**SOP RESIKO PENYAKIT INFEKSI TBC, HIV dan IMS**

| No | KOMPONEN KERJA | PENCAPAIAN | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LAB Tgl…… | | | UJIAN Tgl…… | | | KLINIK Tgl…… | | |
| | NILAI | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 1 | Anamnesa riwayat kesehatan dan penyakit ibu:<br>a. Indentifikasi tanda-tanda TBC:<br>- Batuk lebih dari 3 minggu (dapat disertai darah)<br>- Demam tidak terlalu tinggi yang berlangsung lama, biasanya dirasakan malam hari disertai keringat malam. Kadang-kadang serangan demam seperti influenza dan bersifat hilang timbul<br>- Penurunan nafsu makan dan berat badan<br>- Perasaan tidak enak (malaise), lemah<br>- Apakah pernah didiagnosa TBC<br>b. Identifikasi keluhan fluor albus, rasa nyeri/panas atau gatal di area genetalia | | | | | | | | | |
| 2 | Melakukan penawaran tes HIV dan sifilis serta konseling | | | | | | | | | |
| 3 | Melakukan kolaborasi dengan laboratorium untuk pemeriksaan diagnosis TBC, HIV, dan sifilis | | | | | | | | | |
| 4 | Meberi pengetahuan akan implikasi terinfeksi atau tidak HIV | | | | | | | | | |
| 5 | Ibu hamil yang positif HIV dirujuk ke Puskesmas/RS rujukan disertai surat rujukan terencana dengan catatan yang lengkap guna memperoleh layanan terapi ARV atau terapi sifilis yang memadai bagi ibu hamil dengan positif sifilis | | | | | | | | | |
| 6 | Pasien direncanakan bersalin di fasilitas rujukan | | | | | | | | | |
| 7 | Melakukan follow up terhadap ibu hamil dan nifas dengan HIV pasca rujukan guna:<br>- Memberikan dukungan dan pendampingan secara biopsikososial<br>- Memastikan ODHA mendapat akses pelayanan kesehatan<br>- Memastikan ODHA berobat teratur | | | | | | | | | |
| 8 | Melakukan pencatatan dan pelaporan lengkap-terpadu pada buku KIA, kartu ibu, kohort antenatal | | | | | | | | | |