
	<b>PEMBERIAN SUNTIK TT</b>		
	<b>SOP</b>	No. Dokumen : /SOP-UKP/V/2018	
		No. Revisi :00	
		Tanggal Terbit :-	
Halaman :1/2			
<b>UPTD PUSKESMAS DOMPU BARAT</b>			<u>Mujakir, SKM</u> NIP. 19740316199702001
1. Pengertian	Suntik TT adalah tindakan memasukkan racun tetanus yang telah dinonaktifkan, cara ini akan membuat tubuh lebih kebal terhadap tetanus karena sudah belajar membuat antibody terhadapnya.		
2. Tujuan	Sebagai acuan dalam melakukan suntik TT pada calon pengantin dan untuk mencegah terjadinya infeksi tetanus.		
3. Kebijakan	SK Kepala UPTD Puskesmas Dompus Barat Nomor: / /SOP/PKM-S/V/2018 Tentang Panduan Layanan Klinis		
4. Refrensi	Permenkes nomor 5 tahun 2014 tentang panduan praktik klinis bagi dokter di fasilitas pelayanan Kesehatan primer.		
5. Prosedur	<p>5.1. Alat dan bahan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Kapas</li> <li>b. Serum Tetanus Toxoid</li> <li>c. Jarum suntik disposable 1 ml</li> <li>d. Alkohol</li> </ol> <p>5.2. Langkah-langkah</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Lakukan identifikasi dan anamnesa dengan menanyakan pada pasien : <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Nama, Umur dan alamat.</li> <li>2) Apakah ada alergi terhadap obat – obatan</li> </ol> </li> <li>b. Pastikan kondisi pasien dalam keadaan sehat</li> <li>c. Isi form persetujuan tindakan medik dan pasien membayar ke kasir</li> <li>d. Siapkan bahan dan alat suntik</li> <li>e. Ambil vaksin dengan jarum dan semprit disposable sebanyak 0,5 ml</li> <li>f. Persilahkan pasien duduk</li> <li>g. Oleskan kapas steril pada lengan kiri bagian atas</li> </ol>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>h. Suntik pada lengan kiri bagian atas secara IM</li> <li>i. Olesi bekas suntikan dengan kapas steril</li> <li>j. Buang jarum bekas suntikan ke dalam kotak</li> <li>k. Persilahkan pasien menunggu 15 menit diluar, dan jika tidak terjadi efek samping pasien boleh pulang</li> <li>l. Catat pada buku status dan KMS ibu hamil.</li> </ul>			
6. Bagan Alir	-			
7. Hal-Hal Yang Perlu Diperhatikan	-			
8. Unit Terkait	Ruangan KIA/KB			
9. Dokumen Terkait	Rekam medis pasien			
10. Rekaman Historis Perubahan	No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal mulai diberlakukan