



## IMUNISASI BCG

SOP

No. Dokumen :

Sop/Ukm/Imunisasi/002

No. Revisi : 002

Tanggal Terbit : 26-12-2017

Halaman : 1/2



UPT PUSKESMAS  
MPUNDA

Nurahdiah, Amd. Keb  
Nip:196612311986032087

- |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Pengertian               | Petugas imunisasi dalam mempersiapkan alat/sarana, vaksin serta kesiapan petugas dalam memberikan imunisasi BCG pada lengan kanan bayi dengan umur bayi 1 bulan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2. Tujuan                   | Sebagai acuan dalam pemberian imunisasi BCG ( untuk mencegah terjadinya penyakit tuberculosis ( TBC ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3. Kebijakan                | Keputusan kepala Upt.puskesmas mpunda nomor : 445/26/1/2016 Tentang : jenis-jenis pelayanan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4. Referensi                | Direktorat jenderal PPM dan PL departemen kesehatan RI tahun 2005.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. Prosedur/langkah-langkah | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Alat dan bahan :<ol style="list-style-type: none"><li>a. Pinset/gunting</li><li>b. Disposable</li><li>c. Vaksin BCG</li><li>d. Pelarut</li><li>e. Kapas alkohol dan kapas kering</li></ol></li><li>2. Langkah-langkah :<ol style="list-style-type: none"><li>a. Petugas mencuci tangan</li><li>b. Pastikan vaksin dalam keadaan tersegel baik</li><li>c. Buka tutup vaksin dengan menggunakan pinset/gunting kecil</li><li>d. Larutkan dengan cairan pelarut BCG yang sudah ada (5cc)</li><li>e. Ambil spuit 0,05 cc vaksin BCG yang telah dilarutkan tadi</li><li>f. Bersihkan tangan kanan bagian atas bayi dengan kapas kering (arah atas kebawah satu kali goresan)</li><li>g. Suntikkan dibawah kulit</li><li>h. Rapihkan alat</li><li>i. Cuci tangan petugas</li><li>j. Mencatat dalam buku</li></ol></li></ol> |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                            |               |                            |  |  |  |  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------------------|--|--|--|--|
| 6. Bagan alur                      | <div><div><div><div><div>Petugas mencuci tangan</div><div>Siapkan lengan kanan bayi</div><div>Vaksin dan Kapas Dipersiapkan</div><div>Pegang lengan kanan Bayi</div><div>Melakukan Penyuntikan</div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div> |               |                            |               |                            |  |  |  |  |
| 7. Hal-hal yang perlu diperhatikan | Observasi pasien antara 5 sampai dengan 15 menit terhadap reaksi obat                                                                                                                                                                                                                          |               |                            |               |                            |  |  |  |  |
| 8. Unit Terkait                    | <div><div>1. Pelayanan Umum</div><div>2. Poli Gigi</div><div>3. Imunisasi</div><div>4. Ruang KIA/KB</div><div>5. Peskesmas Pembantu</div><div>6. Polindes</div></div>                                                                                                                          |               |                            |               |                            |  |  |  |  |
| 9. Dokumen Terkait                 | <div><div>1. Rekam Medis</div><div>2. Catatan tindakan</div></div>                                                                                                                                                                                                                             |               |                            |               |                            |  |  |  |  |
| 10. Rekam Histori Perubahan        | <table><tr><td>No</td><td>Yang diubah</td><td>Isi Perubahan</td><td>Tanggal mulai diberlakukan</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                  | No            | Yang diubah                | Isi Perubahan | Tanggal mulai diberlakukan |  |  |  |  |
| No                                 | Yang diubah                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Isi Perubahan | Tanggal mulai diberlakukan |               |                            |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                            |               |                            |  |  |  |  |