STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
DETEKSI DINI DAN RUJUKAN PERSALINAN KALA I INERSIA UTERI PRIMER

No	KOMPONEN KERJA	PENCAPAIAN								
		LAB Tgl……			UJIAN Tgl……			KLINIK Tgl……		
	NILAI	0	1	2	0	1	2	0	1	2
I	PERSIAPAN ALAT 1. Patograf 2. Bak instrumen partus set 3. Bak instrumen heacting set 4. Bengkok 1 buah 5. 1 set alat pelindung diri (APD) 6. Sarung tangan steril/DTT 7. Obat-obatan: Pitosin, Oksitosin dan metergin 8. Spuit 3 cc 9. 2 Infus set 10. Cairan rehidrasi Dekstrose 5% dan RL 11. Tensimeter 12. Stetoskop 13. Fetoskop									
II	PERSIAPAN PASIEN 1. Sapa ibu dengan ramah dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan kepada ibu dan suami/keluarga tentang diagnose, tindakan/asuhan yang akan dilakukan, faktor resiko, alasan tindakan/asuhan diberikan, prognosa, tindakan alternative hingga ibu dan suami/keluarga paham 3. Membuat persetujuan tindakan/*informed consent* 4. Perbaiki keadaan umum ibu dengan rehidrasi dan istirahat									
III	LANGKAH KERJA 1. Memastikan tidak ada CPD dan obstruksi 2. Mengidentifikasi: a. DJJ, ada atau tidak gawat janin b. Ketuban sudah pecah atau masih intak c. Tanda gejala kelelahan maternal 3. Memastikan ibu masuk fase inpartu 4. Menenangkan ibu dan memberinya semangat 5. Menditeksi ketakutan atau kekhawatiran yang mendasar 6. Memberi asuhan non farmakologis guna meningkatkan his: a. Memberi pijatan akupresure: ▪ *Large Intestine 4 (LIA4) atau Hoku*. Memijat titik yang berada di punggung tangan, di antara ibu jari dan jari telunjuk. Berikan tekanan lembut pada anyaman jempol dan jari telunjuk selama 1 menit dengan gerakan melingkar. Ketika kontrasi mulai terasa, hentikan gerakan akupresur dan lanjutkan kembali saat kontraksi mereda. Berikan jeda satu menit untuk istirahat, kemudian ulangi dengan cara yang sama; ulangi beberapa kali ▪ *Spleen 6 point (SP6) atau Sanyinjiao*. Titik SP6									

No	KOMPONEN KERJA	PENCAPAIAN								
		LAB Tgl……			UJIAN Tgl……			KLINIK Tgl……		
	NILAI	0	1	2	0	1	2	0	1	2
	terletak di atas pergelangan kaki bagian dalam, di bagian belakang tulang kering atau betis bawah. Letakkan empat jari di atas tulang pergelangan kaki bagian dalam untuk menemukan letak SP6. Kemudian berikan pijatan pada titik ini menggunakan jari telunjuk selama satu menit. Berikan jeda satu menit, kemudian ulangi dengan cara yang sama.Tekan kuat titik tersebut selama 60 – 90 menit untuk merangsang kontraksi. ▪ *Bladder 32 atau Ciliao.* Titik ini berada di punggung bawah antara lesung bokong, antara tulang belakang. Pijit titik ini dengan jari, bergerak ke bawah ke arah bokong, ulangi beberapa kali hingga timbul kontraksi ▪ *Bladder 67 point atau Zhiyin*. Titik BL67 terletak di bagian kaki, tepatnya di luar ujung jari kelingking dan dekat dengan tepi kuku kaki. Berikan tekanan yang kuat pada BL67 dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk seperti gerakan mencubit jari kaki Anda. Kemudian pijat titik BL67 hingga kontraksi muncul. b. Memberi stimulasi putting susu dengan cara menggosok, memijat atau melakukan gerakan melingkar di daerah puting dengan lembut yang diyakini akan melepaskan hormon oksitosin yang dapat menyebabkan kontraksi: ▪ Hanya memijat satu payudara pada suatu waktu ▪ Hanya memijat puting selama 5 menit, lalu tunggu selama 15 menit untuk melihat apa yang terjadi sebelum melakukan pemijatan kembali ***Jangan menggunakan stimulasi payudara jika kontraksi sudah terjadi setiap 3 menit atau 1 menit*** 7. Evaluasi kemajuan persalinan 12 jam 8. Mempersiapkan keadaan pasien untuk dilakukan pemasangan infus 9. Setelah 12 jam, kemudian lakukan periksa dalam. Jika pembukaan masih 3 cm dengan porsio tebal lebih dari 1 cm, ibu di istirahatkan. 10. Setelah 12 jam berikutnya tetap tanpa ada kemajuan persalinan, lakukan amniotomi dan his diperbaiki dengan infus pitosin/oksitosin ***Perlu diingat bahwa persalinan harus diselesaikan dalam waktu 24 jam setelah ketuban pecah agar prognosis janin tetap baik.*** 11. Baringkan ibu hamil miring kiri 12. Infus oksitosin 2,5 UI dalam 500 cc Dekstrose 5% atau RL mulai dengan 10 tetes per menit. Naikan kecepatan infus 10 tetes per menit tiap 30 menit sampai kontraksi adekuat (3 kali dalam 10 menit durasi lebih dari 40 detik) dipertahankan sampai terjadi									

No	KOMPONEN KERJA	PENCAPAIAN								
		LAB Tgl……			UJIAN Tgl……			KLINIK Tgl……		
	NILAI	0	1	2	0	1	2	0	1	2
	kelahiran. 13. Evaluasi kemajuan persalinan dan kontraksi; catat semua pengamatan pada lembar patograf. 14. **Jika:** 15. **Jika belum tercapai kontraksi yang adekuat setelah infus oksitosin mencapai 60 tetes/menit, siapakan ibu untuk di RUJUK** 16. **Jika kontraksi tidak membaik dan ada tanda-tanda gawat janin, segera persiapkan ibu di RUJUK untuk seksio sesarea**									
IV	SIKAP 1. Teliti 2. Sabar 3. Bertanggungjawab									