



PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

JL RAYA PRAMBONTERGAYANG NO. 637 KEC. SOKO KAB. TUBAN 62372 6282257665617

www.pkmprambontergayang@tubankab.go.id

Pemerintah Kab. Tuban / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan
Keluarga Berencana / PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

Poli KIA

No. SK : 188.4/064/KPTS/414.102.19/2023

Persyaratan

1. BUKU KIA

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

JL RAYA PRAMBONTERGAYANG NO. 637 KEC. SOKO KAB. TUBAN 62372 6282257665617

www.pkmprambontergayang@tubankab.go.id

Pemerintah Kab. Tuban / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana / PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

1. ANC TERPADU SPO No. Dokumen : SPO/PK/RKIA.033/414.102.19/2023 No. Revisi : 01 Tanggal Terbit : 27/02/2023 Halaman : 1/2 UOBF Puskesmas Prambontergayang dr.SITI NUR AZIZAH NIP.19781067 206206 2 006 1. Pengertian Pemeriksaan ANC (Antenatal Care) terpadu adalah kunjungan ibu hamil dipuskesmas untuk mendapatkan pelayanan pemeriksaan kehamilan yang terstandar koperensif dengan mendapat pelayananyangberkolaborasi dengan poli KIA, poliumum, Laboratorium, ahli gizi, poligigi 2. Tujuan Sebagai acuan penerapan langkah langkah dalam pemeriksaan Ante Natal Care (ANC) terpadu.. 3. Kebijakan Surat Keputusan UOBF Kepala Puskesmas nomor: 440/012/KPTS /414.102.27/2023 tentang Indikator Dan Target Pencapaian Kinerja UKM Tahun 2023 di UOBF Puskesmas Prambontergayang 4. Referensi Keputusan Menteri Kesehatan RI no.514 tahun 2015 tentang panduan praktek klinis bagi dokter di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama 1. Petugas melakukan anamnesis meliputi: • Identitas lengkap ibu dan suami (Kunjungan Baru) • Riwayat riwayat: menstruasi (HPHT), perkawinan, obstetri yang lalu, penyakit keluarga dan klien (RPD dan RPS), alergi obat /makanan, KB, status imunisasi TT, menyusui. • Keluhan saat ini 2. Petugas Cuci Tangan 3. Petugas melakukan pemeriksaan meliputi: • Inspeksi yaitu melakukan pemeriksaan pada ujung rambut sampai ujung kaki apakah terdapat benjolan, pucut, varises atau kelainan yang lain. (atas indikasi). • Fisik umum: - Ukur TB dan ukur Lila jika belum ada data - Timbang BB, dan vital sign - Pengukuran TFU dengan menggunakan jari tangan jika UK lebih atau sama dengan 12 minggu / pita ukuran jika UK lebih atau sama dengan 24 minggu - Melakukan palpasi pada abdomen untuk mengetahui letak, presentasi, posisi dan penurunan kepala janin (jika UK > 18 minggu) - Auscultasi yaitu mengukur denyut jantung janin dengan menggunakan Doppler / linec jika UK > 18 minggu 4. Berikan imunisasi Tetanus Toksoid bila diperlukan 5. Melakukan rujukan tes laboratorium (rutin dan khusus / a.i): Golongan darah Kadar HB, HBsAg, GDS, Urin lengkap, protein urin, test HIV / AIDS, BTA 6. Melakukan rujukan ke poligigi 7. Melakukan rujukan ke poliumum (Dokter umum) 8. Melakukan rujukan ke petugas gizi (nutrisi). 9. Melakukan tatalaksana kasus 10. Petugas melakukan temu wicara (Konseling termasuk Perencanaan persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) serta KB pascasalin. (bila Perlu) 11. Pemberian tablet besi (menuliskan resep) 12. Melakukan dokumentasi (mencatat ke dalam kartu ibu, Lembar ANC terpadu, buku KIA, buku register) 13. Jelaskan kapan control ulang 5. Diagram Alir 6. Unit Terkait • Pendaftaran • Laboratorium • Poli KIA • Poli Klinik Gizi • Poli Klinik Umum • Poli Klinik Gigi • Poli Farmasi 7. Dokumen terkait perubaha No Yang diubah Isi Perubahan Tanggal mulai diberlakukan 1 Kebijakan 27 Februari 2023 PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA UOBF PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG Jalan Raya Prambontergayang No.637, Tlp 082257665617 email: pkmprambontergayang@gmail.com TUBAN (62372) DAFTAR TILIK KEPATUHAN PETUGAS TERHADAP SPO ANC TERPADU Unit : Nama Petugas : Tanggal Pelaksana : NO LANGKAH-LANGKAH / / PROSEDUR KEPATUHAN PELAKSANAAN YA TIDAK 1. Petugas melakukan anamnesis meliputi: • Identitas lengkap ibu dan suami (Kunjungan Baru) • Riwayat riwayat: menstruasi (HPHT), perkawinan, obstetri yang lalu, penyakit keluarga dan klien (RPD dan RPS), alergi obat / makanan, KB, status imunisasi TT, menyusui. • Keluhan saat ini 2. Petugas Cuci Tangan 3.



PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

JL RAYA PRAMBONTERGAYANG NO. 637 KEC. SOKO KAB. TUBAN 62372 6282257665617

www.pkmprambontergayang@tubankab.go.id

Pemerintah Kab. Tuban / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana / PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Kurang lebih 15 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Biaya tarif sesuai Perda

Produk Pelayanan

1. ANC Terpadu

Pengaduan Layanan



PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

JL RAYA PRAMBONTERGAYANG NO. 637 KEC. SOKO KAB. TUBAN 62372 6282257665617

www.pkmprambontergayang@tubankab.go.id

Pemerintah Kab. Tuban / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan
Keluarga Berencana / PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

Nomor : SOP/KMP/MT.110/414.102.19/2023

Revisi ke :

Berlaku Tgl : 30 Januari 2023

DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN

PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA

UOBF PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG

Jalan Raya Prambon Tergayang() (.)