

	<b>AMNIOTOMI</b>		
	<b>SOP</b>	No.Dokumen :440.220/SOP/ PKM-KYM /I/2022	
		No. Revisi : 01	
		Tanggal Terbit : 11-01-2022	
	Halaman : 1/3		
Puskesmas Kayamanya			Rudy Soetiman, SKM NIP.197007251994031007
1. Pengertian	Suatu tindakan pemecahan ketuban yang dilakukan sesuai indikasi		
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk melaksanakan amniotomi pada persalinan		
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas Kayamanya No. 800.171/SK/PKM-KYM/I/2022 tentang Penetapan Standar Operasional Layanan Klinis di Puskesmas Kayamanya.		
4. Referensi	JNPK-KR 2012,Asuhan Persalinan Normal Dan Inisiasi Menyusui Dini,JHPIEGO Kerja sama Save The Children Federation Inc - US,Modul.Jakarta		
5. Prosedur/ langkah- langkah	<p>Alat dan bahan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Handscoen steril</li> <li>b. Kapas DTT dan air DTT dalam kom secukupnya</li> <li>c. Bengkok larutan klorin 0,5 %</li> <li>d. Klem ½ koher</li> <li>e. Dopler atau leanek</li> </ol> <p>Prosedur:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas mencuci tangan</li> <li>2. Petugas memakai APD</li> <li>3. Mendengarkan denyut jantung janin (DJJ) dan catat pada partograf</li> <li>4. Memakai sarung tangan steril</li> <li>5. Di antara kontraksi, bidan melakukan pemeriksaan dalam dengan hati – hati. Raba dengan hati – hati selaput ketuban untuk memastikan bahwa tali pusat dan atau bagian – bagian tubuh yang kecil dari bayi (misalkan tangan) tidak bisa di palpasi. Jika tali pusat</li> </ol>		

	<p>atau bagian- bagian dari bayi bias di palpasi, jangan pecahkan selaput ketuban.</p> <p>6. Dengan menggunakan tangan yang lain, menempelkan setengah koher steril dengan lembut ke dalam vagina dan pandu klem dengan jari dari tangan yang di gunakan untuk pemeriksaan hingga mencapai selaput ketuban.</p> <p>7. Memegang ujung klem diantara ujung jari pemeriksaan, gerakan jari dengan lembut gosokkan klem pada selaput ketuban dan di pecahkan</p> <p>8. Membiarkan air ketuban membasahi jari tangan yang di gunakan untuk pemeriksaan</p> <p>9. Menggunakan tangan yang lain untuk mengambil klem dan menempatkannya ke dalam larutan klorin 0,5% untuk ddekontaminasi. Biarkan jari tangan pemeriksaan tetap dalam vagina untuk mengetahui penurunan kepala janin dan teraba setelah memastikan bahwa tali pusat atau bagian kecil dari bayi tidak teraba setelah memastikan penurunan kepala dan tidak ada tali pusat dan bagian – bagian tubuh bayi yang kecil, keluarkan tangan pemeriksa secara lembut dari dalam vagina.</p> <p>10. Melakukan evaluasi warna dan volume cairan ketuban periksa apakah ada mekonium atau darah.</p> <p>11. Mencelupkan tangan yang masih menggunakan sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, lalu lepaskan sarung tangan dan iarkan terendam di dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.</p> <p>12. Mencuci tangan kembali</p> <p>13. Segera memeriksa ulang DJJ</p> <p>14. Mencatat pada partograf waktu di lakukannya pemecahan selaput ketuban, warna air ketuban dan DJJ</p>
6. Hal-hal yang perlu di perhatikan	-
7. Unit terkait	Kamar bersalin
8. Dokumen	1. Catatan perkembangan persalinan (SOAP)

terkait	2.Partograf			
9. Rekaman historis perubahan	No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan
	.			