




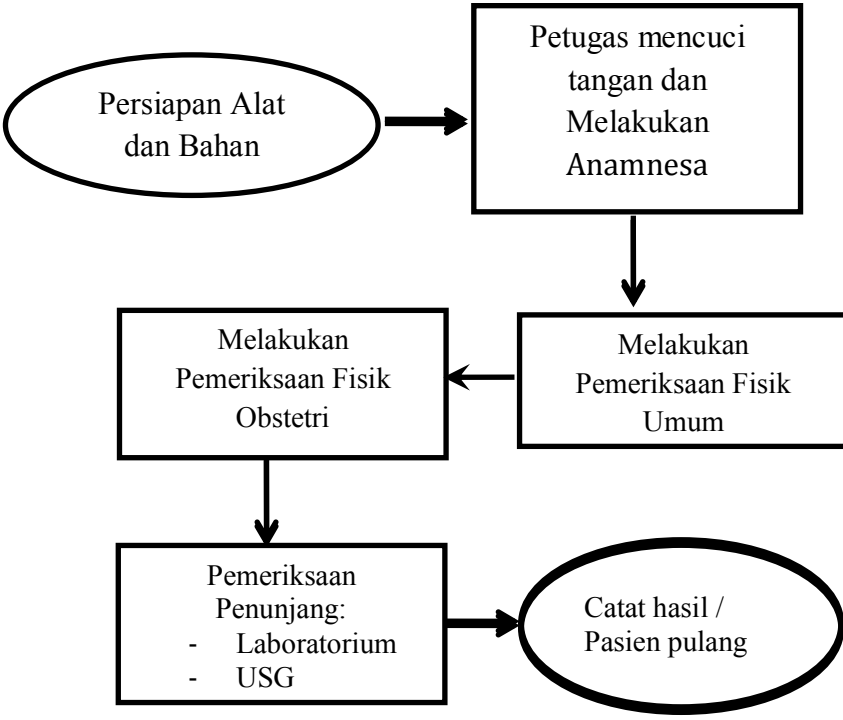
	PEMERIKSAAN ANC		
	SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/001	
		No Revisi : -	
		Tgl. Mulai : 16 – 12 – 2017	
		Berlaku	
Halaman :			
UPT PUSKESMAS MPUNDA		<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> NIP: 19661231 198603 2 087	



1. Pengertian	ANC adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada ibu hamil selama kehamilannya.
2. Tujuan	Sebagai pedoman petugas untuk mengetahui kesehatan ibu hamil serta menghindari resiko komplikasi pada kehamilan, persalinan dan nifas.
3. Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Puskesmas Mpunda Nomor : 445/ 022 / XII / 2017 Tentang : Layanan Klinis yang Menjamin Kesenambungan Layanan
4. Referensi	Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan
5. Prosedur	1) Alat <ul style="list-style-type: none"> ▶ Leanec ▶ Doppler ▶ Meteran kain pengukur tinggi fundus uteri ▶ Meteran pengukur LILA ▶ Selimut ▶ Reflex Hammer ▶ Jarum suntik disposibel 2,5 ml ▶ Timbangan Berat Badan dewasa ▶ Tensimeter ▶ Stetoscope ▶ Kalender kehamilan 2) Bahan <ul style="list-style-type: none"> ▶ Sarung tangan ▶ Kapas steril ▶ Kassa steril ▶ Alkohol 70 % ▶ Jelly ▶ Vaksin TT
6. Langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas mencuci tangan 2. Mempersiapkan Bumil mengosongkan kandung kemih. 3. Melakukan anamnesis awal 4. Mempersiapkan alat dan bahan medis yang diperlukan. 5. Melakukan pemeriksaan Umum (tekanan darah, nadi, suhu, respirasi 6. Inspeksi : Melihan apakah ada kelainan pada kepala, muka, hidung, tenggorokan,

