

PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG



Jl. SAPTA MARGA BLOK B, RT.10 RW.03, GUNTUNG PAYUNG, LANDASAN ULIN, KOTA
BANJARBARU 70721 05116748388

Pemerintah Kota Banjar Baru / PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG

Pemeriksaan Anti HBsAg Rapid Test

No. SK :

Persyaratan

1. Membawa Rujukan Pemeriksaan Anti HBsAg Rapid Test dari dokter / Petugas Kes. Puskesmas Guntung Payung.

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Datang ke Puskesmas Guntung Payung dengan membawa data-data diri misal ; KTP dan KK atau Kartu Pasien (bila sudah terdaftar).
2. Ambil antrian di Loker, tunggu hingga dipanggil petugas.
3. Petugas loket memberikan berkas status ke pasien dan dibawa oleh pasien ke ruang Poli Umum (dokter) atau Yang lain sesuai arahan petugas.
4. Apabila dari dokter / Petugas Kes. Yang lain memerlukan pemeriksaan Anti HBsAg Rapid Test berdasarkan diagnosa dan persyaratan), maka dokter memberikan lembar rujukan pemeriksaan Anti HBsAg Rapid Test ke pasien untuk dibawa ke Laboratorium, (namun jika tidak diperlukan dalam diagnosa/persyaratan, maka dokter tidak memberikan rujukan pemeriksaan Anti HBsAg Rapid Test pada pasien)
5. Berdasarkan lembar rujukan dari dokter tadi, maka petugas laboratorium memeriksa Anti HBsAg Rapid Test pada pasien, dengan cara ;
1. PERSIAPAN PEMERIKSAAN
1) Siapkan alat Rapid One Step HbsAg, bawa alat uji dan spesimen ke suhu antara 15-40°C sebelum dilakukannya pengujian.
2) Lepaskan alat uji dari kantong foil dan letakkan dipermukaan yang datar dan kering. Beri label perangkat tes dengan pengenal pasien.
2. PELAKSANAAN ANALISA
1) Menggunakan mikropipet, berikan 100µl serum, plasma atau spesimen darah utuh ke dalam spesimen dengan baik.
2) Saat tes mulai bekerja, akan ada gerakan warna ungu di seluruh jendela hasil di tengah perangkat uji.
3) Tunggu hingga hasil akan keluar selama 20 menit.
4) Catat hasil pemeriksaan
3. PENCATATAN DAN PELAPORAN HASIL ANALISA
1. Masukkan hasil analisa pemeriksaan pada register laboratorium dan blanko hasil laboratorium
2. Serahkan hasil pemeriksaan laboratorium pada masing penderita
6. Hasil pemeriksaan Anti HBsAg Rapid Test tadi dibawa kembali oleh pasien ke ruang dokter atau yang lain sesuai arahan petugas.

Waktu Penyelesaian

PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG



Jl. SAPTA MARGA BLOK B, RT.10 RW.03, GUNTUNG PAYUNG, LANDASAN ULIN, KOTA
BANJARBARU 70721 05116748388

Pemerintah Kota Banjar Baru / PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG

25 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Laboratorium

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. Email : puskesmasguntungpayung@gmail.com
3. No. Telp : 0511 6748388