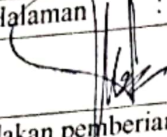


		IMUNISASI Tetanus Toxoid		
SOP		No. Dokumen		Nurahdiah, Amd. Keb Nip:196612311986032087
		Sop/Ukm/Imunisasi/005		
		No. Revisi : 005		
		Tanggal Terbit : 26-12-2017		
		Halaman : 1/2		
UPT PUSKESMAS MPUNDA				
1. Pengertian		Suatu tindakan pemberian vaksin Tetanus Toxoid pada Ibu hamil		
2. Tujuan		Sebagai acuan untuk melaksanakan suntikan TT untuk pemberian kekebalan aktif terhadap tetanus.		
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 Jakarta tahun 2005.		
5. Prosedur/langkah-langkah		1. Prosedur Kerja Pelayanan imunisasi meliputi kegiatan-kegiatan sebagai berikut : a. Alat Suntik Tetanus Toxoid 0.5 ml b. Kapas 2. Langkah-langkah : A. Alat - Disposable spuit 0,5 ml B. Bahan - Vaksin Tetanus Toxoid - Kapas kering steril C. Persiapan - Lakukan identifikasi dan anamnesa dengan menanyakan pada pasien : • Nama, Umur dan alamat • Apakah ada alergi terhadap obat-obatan - Pasikan kondisi pasien dalam keadaan sehat - Isi form persetujuan tindakan medik dan pasien tanda tangan untuk persetujuan - Tulis tarif tindakan dan persilahkan pasien membayar ke kasir - Siapkan bahan dan alat suntik - Ambil vaksin dengan jarum dan spuit disposable sebanyak 0,5 ml - Persilahkan pasien duduk - Oleskan kapas steril pada lengan kiri bagian atas - Suntikan pada lengan kiri bagian atas secara intra muscular - Olesi bekas suntikan dengan kapas steril - Buang jarum bekas suntikkan ke dalam kotak - Persilahkan pasien menunggu 15 menit di luar, dan jika tidak terjadi efek samping pasien boleh pulang - Catat pada buku status dan KMS ibu hamil		

	➤ Buang jarum bekas suntikkan ke dalam kotak ➤ Persilahkan pasien menunggu 15 menit di luar, dan jika tidak terjadi efek samping pasien boleh pulang ➤ Catat pada buku status dan KMS ibu hamil								
6. Bagan Alur	Petugas mencuci tangan Siapkan Lengan Kiri Atas Bumil Vaksin dan Kapas Dipersiapkan Posisikan Lengan Bumil Melakukan Penyuntikan ↓ ↓ ↓ ↓ ↓								
7. Hal-hal yang perlu diperhatikan	➤ Mendapatkan hasil yang Baik Tepat dan Akurat								
8. Unit Terkait	➤ Tidak ada								
9. Dokumen Terkait	➤ Buku Pencacatan Imunisasi Ibu Hamil								
10. Rekam Historis Perubahan	<table><tr><th>No</th><th>Yang diubah</th><th>Isi Perubahan</th><th>Tanggal mulai diberlakukan</th></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						