	PEMERIKSAAN ANC		
	SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/001	
		No Revisi : -	
		Tgl. Mulai : 16 – 12 – 2017	
		Berlaku	
Halaman :			
UPT PUSKESMAS MPUNDA		<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> NIP: 19661231 198603 2 087	



	<p>mulut dan gigi.</p> <p>7. Palpasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Payudara : apakah ada benjolan atau nyeri tekan - Abdomen <ul style="list-style-type: none"> Leopold I : Mementukan tinggi fundus dan bagian janin yang terletak di fundus uteri. Leopold II : Menentukan bagaian janin pada sisi kanan dan kiri ibu Leopold III : Menentukan bagain yang terletak dibagian bawah uterus dan apakah sudah masuk PAP atau tidak Leopold IV : Menentukan seberapa jauh bagian bawah janin masuk ke pintu atas panggul <p>8. Askultasi :</p> <p>Mendengarkan denyut jantung bayi dengan fetoskop atau Dopler</p> <p>9. Perkusi :</p> <p>Memeriksa reflek patella</p> <p>10. Melakukan pemeriksaan laboratorium (Tes Hb, golda, malaria, protein urin, dll)</p> <p>11. Memberikan imunisasi tetanus toksoid (TT)</p> <p>12. Petugas membuat diagnosa kehamilan</p> <p>13. Memberikan tablet Fe dan Vitamin</p> <p>14. Petugas memberikan konseling (nutrisi, olahraga, istirahat, kebersihan diri, dll)</p> <p>15. Menjadwalkan kunjungan ulang.</p> <p>16. Mencuci tangan.</p>
--	--

	PEMERIKSAAN ANC		
	SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/001	
		No Revisi : -	
		Tgl. Mulai : 16 – 12 – 2017	
		Berlaku	
Halaman :			
UPT PUSKESMAS MPUNDA			<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> NIP: 19661231 198603 2 087

