

	PENANGANAN RIWAYAT SC		
	SOP	No. SOP : 441/ / /PKM-MKB/2022	
		No. Revisi : 01	
		Tanggal Terbit : / /2022	
		Halaman : 1/2	
UPT PUSKESMAS MENGKUBANG		drg. LISTA ANGGRAINI NIP.198906122014022006	
1. Pengertian	Suatu tindakan untuk melahirkan bayi perabdominan dengan membuat sayatan pada dinding perut dan rahim atas indiksi tertentu		
2. Tujuan	Sebagai acuan dalam menerapkan langkah-langkah penanganan Riwayat bedah SC		
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No : 188.4/060/PKM-MKB/2022 Tentang Penyelenggaraan Layanan Klinis UPT Puskesmas Mengkubang		
4. Referensi	1. Rukiyah, Ai Yeyeh. 2010. Asuhan Kebidanan 4 : Patologi Kebidanan. Trans Info. Media Jakarta 2. Direktorat Kesga, Dirjen Kesmas, Kemenkes RI, 2018, <i>Modul Pelatihan Bagi Pelatih (TOT) Penanganan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal Bagi Dokter Umum, Bidan dan Perawat</i> , Kemenkes RI, Jakarta		
5. Prosedur/ Langkah-langkah	1. Petugas melakukan amnamesa 2. Petugas mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan 3. Petugas melakukan persetujuan untuk dilakukan pemeriksaan 4. Petugas melakukan pemeriksaan TTV, pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan fisik kepada pasien (ada riwayat bekas SC dan sudah memasuki fase persalinan) 5. Petugas mengkonsultasikan kepada Dokter jaga 6. Petugas memberikan penjelasan kepada pasien/keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu mempunyai riwayat bedah SC, sehingga perlu di rujuk ke Rumah Sakit untuk pertolongan persalinan, karena pertolongan persalinan dengan bekas SC harus dengan pengawasan Dokter kandungan 7. Petugas memberikan dan menyiapkan informn consent kepada pasien mengenai tindakan rujukan ke Rumah sakit 8. Dokter jaga menghubungi Dokter Rumah Sakit tempat rujukan 9. Petugas menyiapkan rujukan sesuai advice Dokter jaga 10. Petugas mendampingi pasien yang akan di rujuk sampai Rumah Sakit 11. Petugas mendokumentasikan hasil tindakan		
6. Bagan Alir	Petugas melakukan amnamesa Petugas melakukan pemeriksaan TTV, pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan fisik kepada pasien (ada riwayat bekas SC dan sudah memasuki fase persalinan) Petugas mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan Petugas melakukan persetujuan untuk dilakukan pemeriksaan		

	Petugas mengkonsultasikan kepada Dokter jaga Petugas memberikan penjelasan kepada pasien/keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu mempunyai riwayat bedah SC, sehingga perlu di rujuk ke Rumah Sakit untuk pertolongan persalinan, karena pertolongan persalinan dengan bekas SC harus dengan pengawasan Dokter kandungan Petugas memberikan dan menyiapkan informn consent kepada pasien mengenai tindakan rujukan ke Rumah sakit Dokter jaga menghubungi Dokter Rumah Sakit tempat Petugas menyiapkan rujukan sesuai advice Dokter jaga Petugas mendampingi pasien yang akan di rujuk sampai Rumah Sakit Petugas mendokumentasikan hasil tindakan								
7. Unit terkait	1. Ruang Mampu Salin								
8. Rekaman historis perubahan	<table><tr><th>No.</th><th>Yang diubah</th><th>Isi perubahan</th><th>Tanggal mulai diberlakukan</th></tr><tr><td>1.</td><td>Kebijakan</td><td>SK Kepala Puskesmas No : 188.4/060/PKM-MKB/2022 Tentang Penyelenggaraan Layanan Klinis UPT Puskesmas Mengkubang</td><td>02/Maret /2022</td></tr></table>	No.	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal mulai diberlakukan	1.	Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No : 188.4/060/PKM-MKB/2022 Tentang Penyelenggaraan Layanan Klinis UPT Puskesmas Mengkubang	02/Maret /2022
No.	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal mulai diberlakukan						
1.	Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No : 188.4/060/PKM-MKB/2022 Tentang Penyelenggaraan Layanan Klinis UPT Puskesmas Mengkubang	02/Maret /2022						