



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS TASIKMADU**

Alamat : Ngijo Rt.12 Rw.05 Tasikmadu Telepon.(0271) 6497785  
Website: [puskestasikmadu.karanganyarkab.go.id](http://puskestasikmadu.karanganyarkab.go.id) E-mail: [puskesmastasikmadu@gmail.com](mailto:puskesmastasikmadu@gmail.com) Kode Pos 57761

---

**KERANGKA ACUAN PROGRAM  
IMUNISASI**

**A. PENDAHULUAN**

Kesehatan sebagai salah satu unsur kesejahteraan umum perlu diwujudkan sesuai Undang- Undang Dasar 1945 melalui pembangunan nasional yang berkesinambungan berdasarkan Pancasila dan Undang-Undang Dasar 1945. Keberhasilan Pembangunan Kesehatan sangat di pengaruhi oleh tersedianya sumber daya manusia yang sehat,terampil dan ahli serta disusun dalam program kesehatan dengan perencanaan terpadu yang didukung oleh data dan informasi Epidemiologi yang valid.

Puskesmas sebagai organisasi kesehatan fungsional yang merupakan pusat pengembangan kesehatan masyarakat yang juga membina peran serta masyarakat ,melalui program dan kegiatannya . Puskesmas berperan mewujudkan keberhasilan pembangunan kesehatan Indonesia , khususnya di wilayah kerjanya dalam bentuk kegiatan pokok.

Program Imunisasi merupakan salah satu upaya untuk mencegah terjadinya penyakit menular yang merupakan salah satu kegiatan prioritas Kementrian Kesehatan sebagai salah satu bentuk nyata komitmen pemerintah untuk mencapai Sustainable Development Goals ( SDGs ) khususnya untuk menurunkan angka kematian pada anak.

**B. LATAR BELAKANG**

Pembangunan bidang Kesehatan di Indonesia saat ini mempunyai beban ganda yaitu beban masalah penyakit menular dan penyakit tidak menular .Pemberantasan penyakit menular sangat sulit karena penyebarannya tidak mengenal batas wilayah administrasi. Imunisasi merupakan salah satu tindakan pencegahan penyebaran penyakit di wilayah lain yang terbukti sangat cost efektif. Dengan Imunisasi penyakit cacar telah berhasil di basmi dan Indonesia di nyatakan bebas dari penyakit cacar pada tahun 1974.

Kegiatan Imunisasi di selenggarakan di Indonesia sejak tahun 1956 . Mulai tahun 1977 kegiatan imunisasi di perluas menjadi program pengembangan Imunisasi ( PPI ). Dalam rangka pencegahan penularan

terhadap beberapa penyakit yang dapat dicegah dengan Imunisasi ( PD3I ) yaitu Tuberculosis , Dipteri Pertusis ,Diare, Campak,, Polio, Tetanus serta Hepatitis B.

C. TUJUAN UMUM DAN TUJUAN KHUSUS

1. Tujuan Umum
- Turunnya angka kesakitan , kecacatan dan kematian akibat penyakit yang dapat dicegah dengan Imunisasi.( PD3I )
2. Tujuan Khusus :
- a. Tercapainya cakupan Imunisasi dasar Lengkap ( IDL ) pada bayi sesuai target RPJMN.

b. Tercapainya Universal Child Immunization / UCI presentasi minimal 80 % bayi yang mendapat IDL di suatu desa / kelurahan diselurun desa.

c. Tercapainya target Imunisasi Lanjutan pada anak umur dibawah dua tahun ( Baduta ) dan pada anak usia sekolah dasar serta Wanita Usia Subur ( WUS ).

d. Tercapainya reduksi , eliminasi, dan eradikasi penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi.

e. Terselenggaranya pemberian imunisasi yang aman serta pengelolaan limbah medis ( safety injection practise and waste disposal management ).

