|  |  |
| --- | --- |
| Nomor: | SOP/imn/002/2018 |
| RevisiKe : | 1 |
| BerlakuTgl : | 09 Januari 2018 |



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

**PELAYANAN IMUNISASI HEPATITIS B PID**

**( PREFIL INJECTION DEVICE )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PenanggungJawab** | | |
| **Disiapkan** | **Diperiksa** | **Disahkan** |
| **Penanggung Jawab UKM**  **Dian Sulanjari, SKM**  **NIP. 19831105 201101 2 002** | **Ketua Tim Mutu**  **Amin Sobariyah, S.Tr.Keb**  **NIP. 19820722 200901 2 002** | **Kepala Puskesmas**  **dr. Atikah**  **NIP. 19650411 200701 2 006** |

**DINAS KESEHATAN KOTA PEKALONGAN**

**Puskesmas Tondano**

**Jl. TONDANO No. 5A Telp. 424525**

**PEKALONGAN**

**C E P U**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PELAYANAN IMUNISASI HEPATITIS B PID** | | |  |
| **SOP** | No. Dokumen | : SOP/imn/002/2018 |
| No. Revisi | : 1 |
| Tgl. Terbit | : 09 Januari 2018 |
| Halaman | : 1 / 2 |
| **PUSKESMAS TONDANO** |  | | | dr. Atikah  NIP.19650411 200701 2 006 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pengertian | 1. Imunisasi adalah suatu cara untuk meningkatkan kekebalan seseorang secara aktif terhadap suatu antigen, sehingga bila kelak terpapar pada antigen yang serupa tidak terjadi penyakit. 2. Imunisasi Hepatitis B adalah suatu cara meningkatkan kekebalan tubuh yang bertujuan untuk mencegah penyakit Hepatitis B dengan pemberian 1 X pada bayi umur 0 – 7 Hari. |
| 2. Tujuan | Sebagai acuan petugas dalam memberikan pelayanan imunisasi Hepatitis B pada bayi. |
| 3. Kebijakan | SK Kepala Puskesmas no 440/014/2018 tentang Layanan Klinis. |
| 4. Referensi | 1. Buku Panduan Manajemen Akselerasi Peningkatan Cakupan dan Mutu Imunisasi Dasar di Puskesmas,Dinkes Prop. Tahun 2008. 2. Modul Pelatihan Tenaga Pelaksana Imunisasi Puskesmas, Depkes 3. Tahun 2006 |
| 5. Prosedur | 1. Petugas melihat Buku KIA atau kartu imunisasi untuk menentukan status imunisasi 2. Petugas membuka kantong aluminium/Plastik dan mengeluarkan alat suntik Prefil Injection Device ( PID ) 3. Petugas mendorong tutup jarum kearah leher alat suntik Prefil Injection Device sampai tidak ada jarak antara tutup jarum dan leher alat suntik PID. 4. Petugas mengatur posisi bayi yaitu dipangkuan pengantar 5. Petugas membuka tutup jarum 6. Petugas mendesinfektan daerah yang akan disuntik dengan kapas air hangat. 7. Petugas menyuntikkan 0,5 ml vaksin hepatitis B PID secara Intramuscular pada paha tengah luar. 8. Petugas mencabut alat suntik 9. Petugas mengusap daerah bekas suntikan dengan kapas air hangat. 10. Petugas membuang alat suntik pada savety box dan sampah pada tempatnya. 11. Petugas mencatat pada Buku KIA atau kartu Imunisasi dan masukkan dalam buku register. 12. Petugas menjelaskan reaksi yang mungkin muncul setelah penyuntikan dan kunjungan yang akan datang. 13. Petugas mempersilahkan ibu bayi untuk menunggu + 10 menit setelah penyuntikan. 14. Petugas memantau kemungkinan terjadi Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi ( KIPI ) 15. Petugas mempersilahkan ibu bayi pulang setelah 10 menit. |
| 6. Diagram Alir | Melihat buku KIA  Ambil vaksin  Pencatatan  Desinfektan  Desinfektan  Buku register  Kartu imunisasi  Buang alat suntik dan sampah  Penyuntikan  Tentukan tempat penyuntikan  Pemantauan KIPI |
| 7. Pelayanan Terkait |  |
| 8. Distribusi | Pelayanan Imunisasi |

