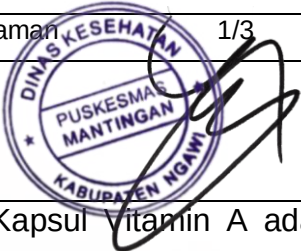


	PEMBERIAN VITAMIN A		
	SOP	No Dokumen : SOP/ 65 /2023	
		No Revisi : 02	
		Tanggal Terbit : 06/01/2023	
		Halaman 1/3	
PUSKESMAS MANTINGAN			dr. MUH EL RIZA,M.M NIP.19750108 200604 1 003
1. Pengertian	Pemberian Kapsul Vitamin A adalah suatu kegiatan pemberian kapsul Vitamin A warna biru (100.000 IU) untuk bayi usia 6-11 bulan dan kapsul Vitamin A warna merah (200.000 IU) untuk balita usia 1-5 tahun yang dilakukan secara rutin pada bulan Februari dan Agustus		
2. Tujuan	Sebagai pedoman bagi petugas untuk melaksanakan distribusi dan pemberian Vitamin A		
3. Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Puskesmas Mantingan Nomor 188/01/404.302.4.19/2023 Tentang Jenis-Jenis Pelayanan Puskesmas Mantingan		
4. Refrensi	1. UU No. 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan 2. Petunjuk Pelaksanaan Surveilans Gizi, Kemenkes RI, 2012 3. Apa dan Mengapa Vitamin A, Depkes RI, 2009		
5. Langkah-Langkah	1. Petugas dan kader posyandu mendata sasaran bayi 6-11 bulan dan balita 1-5 tahun 2. Petugas memberikan vit A ke balita dengan cara: - Balita berdiri atau duduk dengan posisi kepala tengadah dan mulut terbuka - Petugas mencuci tangan - Gunting ujung kapsul, teteskan isinya dengan cara dipencet sampai kapsul kosong - Buang kapsul kosong ke tempat sampahnya 3. Petugas Melakukan sweeping atau kunjungan rumah jika sasaran balita tidak hadir 4. Petugas melakukan pencatatan dan pelaporan		
6. Unit terkait	Gizi, Kader Posyandu, Lintas Program		
7. Dokumen terkait	Regester Vitamin A, Regester Posyandu		

8. Rekaman historis perubahan	N o	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal mulai diberlakukan
	1	KOP Surat	UPT tidak dicantumkan	04 November 2022
	2	Kebijakan	Surat Keputusan Kepala UPT Puskesmas Mantingan Nomor 188/01/404.302.4.19/20 22 tentang jenis-jenis pelayanan di UPT Puskesmas Mantingan menjadi Surat Keputusan Kepala Puskesmas Mantingan Nomor 188/01/404.302.4.19/20 23 tentang jenis-jenis pelayanan Puskesmas Mantingan	03 Januari 2023

	4.			