

	PERSALINAN SUNGSANG		
	No. Dokumen MDGs/010/RSUD-PS/II/2016	No. Revisi	Halaman : 1 / 3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 08 Pebruari 2016	Ditetapkan Direktur RSUD Dr. Muhammad Zein Painan  Dr. H. Busril, MPH NIP. 19740227/200212 1 004	
PENGERTIAN	Sungsang adalah janin dengan presentasi bokong, bokong kaki, atau kaki		
TUJUAN	1. Membuat panduan dan standar pertolongan persalinan sungsang 2. Agar dapat menolong pasien dengan letak sungsang dengan cepat dan tepat sesuai standar 3. Menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB)		
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	<u>BIDAN IGD / VK</u> 1. Lakukan pemeriksaan umum dan khusus 2. Kaji ulang indikasi (pastikan janin letak sungsang) 3. Bila perlu pasang infus 4. Persiapan sebelum tindakan : untuk pasien, penolong (Operator dan asisten), dan alat resusitasi bayi, jika terjadi asfiksia pada bayi 5. Pencegahan infeksi sebelum tindakan 6. Lakukan semua prosedur dengan halus 7. Melahirkan bokong dan kaki 8. Jika bokong telah mencapai vagina dan pembukaan lengkap suruh ibu untuk mengedan bersamaan dengan his 9. Jika perineum sangat kaku, lakukan episiotomi 10. Biarkan bokong turun sampai scapula kelihatan		

PERSALINAN SUNGSANG

No. Dokumen
**MDGs/010/RSUD-
PS/II/2016**

NO. REVISI
-

HALAMAN
2 / 3

PROSEDUR

11. Pegang bokong dengan hati – hati jangan lakukan penarikan
12. Jika kaki tidak lahir spontan, lahirkan satu kaki dengan jalan : tekan belakang lutut, pegang tumit dan lahirkan kaki. Ulangi untuk melahirkan kaki yang lain
13. Pegang pinggul bayi , tetapi jangan ditarik dan lahirkan bagian lengan dengan teknik Bracht
14. Melahirkan lengan:
 - Jika lengan berada di dada bayi:
 - Biarkan lengan lahir spontan satu demi satu, jika perlu berikan bantuan
 - Jika lengan pertama lahir, angkat bokong ke arah perut ibu agar lengan kedua lahir
 - Jika lengan tidak lahir spontan, tempatkan ½ jari di siku bayi dan tekan agar tangan turun melewati muka bayi
 - Jika lengan lurus ke atas kepala atau terjungkit di belakang kepala:
 - Gunakan perasat Lovset dengan cara : setelah bokong dan kaki lahir, pegang pinggul bayi dengan kedua tangan
 - Putar bayi 180° sambil tarik kebawah dengan lengan bayi yang terjungkit ke arah penunjuk jari tangan yang terjungkit, sehingga lengan posterior berada di bawah simphisis
 - Bantu melahirkan dengan memasukkan ½ jari pada lengan atas serta menarik lengan ke bawah melalui dada sehingga siku dalam keadaan fleksi dan lengan depan lahir
 - Untuk melahirkan lengan kedua, putar kembali 180° ke arah yang berlawanan ke kanan / kiri sambil ditarik sehingga lengan belakang menjadi lengan depan dan lahir di depan

PERSALINAN SUNGSANG

No. Dokumen
**MDGs/010/RSUD-
PS/II/2016**

No. Revisi

Halaman :

3 / 3

PROSEDUR

- Jika badan bayi tidak dapat diputar:
 - Lahirkan bahu belakang / posterior lebih dahulu dengan jalan:
 - Pegang pergelangan kaki dan angkat ke atas
 - Lahirkan bahu belakang
 - Lahirkan lengan dan tangan
 - Pegang pergelangan kaki dan tarik ke bawah
 - Lahirkan bahu dan lengan depan
- 15. Melahirkan kepala dengan cara Mauriceau
 - Masukkan tangan kiri penolong ke dalam vagina
 - Letakkan badan bayi di atas tangan kiri sehingga bayi seolah – olah menunggang kuda
 - Letakkan jari telunjuk dan jari manis kiri pada maksila bayi dan jari tengah di dalam mulut bayi
 - Jari kanan memegang / mencengkram tengkuk bayi dan jari tengah mendorong oksipital sehingga kepala menjadi fleksi
 - Dengan koordinasi tangan kiri dan kanan secara hati – hati, tariklah kepala bayi dengan memutar sesuai jalan lahir
- 16. Angkat badan bayi (posisi menunggang kuda) ke atas untuk melahirkan mulut, hidung dan seluruh kepala

UNIT TERKAIT

1. IGD
2. MR
3. Kamar bersalin