



## Puskesmas Weru

Jl. Beringin No. 9, Kec. Weru 57562 0272881014

Pemerintah Kab. Sukoharjo / Dinas Kesehatan / Puskesmas Weru

# Pelayanan Persalinan - Persalinan Normal

No. SK :

## Persyaratan

1. Membawa fotokopi KTP
2. Membawa fotokopi BPJS bagi pasien BPJS Faskes Puskesmas Weru
3. Membawa KK

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur



## Puskesmas Weru

Jl. Beringin No. 9, Kec. Weru 57562 0272881014

Pemerintah Kab. Sukoharjo / Dinas Kesehatan / Puskesmas Weru

1. Mengenali Gejala dan Tanda Kala Dua 1. Mendengar dan melihat tanda Kala Dua persalinan a. Ibu merasa ada dorongan kuat dan meneran b. Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rectum dan vagina c. Perineum tampak menonjol d. Vulva dan sfingter ani membuka
2. Menyiapkan Pertolongan Persalinan 2. Memastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksana komplikasi Ibu dan BBL. Untuk asuhan bayi baru lahir atau resusitasi ? siapkan : a. Tempat datar, rata, bersih, kering dan hangat b. 3 handuk/kain bersih dan kering (termasuk ganjal bahu bayi) c. Alat penghisap lendir d. Lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi Untuk ibu : a. Menggelar kain di perut bawah ibu b. Menyiapkan oksitosin 10 unit c. Alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set 3. Pakai celemek plastik atau dari bahan yang tidak tembus cairan 4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering 5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam 6. Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT atau steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik)
3. C. Memastikan Pembukaan Lengkap dan Keadaan Janin 7. Memebersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari anterior (depan) ke posterior (belakang) menggunakan kapas atau kassa yang dibasahi air DTT. a. Jika introitus vagina, perineum atau anus terkontaminasi tinja, bersihkan dengan seksama dari arah depan kebelakang b. Buang kapas atau kassa pembersih (terkontaminasi) dalam wadah yang tersedia c. Jika terkontaminasi, lakukan dekontaminasi, lepaskan dan rendam sarung tangan tersebut dalam larutan klorin 0,5% ? langkah #9. Pakai sarung tangan DTT/steril untuk melaksanakan langkah lanjutan 8. Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap a. Bila selaput ketuban masih utuh saat pembukaan sudah lengkap maka lakukan amniotomi 9. Dekontaminasi sarung tangan (celupkan tangan yang masih memakai sarung tanagn kedalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit). Cuci kedua tangan setelah sarung tangan dilepaskan 10. Periksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksiuterus mereda (relaksasi) untuk memastikan bahwa DJJ masih dalam batas normal (120-160 x/ menit) a. Mengambil tindakan yang sesuai jika DJJ tidak normal b. Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ dan semua temuan pemeriksaan dalam, DJJ dan semua temuan pemeriksaan dan asuhan yang diberikan ke dalam partogra
4. D. Menyiapkan Ibu dan Keluarga untuk Membantu Proses Meneran 11. Beritahu pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin cukup baik, kemudian bantu ibu menemukan posisi yang nyaman dan sesuai dengan keinginannya a. Tunggu hingga timbul kontraksi atau rasa ingin meneran, lanjutkan pemantauan kondisi dan kenyamanan ibu dan janin (ikuti pedoman penatalaksanaan fase aktif) dan dokumentasikan semua temuan yang ada b. Jelaskan pada anggota keluarga tentang bagaimana peran mereka untuk mendukung dan memberi semangat pada ibu untuk meneran secara benar 12. Minta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran jika ada rasa ingin meneran atau kontraksi yang kuat. Pada kondisi saat ini, ibu diposisikan setengah duduk atau posisi lain yang diinginkan dan pastikan ibu merasa nyaman 13. Laksanakan bimbingan meneran pada saat ibu merasa ingin meneran atau timbul kontraksi yang kuat : a. Bimbing ibu agar dapat meneran secara benar dan efektif b. Dukung dan beri



## Puskesmas Weru

Jl. Beringin No. 9, Kec. Weru 57562 0272881014

Pemerintah Kab. Sukoharjo / Dinas Kesehatan / Puskesmas Weru

### Waktu Penyelesaian

4 Jam

### Biaya / Tarif

700000

### Produk Pelayanan

1. UKP

### Pengaduan Layanan

Ika Prasetyaningsih, AMD.Keb : 081514114788