D. KEGIATAN POKOK DAN RINCIAN KEGIATAN

| No | Kegiatan Pokok                  | Rincian Kegiatan                                                                                                             |
|----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A  | Imunisasi Bayi ,Baduta,sweping. | Imunisasi bayi,baduta,sweping                                                                                                |
|    |                                 | Pelacakan KIPI Bayi / Baduta                                                                                                 |
| B  | Pelaksanaan BIAS                | Imunisasi BIAS Campak DT Td HPV<br><br>Pelacakan kasus KIPI BIAS<br><br>Advokasi penolakan Imunisasi<br><br>Sosialisasi BIAS |
| C  | Pelacakan KIPI BIAS             |                                                                                                                              |
| D  | Advokasi.penolakan Imunisasi    |                                                                                                                              |
| E  | Sosialisasi BIAS                |                                                                                                                              |

E. CARA MELAKSANAKAN KEGIATAN

| No | Kegiatan Pokok   | Pelaksana Program  | Lintas Program Terkait           | Lintas Sektor Terkait     | Peran                              |
|----|------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| A  | Sosialisasi BIAS | PJ UKM Promkes UKS | Menyampaikan sosialisasi tentang | Forcompinca Kepala PUDNFI | Mendukung Pelaksanaan program BIAS |

|   |                                 |                     |                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                                                                                                             |
|---|---------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                 |                     | pelaksanaan BIAS                                                                                                                                   | Kepala Sekolah                                          | Menyampaikan hasil sosialisasi BIAS.di wilayahnya<br>Menyiapkan data sasaran                                                                                                                |
| B | Advokasi penolakan Imunisasi    | PJ UKM Promkes      | Koordinator Memberikan penyuluhan tentang penyakit yang bisa dicegah dgn Imunisasi                                                                 | Forkompinca Tokoh Agama Tokoh masyarakat                | Memberikan dukungan kepada petugas untuk melakukan kegiatan imunisasi dan memotivasi kepada tokoh masyarakat untuk melakukan kegiatan tersebut Mendukung dalam Advokasi penolakan imunisasi |
| C | Sweping imunisasi bayi/Lanjutan | Binwil              | Mendata sasaran yang belum diimunisasi Mengantar ketempat sasaran                                                                                  | Kader                                                   | Membantu pelaksanaan kegiatan                                                                                                                                                               |
| D | Pelacakan KIPI Bayi / Balita    | Binwil              | Melaporkan kasus KIPI di wilayah binaanya Mengantar ketempat sasaran                                                                               | Kader                                                   | Membantu pelaksanaan kegiatan Membantu pelaksanaan kegiatan                                                                                                                                 |
| E | Pelaksanaan BIAS Tahap 1 dan 2  | PJ UKM Dokter Bidan | Mendukung pelaksanaan kegiatan Sebagai koordinator Sebagai supervisor Sebagai pelaksana BIAS Melaporkan kasus kejadian ikutan.paska imunisasi BIAS | Forkompinca Ka.UPT PUDNFI Kepala sekolah dasar Guru UKS | Mendukung dan mensukseskan pelaksanaan BIAS Menyiapkan data sasaran siswa                                                                                                                   |
| F | Pelacakan KIPI BIAS             | Binwil              |                                                                                                                                                    |                                                         | Melaporkan kasus kejadian Ikutan paska imunisasi BIAS                                                                                                                                       |

JADWAL PEMBERIAN IMUNISASI BAYI, BADUTA DAN BIAS

| USIA      | JENIS IMUNISASI | DOSIS   | LOKASI       | CARA PEMBERIAN |
|-----------|-----------------|---------|--------------|----------------|
| 0 Hari    | Hepatitis B     | 0,5 ml  | Paha kanan   | IM             |
| 0-1 bulan | Polio 1         | 2 tetes | Oral         | Tetes          |
|           | BCG             | 0,05 ml | Lengan kanan | IC             |
| 2 bulan   | Polio 2         | 2 tetes | Oral         | Tetes          |
|           | Rotavirus 1     | 5 tetes | Oral         | Tetes          |
|           | PCV 1           | 0,5 ml  | Paha Kiri    | IM             |
|           | DPT-HB-HIB 1    | 0,5 ml  | Paha Kanan   | IM             |
| 3 bulan   | Polio 3         | 2 tetes | Oral         | Tetes          |
|           | Rotavirus 2     | 5 tetes | Oral         | Tetes          |
|           | PCV 2           | 0,5 ml  | Paha Kiri    | IM             |
|           | DPT-HB-HIB 2    | 0,5 ml  | Paha Kanan   | IM             |
| 4 bulan   | Polio 4         | 2 tetes | Oral         | Tetes          |
|           | Rotavirus 3     | 5 tetes | Oral         | Tetes          |
|           | IPV 1           | 0,5 ml  | Paha Kiri    | IM             |
|           | DPT-HB-HIB 3    | 0,5 ml  | Paha Kanan   | IM             |
| 9 bulan   | IPV 2           | 0, 5 ml | Paha kiri    | IM             |
|           | MR              | 0,5 ml  | Lengan kiri  | SC             |
| 1 tahun   | PCV 3           | 0,5 ml  | Lengan kiri  | IM             |
| 18 bulan  | MR 2            | 0,5 ml  | Lengan kiri  | SC             |
|           | DOT-HB-Hib 4    | 0,5 ml  | Lengan kanan | IM             |

