




**TERKENDALI**

	<b>ANTENATAL CARE</b>		
	<b>SOP</b>	No Dokumen : SOP/ 387/UKP/2020	
		No.Revisi : 00	
		Tgl.Terbit : 28 april 2020	
Halaman : 1/2			

<b>UPT Puskesmas Pangkur</b>		<u>dr. Mochtar</u> NIP. 19720914 200501 1 003
<b>1. Pengertian</b>	Antenatal care adalah pemeriksaan kehamilan yang dilakukan untuk memeriksa keadaan ibu dan janin secara berkala, yang diikuti dengan upaya koreksi terhadap penyimpangan yang ditemukan.	
<b>2. Tujuan</b>	Sebagai pedoman dalam melakukan pelayanan Antenatal Care sesuai dengan standart prosedur	
<b>3. Kebijakan</b>	SK Kepala UPT Puskesmas Pangkur No : 188.4/ 20.07 /402.102,11/2020 tentang Pelayanan Klinis	
<b>4. Referensi</b>	Referensi buku (F. GaryCunningham, Mac Donald, 1995 : 281)	
<b>5. Prosedur/ Langkah- langkah</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tahap Pra Interaksi <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Siapkan alat</li> </ul> </li> <li>✓ Tahap orientasi <ul style="list-style-type: none"> <li>3. Sambut Ibu</li> <li>4. Perkenalkan diri</li> <li>5. Tanyakan nama, usia ibu, alamat, pekerjaan, identitas suami, riwayat kehamilan, riwayat persalinan, riwayat penyakit, riwayat alergi.</li> </ul> </li> <li>✓ Riwayat kehamilan sekarang <ul style="list-style-type: none"> <li>6. Keluhan umum</li> <li>7. Hpht</li> <li>8. Gerakan janin</li> <li>9. Tanda-anda bahaya dan peyulit</li> <li>10. Obat yang dikonsumsi (termasuk jamu).</li> <li>11. Kekhawatiran-kekhawatirakhusus.</li> <li>12. Riwayat kehamilan yang lalu</li> <li>13. Tanyakan riwayat penyakit yang di derita sekarang dan dulu</li> <li>14. Riwayat sosial ekonomi</li> </ul> </li> <li>✓ Pemeriksaan Fisik <ul style="list-style-type: none"> <li>15. Pinta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dan menampungnya di bengkok (urine mead stream)</li> <li>16. Cuci tangan</li> </ul> </li> </ul>	

	<p>17. Jelaskan seluruh prosedur sambil melakukan pemeriksaan</p> <p>18. Ajukan pertanyaan lebih lanjut untuk klarifikasi sambil melakukan pemeriksaan sesuai dengan kebutuhan dan kelayakan</p> <p>19. Ukur tinggi, berat badan dan LILA</p> <p>20. Ukur tekanan darah, nadi dan suhu</p> <p>21. Pinta pasien untuk membuka pakaian dan menutup tubuh pasien dengan kain linen untuk menutup tubuhnya</p> <p>22. Bantu pasien berbaring di tempat tidur pemeriksaan yang bersih</p> <p>23. Periksa apakah terjadi edema pada wajah, tangan dan kaki</p> <p>24. Periksa apakah mata Pucat pada kelopak bagian bawah dan Berwarna kuning</p> <p>25. Periksa dan meraba leher</p> <p>26. Periksa payudara</p> <p>27. Periksa perut apakah ada luka bekas operasi, TFU, Letak, presentasi</p> <p>28. Hitung DJJ</p> <p>29. Periksa apakah kepala bayi sudah masuk panggul atau belum</p> <p>30. Beritahu kepada ibu hasil temuan dalam pemeriksaan</p> <p>31. Berikan ibu tablet Fe dan Anjurkan ibu untuk minum rutin</p> <p>32. Dokumentasikan hasil pemeriksaan di buku KIA pasien dan Buku kegiatan</p>												
<b>6. Unit terkait</b>	Loket Pendaftaran, Poli KIA/KB												
<b>7. Rekaman Historis Perubahan</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="451 1376 532 1483">No</th> <th data-bbox="540 1376 849 1483">Yang Diubah</th> <th data-bbox="857 1376 1149 1483">Isi Perubahan</th> <th data-bbox="1157 1376 1542 1483">Tanggal Mulai Diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="451 1497 532 1550"></td> <td data-bbox="540 1497 849 1550"></td> <td data-bbox="857 1497 1149 1550"></td> <td data-bbox="1157 1497 1542 1550"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1564 532 1618"></td> <td data-bbox="540 1564 849 1618"></td> <td data-bbox="857 1564 1149 1618"></td> <td data-bbox="1157 1564 1542 1618"></td> </tr> </tbody> </table>	No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai Diberlakukan								
No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai Diberlakukan										