|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **SOP** |  | |  |  |

**ANC TERPADU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nomor** | : | SOP/KIA / 001 / 2020 |
| **Revisi Ke** | : | 001 |
| **No Copy Dokumen** | : | 001 |
| **Berlaku Tgl** | : | 02 Maret 2020 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disiapkan Oleh  Penanggungjawab UKP  dr Meila Supeni  NIP.19880523 201502 2 001 | Diperiksa oleh  PJ Mutu  Amin Sobariyah, S.Tr.Keb NIP.19820722 200902 2 003 | Disahkan oleh  Kepala Puskesmas  dr. ATIKAH  NIP. 19650411 200701 2 006 |

**PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN**

**DINAS KESEHATAN**

**PUSKESMAS TONDANO**

Jl.Tondano No.5A Telp. 424525 Pekalongan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ANC TERPADU** | | | Description: Lambang Puskesmas Permenkes 75 2014 |
| SOP | No. Dokumen : SOP/ KIA / 001/2020 | |
| NO. Revisi : 00 | |
| Tanggal Terbit : 02 Maret 2020 | |
| Halaman : 1 dari 4 | |
| UPT PUSKESMAS TONDANO |  | | | dr. ATIKAH  NIP. 19650411 200701 2 006 |
| Pengertian | Pelayanan ANC (Ante Natal Care) terpadu adalah pelayanan antenatal komprehensif dan berkualitas yang diberikan kepada semua ibu hamil | | | |
| Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk melakukan ANC terpadu | | | |
| Kebijakan | SK Kepala Puskesmas No.SK / 440/007/II/2020 tentang Penyusunan Rencana Layanan Medis | | | |
| Referensi | 1. Kemenkes RI. Direktorat Jendral Gizi dan KIA. 2010. Buku Pedoman ANC Terpadu. Jakarta 2. Kemenkes RI. 2013. Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan. Jakarta | | | |
| Langkah- Langkah / Prosedur | 1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut 2. Petugas melakukan anamnesa untuk melengkapi riwayat medis ibu di kartu Ibu 3. Petugas melakukan pemeriksaan tekanan darah, berat badan, tinggi badan (pada kunjungan pertama), mengukur lingkar lengan atas / LILA (pada kunjungan pertama), menghitung usia kehamilan dan melakukan penapisan awal 4. Bidan menjelaskan pada pasien bahwa pasien akan mendapatkan pemeriksaan kehamilan oleh bidan, pemeriksaan terpadu sesuai agenda dan penatalaksanaan rujukan atas indikasi. \   Agenda pemeriksaan terpadu :   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | No | Tribulan | Kunjungan | Pemeriksaan | | 1 | I | Pertama | 1. Pemeriksaan Gigi : 2. Pemeriksaan dokter umum : 3. Konsultasi Gizi | | | | |
|  | **ANC TERPADU** | | | Description: Lambang Puskesmas Permenkes 75 2014 |
| SOP | No. Dokumen : SOP/ KIA / 001/2020 | |
| NO. Revisi : 001 | |
| Tanggal Terbit : 02 Maret 2020 | |
| Halaman : 2 dari 4 | |
| UPT PUSKESMAS TONDANO |  | | | dr. ATIKAH  NIP. 19650411 200701 2 006 |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 2 | II | Kedua | Konsultasi Gizi & dokter umum bila ada indikasi | | 3 | III | Ketiga | Konsultasi Gizi & dokter umum bila ada indikasi | | 4 | III | Keempat | Konsultasi menyusui / pemberian ASI : memberikan konseling cara menyusui yang benar, cara penyimpanan asi, cara pemberian asi | | Catatan : pemeriksaan diluar agenda dapat dilakukan sesuai kebutuhan dan bila ada keluhan | | | | | | | |
|  | 1. Petugas melakukan pemeriksaan kehamilan meliputi inspeksi 2. Petugas melakukan palpasi abdomen dengan menggunakan manuver Leopold 1-IV 3. Petugas menghitung Denyut Jantung Janin (DJJ) dengan menggunakan Fetoskop atau Doppler pada usia kehamilan > 16 minggu 4. Petugas memberikan Imunisasi Tetanus Toxoid (TT) sesuai status imunisasinya. 5. Bidan menuliskan permintaan pemeriksaan laboratorium pada lembar permintaan pemeriksaan laboratorium sesuai agenda pemeriksaan laboratorium  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **No** | **Tribulan** | **Kunjungan** | **Pemeriksaan** | | 1 | I | Pertama | Pemeriksaan HB,Gol Darah ( jika belum pernah diperiksa), urin protein bila ada indikasi dan urin reduksi / GDS, Pemeriksaan BTA bila ada indikasi | | | | |
|  | **ANC TERPADU** | | Description: Lambang Puskesmas Permenkes 75 2014 | |
| SOP | No. Dokumen : SOP/ KIA / 001/2020 |
| NO. Revisi : 001 |
| Tanggal Terbit : 02 Maret 2020 |
| Halaman : 3 dari 4 |
| UPT PUSKESMAS TONDANO |  | | dr. ATIKAH  NIP. 19650411 200701 2 006 | |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | Pemeriksaan HIV bila ada indikasi | | 2 | II | Menyesuaikan jarak pemeriksaan sebelumnya | HB bila ada indikasi,  potein urin dan urin reduksi bila ada indikasi | | 3 | III | Menyesuaikan jarak pemeriksaan sebelumnya | Pemeriksaan HB,  protein urin dan urin reduksi bila ada indikasi | | 4 | III | Menyesuaikan jarak pemeriksaan sebelumnya | HB bila ada indikasi,  potein urin bila ada indikasi | | Catatan : pemeriksaan diluar agenda dapat dilakukan sesuai kebutuhan dan bila ada keluhan | | | |  1. Pasien mengambil hasil laboratorium. 2. Pasien menyerahkan hasil laboratorium kepada bidan. 3. Jika diperlukan rujukan internal maupun ekstemal bidan melakukan rujukan. 4. Jika tidak diperlukan rujukan bidan memberikan KIE, menuliskan resep multivitamin untuk ibu hamil untuk dapat diambil di unit farmasi dan menjelaskan kapan pasien harus melakukan kunjungan ulang. 5. Bidan mendokumentasikan pelayanan ke dalam buku KIA, register harian dan rekam medis pasien 6. Jika pasien berkunjung tidak sesuai agenda pemeriksaan, bidan mengagendakan pemeriksaan yang dibutuhkan pasien sehingga tetap mendapatkan pelayanan ANC Terpadu*.* | | | |
|  | **ANC TERPADU** | | | Description: Lambang Puskesmas Permenkes 75 2014 |
| SOP | No. Dokumen : SOP/ KIA / 001/2020 | |
| NO. Revisi : 001 | |
| Tanggal Terbit : 02 Maret 2020 | |
| Halaman : 4 dari 4 | |
| PUSKESMAS TONDANO |  | | | dr. ATIKAH  NIP. 19650411 200701 2 006 |
| Unit Terkait | 1. Bp Umum 2. Gizi 3. Gigi 4. Laboratorium 5. Rawat inap | | | |

REKAMAN HISTORIS PERUBAHAN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Yang diubah | Isi Perubahan | Tanggal diberlakukan | Paraf |
| 1. | Logo Kota Pekalongan  Description: D:\Data_q\logo.png |  |  |  |
| 2. | SK / 440/007/II/2017 | SK / 440/007/II/2020 | 2 Maret 2020 |  |
| 3. | Kepala Puskesmas  drg.Intan Apriliani | Kepala Puskesmas  dr.ATIKAH | 2 September 2018 |  |
|  |  |  |  |  |