CATATAN

- Pemberian imunisasi Polio 2,3,4, DPT-HB-Hib 2,3 → interval minimal 4 minggu dari imunisasi sebelumnya
- Pemberian Rotavirus 1 ke 2 dan ke 3 → interval minimal 4 Minggu
- Pemberian imunisasi PCV 1 ke PCV 2 → interval minimal 4 minggu
- Pemberian Imunisasi PCV 2 ke PCV 3 → interval minimal 8 minggu / 2 bulan
- Pemberian imunisasi IPV 1 ke IPV 2 → interval minimal 4 bulan , umur <12 bln
- Pemberian Imunisasi DPT-HB-HIB 3 ke DPT-HB-Hib 4 → interval minimal 12 bln / 1 thn
- Pemberian Imunisasi MR 1 ke MR 2 → interval minimal 6 bulan

| USIA ANAK | JENIS IMUNISASI                        |
|-----------|----------------------------------------|
| <24 Jam   | Hepatitis 0 (HBO)                      |
| 1 Bulan   | BCG, OPV 1                             |
| 2 Bulan   | DPT-HB-Hib 1-OPV 2*,PCV 1, Rotavirus 1 |
| 3 Bulan   | DPT-HB-Hib 2-OPV 3*,PCV 2, Rotavirus 2 |
| 4 Bulan   | DPT-HB-Hib 3-OPV 4*,IPV 1, Rotavirus 3 |
| 9 Bulan   | Campak-Rubela, IPV 2                   |
| 12 Bulan  | PCV 3                                  |
| 18 Bulan  | Campak-Rubela , DPT-HB-Hib 4           |
| Kelas 1   | Campak-Rubela, DT                      |
| Kelas 2   | Td                                     |
| Kelas 5   | Td, HPV (perempuan)                    |
| Kelas 6   | HPV (perempuan)                        |

F. SASARAN

- 1. Bayi
- 2. Baduta
- 3. Anak Usia Sekolah
- 4. Wanita Usia Subur

G. JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

| No | Kegiatan                       | Bulan |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|----|--------------------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
|    |                                | 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1  | Sosialisasi BIAS               |       |   |   |   |   |   |   | v |   |    | v  |    |
| 2  | Imunisasi bayi Baduta,sweping. | v     | v | v | v | v | v | v | v | v | v  | v  | V  |
| 3  | BIAS,Sweping Bas               |       |   |   |   |   |   |   | v |   |    |    | v  |
| 4  | Pelacakan KIPi bayi / baduta   | v     | v | v | v | v | v | v | v | v | v  | v  | v  |
| 5  | Advokasi Imunisasi             |       |   |   |   |   | v |   |   |   |    | v  |    |

H. MONITORING EVALUASI PELAKSANAAN KEGIATAN DAN PELAPORAN

Monitoring dan Evaluasi pelaksanaan kegiatan dan pelaporan dilakukan tiap bulan tribulan dan tahunan dilakukan oleh Koordinator Imunisasi kepada Kepala Puskesmas Tasikmadu dan Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar.

I. PENCATATAN, PELAPORAN DAN EVALUASI KEGIATAN

Pencatatan pelaporan dan evaluasi kegiatan di lakukan setiap bulan , tribulan dan tahunan oleh koordinator Imunisasi kepada Kepala Puskesmas Tasikmadu dan Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar

J. PENUTUP

Demikian kerangka acuan ini dibuat, dengan harapan kegiatan program imunisasi ini dapat berjalan dengan baik dan lancar, sehingga tujuan dapat tercapai

Mengetahui  
Kepala UPT Puskesmas Tasikmadu

  
dr. Patria Bayu Murdi, M.H  
NIP. 197212052006031003

Tasikmadu, 2 Januari 2023

Pengelola Program

  
Asih Sriwuryani, Amd.Keb  
NIP. 197312171993012002