Selama pemijatan pasien, ditanyakan apakah terlalu keras. Jika terlalu keras atau sakit, tekanan dikurangi karena bisa mengakibatkan memar</li> <li>Khusus pada pasien anak, perhatikan reaksi anak terhadap teknik pemijatan untuk mengetahui apakah teknik tersebut menyakitkan atau tidak</li> <li>Petugas mencuci tangan dengan sabun</li> <li>Tindakan pelaksanaan akupresur ditulis dalam form data pasien</li> <li>Setelah selesai tindakan dilakukan evaluasi hasil dengan</li> </ol>												



## PENGOBATAN TRADISIONAL AKUPRESUR

No. Dokumen	100	No Revisi	1	IPKM-KBW/2022
Tanggal Terbit		Januari 22		
Halaman	: 2/2			
SOP				

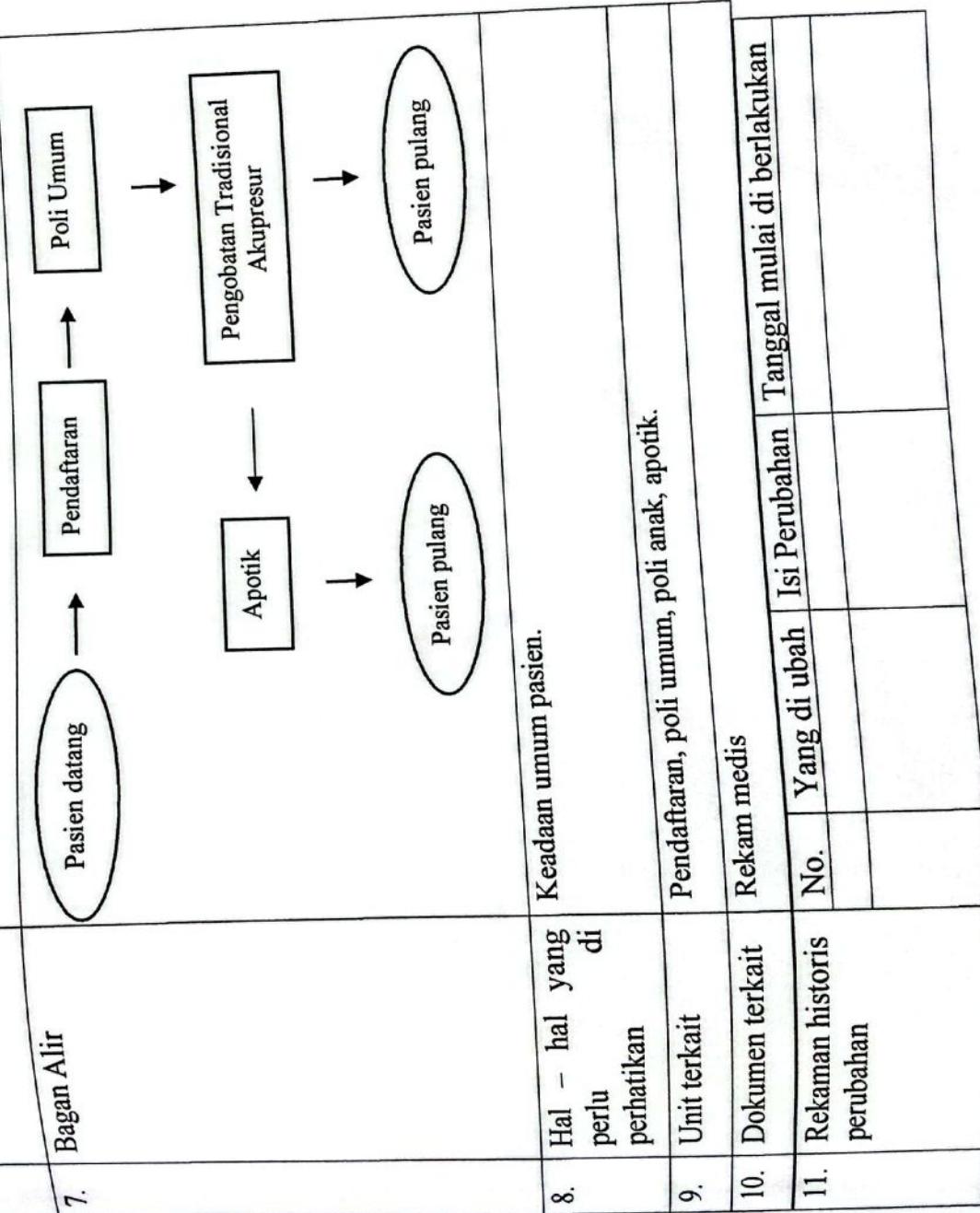
SURYANI, R.

Amd.Keb  
19730529 20012 2004



menanyakan dan mengamati keadaan pasien, jika timbul masalah setelah pemijatan, cepat dilakukan tindakan penanggulangan atau jika perlu dikirim ke fasilitas kesehatan lain yang sesuai  
13. Anjurkan pola hidup sehat perlu diberikan kepada pasien sesuai dengan kebutuhan.

### 7. Bagan Alir



8. Hal - hal yang di perlu perhatikan Keadaan umum pasien.
9. Unit terkait Pendaftaran, poli umum, poli anak, apotik.
10. Dokumen terkait Rekam medis
11. Rekaman historis perubahan No. Yang di ubah Isi Perubahan Tanggal mulai di berlakukan

## AKUPRESURE



No. Dokumen	440/ KOP /C.8.4/PKM-
No. Revisi	KBW/1/2022
Tanggal Terbit	Januari 2022
Halaman	: 1 / 2

PUSKESMAS  
KABAWETAN

SURYANI,R.Amd.Keb  
NIP.19730529 200012 2 004

## ALUR PELAYANAN AKUPRESURE

