
	<p style="text-align: center;">SOP BALAI KESEHATAN PENERBANGAN</p>	Nomor SOP	174/SOP/HAT PEN/2017
		Tgl Disahkan	18 DESEMBER 2017
		Tgl Revisi	
		Tgl Diberlakukan	02 JANUARI 2018
		Disahkan Oleh	 <p style="text-align: center;">Kepala AVIRIANTO, S.Pd, MM Pembina, Tk. IV/b) NIP:19651120 199003 1 001</p>

MICRO WAVE DIATHERMI (MWD)

Dasar Hukum	Cara Mengatasi
1. Undang undang Republik Indonesia No. 1 Tahun 2009 Tentang penerbangan.	1. Maka klien (klien (applicant)) harus membawa surat rujukan dari dokter.
2. Peraturan Menteri Perhubungan nomor 55 tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Balai Kesehatan Penerbangan;	
3. Peraturan Menteri Perhubungan Udara Nomor 69 Tahun 2017 tentang Peraturan keselamatan penerbangan sipil bag 67 (CASR PART 67) tentang standar kesehatan dan sertifikasi personel penerbangan	
4. Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor KP . 303 Tahun 2012 tentang Standar pemeriksaan dan pengujian kesehatan personil penerbangan.	
5. Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor KP . 250 Tahun 2017 tentang petunjuk teknis peraturan keselamatan penerbangan sipil bagian 67-01 ( Staff Instruction part 67-01) Sub bagian tentang prosedur pemeriksaan kesehatan penerbangan Aviation Medical Examination Procedurs (AME)	
6. Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor KP . 251 Tahun 2017 Tentang formulir petunjuk teknis - 01 Balai Kesehatan Penerbangan ( Staff Instruction (SI) Form )-1 Aviation Medical Center ( AMC )	
Keterkaitan	Peralatan dan perlengkapan
1. SOP Registrasi	1. Bed Terapi
	2. Kursi Terapi
	3. Handuk
	4. Kaca Mata Pelindung
	5. Tissue
Peringatan	
1. Apabila tidak ada surat rujukan dari dokter, maka tindakan / intervensi fisioterapi tidak dapat dilakukan	

No	Uraian Jenis Kegiatan	Pelaksana		Mutu Baku			Keterangan
		Pengumpul dan pengolahan data informasi	Fisioterapi	Kelengkapan	Waktu	Output	
1.	Memberikan Rujukan atas indikasi dokter untuk melakukan tindakan fisioterapi, dan memberikan ceklist			Surat rujukan dari dokter, Ceklist	2 Menit	Tanda terima Surat rujukan dokter	
2.	Menerima rujukan dan ceklist, melakukan assesment fisioterapi, Melakukan tindakan/intervensi fisioterapi Micro Wave Diathermi (MWD)			Surat rujukan dari dokter, Ceklist	28 menit	Penurunan keluhan yang di rasakan klien, klien (klien (applicant)), dan Lembar dokumentasi Fisioterapi	Instruksi intervensi MWD, Instruksi intervensi US, Instruksi kerja TENS, Instruksi Intervensi Interferential, Instruksi Intervensi Kinesiotapping, Instruksi Intervensi Manual terapi, Instruksi Intervensi Massage, Instruksi Intervensi Inhalasi, Instruksi Intervensi Postural Drainage (PD)
3.	Menerima lembar dokumentasi fisioterapi			Lembar dokumentasi Fisioterapi	2 Menit	Tanda terima, Lembar dokumentasi fisioterapi	
Total Waktu Pelaksanaan Tindakan /Intervensi Fisioterapi Micro Wave Diathermi (MWD)					32 Menit		