



IMUNISASI DPT HB Hib BOSTER

SOP

No. Dokumen :

Sop/Ukm/Imunisasi/092

No. Revisi : 0/2

Tanggal Terbit : 12-01-2018

Halaman : 1/2



UPT PUSKESMAS
MPUNDA

Nurahdiah, Amd. Keb
Nip:196612311986032087

1. Pengertian

Suatu tindakan pemberian vaksin DPT HB Hib pada anak berusia 18 Bulan.

2. Tujuan

Sebagai acuan dalam pemberian imunisasi DPT HB Hib (Vaksin jerapa difteri, tetanus, pertusis, hepatitis B, Rekaombina, haemophilus influenzae tipe B)

3. Kebijakan

Keputusan kepala Upt.puskesmas mpunda nomor : 445/26/1/2016
Tentang : jenis-jenis pelayanan.

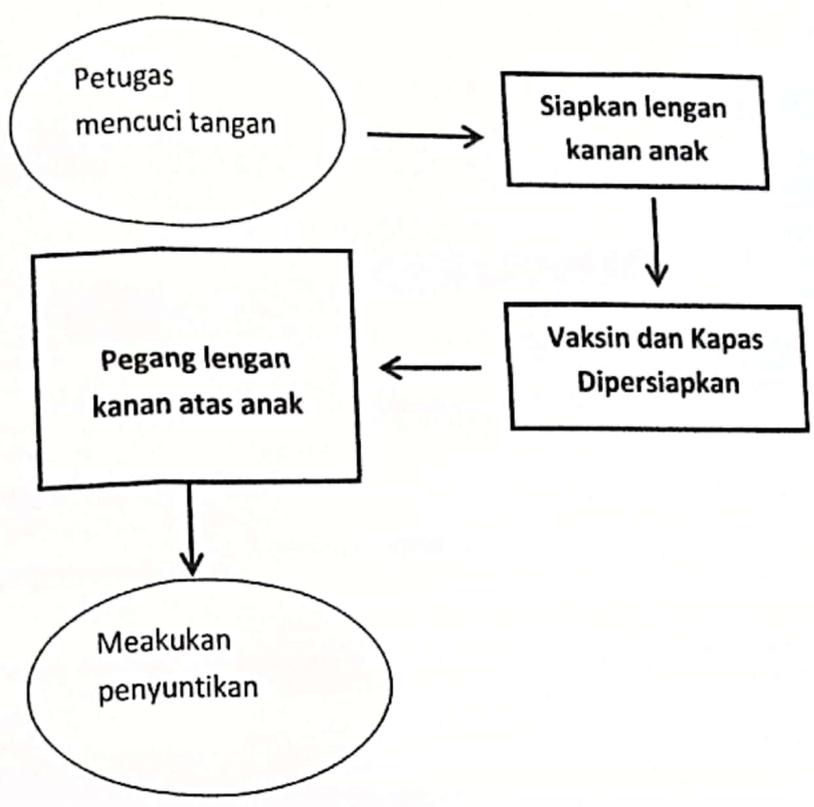
4. Referensi

Peraturan menteri kesehatan republik indonesia nomor 12 tahun 2017 tentang penyelenggaraan imunisasi.

5. Prosedur/langkah-langkah

1. Prosedur kerja pelayanan imunisasi meliputi kegiatan-kegiatan sebagai berikut :
 - a. Alat Suntik 0,5 ml
 - b. Kapas kering steril
2. Langkah-langkah :
 - Petugas mencuci tangan
 - Pastikan vaksin yang akan digunakan
 - Jelaskan kepada ibu anak tersebut, umur anak (18 bulan) jumlah suntikan imunisasi DPT HB hib 1 kali
 - Ambil 0,5 ml Vaksin DPT
 - Bersihkan lengan kanan anak bagian luar dengan kapas kering steril.
 - Suntikan secara 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)
 - Rapiakan 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