

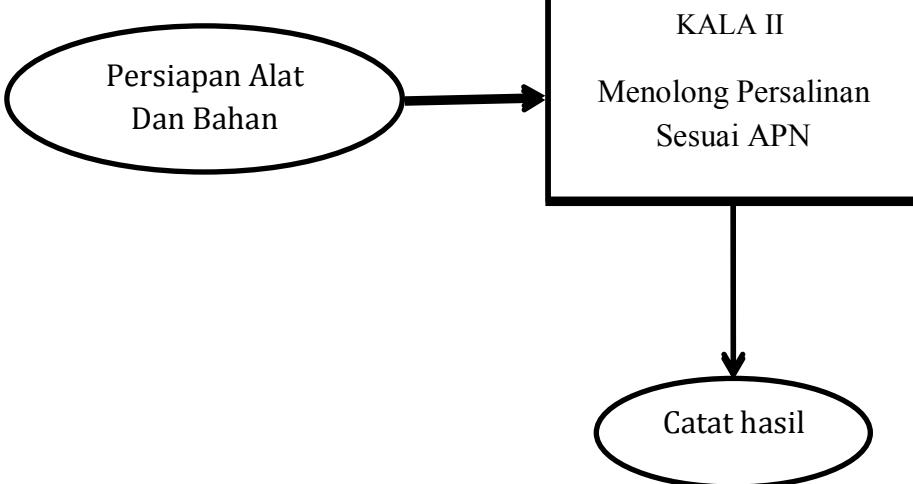
	PERSALINAN/ INTRA NATAL CARE (INC) KALA II	
SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/012 No Revisi : - Tgl. Mulai : 18 – 12 – 2017 Berlaku Halaman :	
UPT PUSKESMAS MPUNDA		<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> <u>NIP: 19661231 198603 2 087</u>

1. Pengertian	Kala II yaitu Pengeluaran janin mulai pembukaan lengkap sampai dengan lahir janin.
2. Tujuan	Sebagai pedoman petugas dalam menerapkan langkah-langkah untuk Membantu persalinan supaya bersih dan aman, serta mencegah terjadinya komplikasi dalam persalinan.
3. Kebijakan	Surat Keterangan Kepala Puskesmas Mpunda Nomor : 445/ 022 / XII / 2017 Tentang : Layanan Klinis yang Menjamin Kesinambungan Layanan
4. Referensi	Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan
5. Prosedur	<p>Alat dan Bahan :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ APD (Alat Perlindungan Diri) ▶ Bak instrumen berisi partus set(klem 2,gunting tali pusat 1, setengah koher 1,kateter 1) ▶ Sarung tangan steril ▶ Kom berisi kapas dan air DTT ▶ Penghisap lendir atau delee ▶ Doppler dan jelly / lenek ▶ Umbilikal klem dan mono aural ▶ Kasa steril ▶ Kain utk ibu dan bayi ▶ Bengkok ▶ Baskom berisi air DTT dan waslap ▶ Baskom berisi cairan klorin 0,5% ▶ Tempat sampah basah dan kering ▶ Partografi
6. Langkah-langkah	<p>KALA II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memeriksa adanya tanda gejala kala II (dorongan ingin meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka) 2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial. 3. Kenakan celemek dan alat pelindung diri lainnya 4. Lepas semua perhiasan dan cuci tangan 5. Pakai sarung tangan steril/DTT untuk pemeriksaan dalam. 6. Sedot oksitosin 10 IU dengan tangan yang memakai sarung tangan dan letakkan kembali dalam wadah partus set 7. Bersihkan vulva dan perineum, 8. Lakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan bahwa pembukaan serviks sudah lengkap. 9. Dekontaminasi sarung tangan dalam larutan klorin 0,5%,. Cuci kedua tangan setelahnya.

	PERSALINAN/ INTRA NATAL CARE (INC) KALA II	
SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/012 No Revisi : - Tgl. Mulai : 18 – 12 – 2017 Berlaku Halaman :	
UPT PUSKESMAS MPUNDA		<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> <u>NIP: 19661231 198603 2 087</u>

<ol style="list-style-type: none"> 10. Periksa denyut jantung janin (DJJ) untuk memastikan bahwa DJJ dalam batas normal (120 – 160 kali/menit). 11. Beritahu ibu pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik. 12. Minta bantuan keluarga untuk menyiapkan posisi ibu 13. Melakukan pimpinan meneran 14. Mengambil posisi ibu yang nyaman, 15. Letakkan handuk bersih di atas perut ibu saat kepala bayi membuka vulva dengan diameter 5-6 cm. 16. Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian di bawah bokong ibu. 17. Buka tutup partus set 18. Pakai sarung tangan DTT atau steril pada kedua tangan. 19. Lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi kain bersih dan kering, sementara tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala. 20. Periksa lilitan tali pusat 21. Tunggu hingga kepala bayi melakukan putaran paksi luar 22. Pegang secara biparental, gerakkan kepala ke arah bawah hingga bahu depan muncul dan gerakkan arah atas untuk melahirkan bahu belakang 23. Geser tangan bawah ke arah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah dan gunakan tangan yang atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas. 24. Lanjutkan penelusuran tangan atas ke punggung, bokong, tungkai dan kaki bayi. Masukkan telunjuk di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dan jari-jari kaki 25. Lakukan penilaian selintas 26. Bila tidak ada tanda asfiksia, lanjutkan manajemen bayi baru lahir normal. Keringkan dan posisikan tubuh bayi di atas perut ibu 27. Periksa kembali perut ibu untuk memastikan tidak ada bayi kedua

	PERSALINAN/ INTRA NATAL CARE (INC) KALA II	
SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/012 No Revisi : - Tgl. Mulai : 18 – 12 – 2017 Berlaku Halaman :	
UPT PUSKESMAS MPUNDA		<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> NIP: 19661231 198603 2 087

7. Bagan Alir	 <pre> graph TD A([Persiapan Alat Dan Bahan]) --> B[KALA II Menolong Persalinan Sesuai APN] B --> C([Catat hasil]) </pre>												
8. Hal-hal Yang Perlu diperhatikan	<ul style="list-style-type: none"> - Kesterilan Alat dan Tempat - Kesterilan Petugas 												
9. Unit Terkait	Ruang Bersalin												
10. Dokumen Terkait	1. Rekam medis 2. Catatan tindakan												
11. Rekam Historis Perubahan	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Yang Diubah</th> <th>Isi Perubahan</th> <th>Tgl Mulai Diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tgl Mulai Diberlakukan								
No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tgl Mulai Diberlakukan										

	PERSALINAN/ INTRA NATAL CARE (INC) KALA II	
SOP	No. Kode : 445/PKM.MP/KIA/012	
	No Revisi : -	
	Tgl. Mulai : 18 – 12 – 2017	
	Berlaku	
	Halaman :	
UPT PUSKESMAS MPUNDA		<u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u> <u>NIP: 19661231 198603 2 087</u>