

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |   |                  |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | MANTOUX TEST                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |   |                  |  |
|                                                                                  | SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No. Dokumen    | : | SOP/UKM/TBC/1189 |                                                                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. Revisi     | : |                  |                                                                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tanggal terbit | : | 03-04-2023       |                                                                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Halaman        | : | 1/3              |                                                                                     |
| UPT PUSKESMAS<br>KESAMBEN                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |   |                  |                                                                                     |
| 1. PENGERTIAN                                                                    | Adalah tindakan melakukan pemeriksaan mantoux test kepada anak - anak yang dicurigai menderita penyakit TB dengan menyuntikkan PPD secara intra kutan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |   |                  |                                                                                     |
| 2. TUJUAN                                                                        | Membantu menegakkan diagnosa TB pada anak dan Mendeteksi/ mengidentifikasi adanya infeksi tuberkulosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |   |                  |                                                                                     |
| 3. KEBIJAKAN                                                                     | 1. Undang-undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan<br>2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2016 tentang Penanggulangan Tuberkulosis<br>3. Surat Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Nomor T/440/087.15/409.11.17/KPTS/2022 Tentang Program Penanggulangan Tuberkulosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |   |                  |                                                                                     |
| 4. REFERENSI                                                                     | Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Tuberkulosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |   |                  |                                                                                     |
| 5. ALAT DAN BAHAN                                                                | 1. Tensi<br>2. Timbangan Badan<br>3. Stetoskop<br>4. OAT Kategori I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |   |                  |                                                                                     |
| 6. TAHAPAN                                                                       | 1. Petugas menyiapkan alat dan bahan<br>2. Petugas menjelaskan prosedur dan tujuan dilakukannya tes mantoux<br>3. Petugas mencuci tangan<br>4. Petugas memakai handscoen<br>5. Petugas memilih area yang akan dilakukan penyuntikan, yaitu 1/3 lengan bawah bagian atas/tengah ( 3 – 4 jari dibawah antecubiti atau 5 jari diatas pergelangan tangan )<br>6. Petugas mengambil tuberkulin PPD dan hisap ke dalam spuit sebanyak 0,1 cc<br>7. Petugas mengatur posisi yang nyaman dengan lengan diregangkan dan disanggah pada permukaan yang datar<br>8. Petugas membersihkan kulit dengan alkohol, biarkan sampai kering |                |   |                  |                                                                                     |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | <div>9. Petugas menyuntikkan dg hati2 dg sudut 5 – 15 derajat</div> <div>10. Petugas memasukkan jarum ke epidermis sampai dg 3mm di bawah permukaan kulit. Ujung jarum dapat dilihat melalui permukaan kulit</div> <div>11. Petugas memasukkan obat secara perlahan sehingga membentuk gelembung berwarna terangseperti gigitan nyamuk dg diameter 6 – 10mm</div> <div>12. Petugas mencabut jarum sambil memberi kapas alkohol pada area penyuntikan</div> <div>13. Petugas memberi tanda pada lokasi penyuntikan</div> <div>14. Petugas memperhatikan waktu penyuntikan</div> <div>15. Petugas merapikan pasien dan alat</div> <div>16. Petugas membuka handscoen dan mencuci tangan</div> <div>17. Petugas menjelaskan kepada keluarga pasien agar pasien dibawa kembali ke puskesmas 3 hr setelah penyuntikan untuk dilakukan evaluasi</div> |
| 7. UNIT TERKAIT    | <div>1. RPU</div> <div>2. Poli Gizi</div> <div>3. KIA</div> <div>4. Poli TBC</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 8. DOKUMEN TERKAIT | Form Skrining TB Anak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 9. BAGAN ALIR      | <div><div>Petugas menyiapkan alat</div><div>Petugas menjelaskan prosedur dan tujuan dilakukannya tes</div><div>Petugas mencuci tangan</div><div>Petugas memakai Handscoon</div><div>Petugas memilih area yang akan dilakukan penyuntikan, yaitu 1/3 lengan bawah bagian atas/tengah ( 3 – 4 jari dibawah antecubiti atau 5 jari diatas pergelangan tangan )</div><div>Petugas mengambil tuberkulin PPD dan hisap ke dalam spuit sebanyak 0,1 cc</div><div>Petugas mengatur posisi yang nyaman dengan lengan diregangkan dan disangga pada permukaan yang datar</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Petugas membersihkan kulit dengan alkohol, biarkan sampai kering



Petugas memasukkan jarum ke epidermis sampai dg 3mm di bawah permukaan kulit. Ujung jarum dapat dilihat melalui



Petugas memasukan obat secara perlahan sehingga membentuk gelembung berwarna terang seperti gigitan nyamuk dg diameter 6



Petugas mencabut jarum sambil memberi kapas alkohol pada area penyuntikan



Petugas memberi tanda pada lokasi penyuntikan  
Memperhatikan waktu penyuntikan  
Merapikan pasien dan alat  
Membuka handscoon dan mencuci tangan



Petugas menjelaskan kepada keluarga pasien agar pasien dibawa kembali ke puskesmas 3 hr setelah penyuntikan untuk dilakukan evaluasi