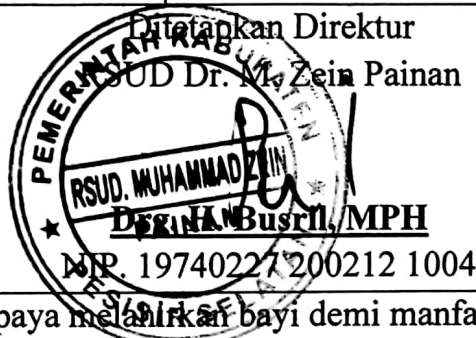


	INDUKSI DAN AKSELERASI PERSALINAN		
	NO. DOKUMEN MDGs/005/RSUD- PS/II/2016	NO. REVISI -	HALAMAN 1 / 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 04 Pebruari 2016	 Ditetapkan Direktur RSUD Dr. M. Zein Painan RSUD. MUHAMMAD ZEIN PAINAN, MPH NIP. 19740227200212 1004	
PENGERTIAN	Induksi persalinan adalah upaya melahirkan bayi demi manfaat yang lebih baik dibandingkan melanjutkan kehamilan.		
TUJUAN	1. Menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) 2. Untuk mencapai his 3 – 5 x dalam 10 menit, lamanya > 40 detik atau his yang adekuat 3. Agar terjadinya persalinan atas indikasi waktu 4. Mencegah terjadinya persallinan lama		
KEBIJAKAN	Kebijakan Direktur RSUD Dr. Muhammad Zein Painan Nomor : 800/RSUD-2016 Tentang Pelayanan Rumah Sakit Sayang Ibu dan Bayi RSUD Dr. Muhammad Zein Painan		
PROSEDUR	1. Kaji ulang indikasi 2. Periksa DJJ teratur dan tidak ada gawat janin 3. Lakukan pemeriksaan dalam dengan menggunakan sarung tangan DTT untuk menentukan nilai Bishop 4. Catat hasil pemeriksaan pada lembar SOAP bidan, lakukan amniotomi 5. Bila setelah 1jam amniotomi, his / proses persalinan tetap tidak terjadi, kolaborasi dengan dr. Obgyn untuk tindakan induksi persalinan sesuai advis dr. Obgyn (Oksitosin 10 IU dalam cairan RL 20 tpm, atau Oksitosin 5 IU dalam cairan RL dengan tetesan bertingkat mulai dari 12 tpm kemudian dinaikkan 4 tpm setiap 15 menit sampai tetesan maksimal 40 tpm		

	INDUKSI DAN AKSELERASI PERSALINAN		
	NO. DOKUMEN MDGs/005/RSUD- PS/II/2016	NO. REVISI -	HALAMAN 2 / 2
PROSEDUR	6. Observasi ketat DJJ setiap 15–30 menit selama induksi berlangsung, jika terjadi gawat janin (DJJ <100x/m atau >160x/m) berikan oksigen sebanyak 4-5 L/m dan posisi ibu miring ke kiri 7. Jika tetap gawat janin, hentikan induksi dan segera kolaborasi dengan dr. Obgyn jaga untuk tindakan selanjutnya (SC) 8. Jika DJJ normal (stabil), lakukan evaluasi setiap 4 jam dan catat pada lembar partograf, dan SOAP bidan. Pantau kemajuan persalinan sesuai partograf bila perlu kolaborasi dengan dr. Obgyn bila terjadi gawat darurat 9. Bila persalinan tidak terjadi dalam waktu 18 jam, berikan antibiotik cefotaxime / ceftriaxone 1 gr IV pasang dower catheter (DC) 10. Jika pasien akan dilakukan SC segera siapkan ITM, ITB, darah, cukur rambut kemaluan, cek laboratorium darah lengkap, dan kolaborasi dengan kamar operasi dan ruang nifas		
UNIT TERKAIT	1. IGD 2. Rawat Inap KB 3. Kamar Operasi 4. Unit Transfusi Darah (UTDRS) 5. Laboratorium 6. Medikal Rekord		