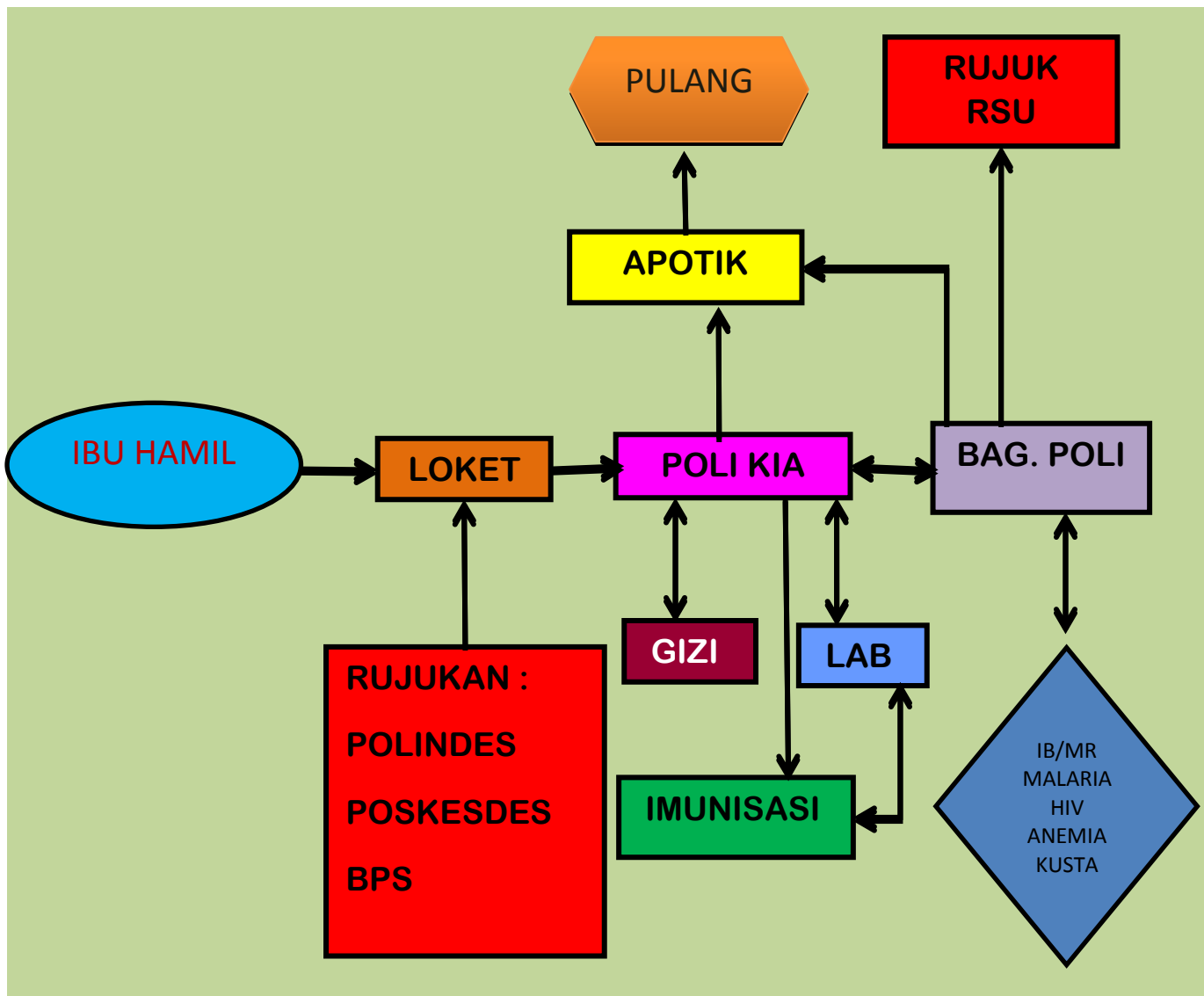
7. Bagan Alir	 <pre> graph TD A([Persiapan Alat dan Bahan]) --> B[Petugas mencuci tangan dan Melakukan Anamnesa] B --> C[Melakukan Pemeriksaan Fisik Umum] C --> D[Melakukan Pemeriksaan Fisik Obstetri] D --> E[Pemeriksaan Penunjang: - Laboratorium - USG] E --> F([Catat hasil / Pasien pulang]) </pre>
8. Hal-hal Yang Perlu diperhatikan	<ul style="list-style-type: none"> - Kesterilan Petugas dalam Tindakan - Kesterilan Alat
9. Unit Terkait	Ruang KIA (ANC)



	PEMERIKSAAN ANC		
	SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/001	
		No Revisi : -	
		Tgl. Mulai : 16 – 12 – 2017	
Berlaku	Halaman :		
UPT PUSKESMAS MPUNDA			<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> NIP: 19661231 198603 2 087

10. Dokumen Terkait	1. Kartu status ibu hamil 2. Buku register kohort ibu hamil 3. Buku register ibu hamil 4. Buku KIA														
11. Rekam Historis Perubahan	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">No</th> <th style="width: 30%;">Yang Diubah</th> <th style="width: 30%;">Isi Perubahan</th> <th style="width: 30%;">Tgl Mulai Diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tgl Mulai Diberlakukan								
No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tgl Mulai Diberlakukan												

	PEMERIKSAAN ANC		
	SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/001	
		No Revisi : -	
		Tgl. Mulai : 16 – 12 – 2017	
		Berlaku	
Halaman :			
UPT PUSKESMAS MPUNDA			<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> NIP: 19661231 198603 2 087

ALUR PELAYANAN ANC TERPADU



	PEMERIKSAAN ANC		
	SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/001	
		No Revisi : -	
		Tgl. Mulai : 16 – 12 – 2017	
		Berlaku	
Halaman :			
UPT PUSKESMAS MPUNDA		<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> NIP: 19661231 198603 2 087	