

SOP

DETEKSI DINI HIV, SIPILIS DAN HEPATITIS B PADA IBU HAMIL

No Dokumen : 445/ /IV.03/SOP/P/ Nomor Revisi :

Nomor Revisi : Tanggal Terbit : Januari 2020

Halaman : 1/3



/2020

UPT. PUSKESMAS RAWAT INAP		Kepala UPT			
SUKADAMAI		<u>CATUR SUPRIANTO</u>			
A. Pe	engertian	NIP. 19650411 198703 1 006 Pelayanan Deteksi Dini HIV, Sipilis dan Hepatitis B adalah			
		memberikan pelayanan untuk mengidentifikasi penyakit HIV,			
		Sipilis, Hepatitis B atau kelainan secara klinis yang belum jelas			
		dengan menggunakan pemeriksaan laboratorium.			
B. Tu	ujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah Deteksi Dini HIV,			
		Sipilis dan Hepatitis B pada Ibu Hamil			
C. Ke	ebijakan	Surat Keputusan Kepala Puskesmas tentang kebijakan			
		pelayanan klinis			
D. Re	eferensi	Permenkes RI No.52 Tahun 2017 Tentang Eliminasi Penularan			
		Human Immunodeficiency virus, Sipilis, dan Hepatitis B dari			
		Ibu ke Anak			
E. Al	lat dan Bahan	1. Formulir pemeriksaan deteksi dini HIV, Sipilis dan			
		Hepatitis B			
		2. Pengantar Laboratorium			
		3. Informed consent			
F. Pr	rosedur	Pasien ibu hamil yang datang pada kunjungan pertama			
		ditawarkan pemeriksaan deteksi dini HIV, Sipilis dan			
Hepati		Hepatitis B			
		2. Jika ibu hamil bersedia, maka diberikan konseling dan			
labora		penandatanganan informed consent dan rujuk ke			
		laboratorium			
		3. Jika ibu hamil tidak bersedia, tawarkan pada saat			
		kunjungan ANC ulang, apabila tetap tidak bersedia			
		perkenalkan KTS			
		4. Petugas melakukan konseling hasil pemeriksaan			
		5. Apabila hasil pemeriksaan positif, rujuk ke poli terkait.			
G. Ha	al-hal yang Perlu	Periode jendela masing-masing penyakit			
Di	iperhatikan				

H.	Unit Terkait	KIA
I.	Dokumen Terkait	Rekam Medis

J. Rekaman Historis

Halaman	Yang dirubah	Perubahan	Diberlakukan Tanggal

DAFTAR TILIK SOP

No	Langkah – langkah Kegiatan	Pelaksanaan		Keterangan
110		Ya	Tidak	Reterangan
1	Petugas menawarkan pemeriksaan deteksi dini HIV, Sipilis dan Hepatitis B kepada ibu hamil			
2	Jika ibu hamil bersedia, maka petugas memberikan konseling dan penandatanganan informed consent dan merujuk ibu hamil ke laboratorium			
3	Jika ibu hamil tidak bersedia, petugas menawarkan pada saat kunjungan ANC selanjutnya, apabila tetap tidak bersedia petugas memperkenalkan KTS			
4	Petugas memberikan konseling hasil pemeriksaan			
5	Apabila hasil pemeriksaan positif, petugas merujuk ke poli terkait.			