9. Rekaman historis perubahan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Yang diubah | Isi Perubahan | Tgl.mulai diberlakukan |
| 1 |  |  | 9 Januari 2018 |
| 2 | Nama kepala puskesmas : drg. Intan Apriliani | Nama kepala puskesmas :  dr. Atikah | 1 Agustus 2018 |
| 3 | Nama ketua tim mutu : Syah Agung | Nama ketua tim mutu :  Riski Anna Lestari | 2019 |
| 4 | Nama PJ UKM :  Muryani | Nama PJ UKM :  Amin Sobariyah | 2018 |
| 5 | Nama PJ UKM : Amin Sobariyah | Nama PJ UKM : Dian Sulanjari | 2020 |
| 6 | Nama ketua tim mutu : Riski Anna Lestari | Nama ketua tim mutu : Amin Sobariyah | 2020 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUSKESMAS TONDANO** | **PELAYANAN IMUNISASI HEPATITIS B**  **( PID )** | | | Disahkan oleh Kepala Puskesmas  dr. Atikah  NIP. 19650411 200701 2 00dhinadhina6 |
| **DAFTAR**  **TILIK** | No. Dokumen | : SOP / imn / 002 / 2018 |
| No. Revisi | : 1 |
| Tgl. Terbit | : 9 Januari 2018 |
| Halaman | : 1/2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No |  | Langkah Kegiatan | Ya | Tidak | Tidak Berlaku |
| 1 | Apakah | Petugas melihat Buku KIA atau kartu imunisasi untuk menentukan status imunisasi |  |  |  |
| 2 | Apakah | Petugas membuka kantong aluminium/Plastik dan mengeluarkan alat suntik Prefil Injection Device ( PID ) |  |  |  |
| 3 | Apakah | Petugas mendorong tutup jarum kearah leher alat suntik Prefil Injection Device sampai tidak ada jarak antara tutup jarum dan leher alat suntik PID. |  |  |  |
| 4 | Apakah | Petugas mengatur posisi bayi yaitu dipangkuan pengantar |  |  |  |
| 5 | Apakah | Petugas membuka tutup jarum |  |  |  |
| 6 | Apakah | Petugas mendesinfektan daerah yang akan disuntik dengan kapas air hangat. |  |  |  |
| 7 | Apakah | Petugas menyuntikkan 0,5 ml vaksin hepatitis B PID secara Intramuscular pada paha tengah luar. |  |  |  |
| 8 | Apakah | Petugas mencabut alat suntik |  |  |  |
| 19 | Apakah | Petugas mengusap daerah bekas suntikan dengan kapas air hangat. |  |  |  |
| 10 | Apakah | Petugas membuang alat suntik pada savety box dan sampah pada tempatnya. |  |  |  |
| 11 | Apakah | Petugas mencatat pada Buku KIA atau kartu Imunisasi dan masukkan dalam buku register. |  |  |  |
| 12 | Apakah | Petugas menjelaskan reaksi yang mungkin muncul setelah penyuntikan dan kunjungan yang akan datang. |  |  |  |
| 13 | Apakah | Petugas mempersilahkan ibu bayi untuk menunggu + 10 menit setelah penyuntikan. |  |  |  |
| 14 | Apakah | Petugas memantau kemungkinan terjadi Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi ( KIPI ) |  |  |  |
| 15 | Apakah | Petugas mempersilahkan ibu bayi pulang setelah 10 menit. |  |  |  |
|  |  | Jumlah |  |  |  |