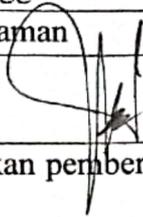
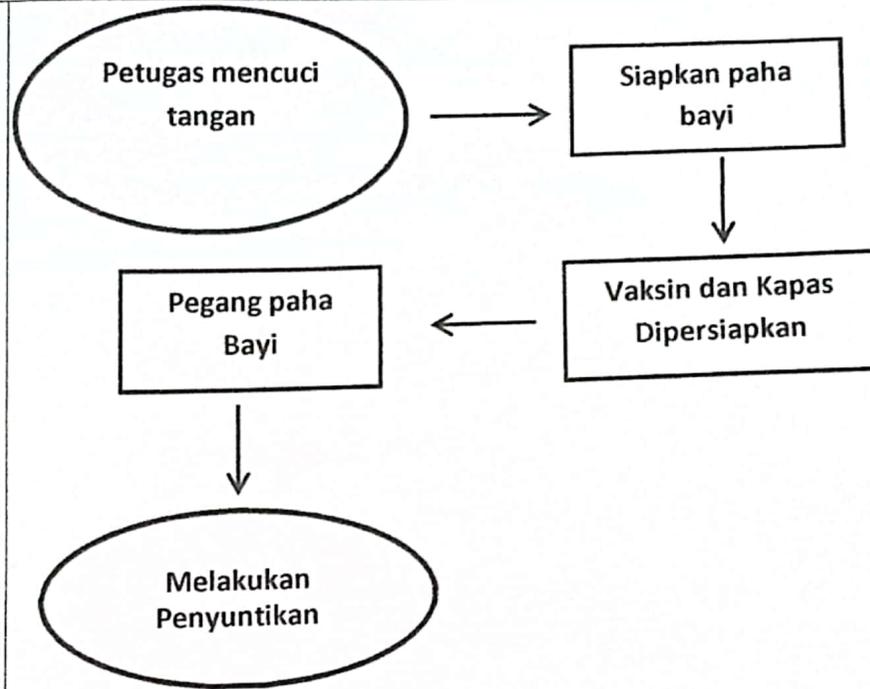


	IMUNISASI DPT HB Hib			
	SOP	No. Dokumen :		
		Sop/Ukm/Imunisasi/003		
		No. Revisi : 003		
Tanggal Terbit : 26-12-2017				
	Halaman : ½			
UPT PUSKESMAS MPUNDA			Nurahdiah, Amd. Keb Nip:196612311986032087	
1. Pengertian	Suatu tindakan pemberian vaksin DPT HB Hib pada Bayi Berusia 2 Bulan.			
2. Tujuan	Sebagai acuan dalam pemberian imunisasi DPT HB Hib (Vaksin jerapa difteri, tetanus, pertussis, hepatitis B, Rekaombina, haemophilus influenzae tipe B)			
3. Kebijakan	Keputusan kepala Upt.puskesmas mpunda nomor : 445/26/1/2016 Tentang : jenis-jenis pelayanan.			
4. Referensi	Peraturan menteri kesehatan republik indonesia nomor 12 tahun 2017 tentang penyelenggaraan imunisasi.			
5. Prosedur/langkah-langkah	1. Prosedur kerja pelayanan imunisasi meliputi kegiatan-kegiatan sebgai berikut : a. Alat Suntik BCG 0,5 ml b. Kapas kering steril 2. Langkah-langkah : <ul style="list-style-type: none"> - Petugas mencuci tangan - Pastikan vaksin yang akan digunakan - Jelaskan kepada ibu anak tersebut, umur anak (2-11 bulan) jumlah suntikan 3x untuk imunisasi DPT - Ambil 0,5 ml Vaksin DPT - Bersihkan 1/3 paha bagian luar dengan kapas - Suntikan secara intra muskuler (im) atau subkutan sc - Terangkan kepada ibu anak tersebut, tentang panas akibat DPT, berikan obat penurun panas / antipiretik kepada ibu anak tersebut bila anak panas tinggi lebih dari 39 0c) - Rapikan alat-alat - Petugas mencuci tangan - Mencatat dalam buku 			

6. Bagan Alur



7. Hal-hal yang perlu diperhatikan

➤ Mendapatkan hasil yang baik tepat dan akurat

8. Unit Terkait

➤ Tidak ada

9. Dokumen Terkait

Buku Pencacatan Imunisasi Bayi

10. Rekam Histori Perubahan

No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal mulai diberlakukan