

MODUL

STANDAR OPERASIONAL PRSEDUR

ASUHAN KEBIDANAN PATOLOGI



Disusun Oleh :
TIM DOSEN BIDAN

Akademi Kebidanan Wijaya Husada Bogor

Jalan Letjend Ibrahim Adjie No.180 Pengkolan Sindang Barang Bogor

Telp.(0251) 8327 396 / 399 Hp. 0852 1670 1658 Email : [wijayahusada@gmail.com/](mailto:wijayahusada@gmail.com)

Website : www.wijayahusada.com

MODUL

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

ASUHAN KEBIDANAN PATOLOGI



Disusun Oleh :

TIM DOSEN BIDAN

AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA
BOGOR

KATA PENGANTAR



Puji dan syukur penulis haturkan kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan **Modul Standar Operasional Asuhan Kebidanan Patologi** sebagai pedoman Praktik Asuhan kebidanan bagi mahasiswa D III Kebidanan Wijaya Husada Bogor.

Penyusunan pedoman Praktik Kebidanan ini diharapkan dapat membanu mahasiswa dalam melaksanakan Praktik Asuhan Kebidanan secara efektif dan efisien kepada ibu hamil.

Melalui proses pembelajaran praktik ini diharapkan juga dapat melatih mahasiswa menjadi bidan yang handal, siap pakai serta inovatif dengan bekal pengetahuan dan kemampuan yang akhirnya mampu mengaplikasikan serta mengembangkan kemampuan di dunia kerja.

Penyusun menyadari bahwa **Modul Standar Operasional Asuhan Kebidanan Patologi** ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penyusun mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari semua pihak, sehingga bisa memberikan manfaat bagi mahasiswa dalam proses belajar di klinik.

Tim Penyusun



DAFTAR ISI



YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR
AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR

DAFTAR TILIK
PENANGANAN PREEKLAMPSIA BERAT/EKLAMPSIA

NO.	LANGKAH TUGAS / KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	Sikap			
1.	Menyambut klien dengan sopan dan ramah 0 Tidak dilakukan 1 Memberikan salam tanpa mempersilahkan duduk 2 Memberi salam dengan mempersilahkan duduk			
2.	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan 0 Tidak dilakukan 1 Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap 2 Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap			
3.	Merespon terhadap reaksi klien 0 Tidak dilakukan 1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat, kurang sempurna 2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan			
4.	Percaya diri 0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas 1 Terlihat tergesa-gesa, ragu-ragu dan kurang percaya diri 2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri			
5.	Teruji memberikan rasa empati pada klien 0 Tidak dilakukan 1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik 2 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik			
	SKORE MAKSIMAL : 10			
B.	CONTENT / ISI			
6	Mintalah bantuan pada yang lain 0 Tidak dilakukan 1 Hanya minta bantuan tanpa mengarahkan 2 Minta bantuan dan mengarahkan sehingga bisa bekerjasama dengan baik			
7	Baringkan ibu pada sisi kiri untuk mengurangi resiko aspirasi ludah, muntahan dan darah 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
8	Pastikan bahwa jalan nafas ibu terbuka 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur			

	2 Dilakukan sesuai prosedur			
9	Berikan oksigen 4-6 liter/menit melalui sungkup atau kanula 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
10	Bila ibu kejang : ▪ Lindungi dari resiko jatuh : ikat tangan dan kaki ▪ Isap lendir mulut dan tenggorok, sesuai kebutuhan setelah kejang 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
11	Pasang infus dengan Ringer laktat dengan menggunakan jarum besar (ukuran 16 atau 18) 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
12	Lakukan pemeriksaan pembekuan darah (lihat penuntun belajar pengelolaan syok) 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
13	Cuci tangan dengan menggunakan air mengalir dan sabun kemudian keringkan dengan teknik 6 langkah 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak dengan 6 langkah 2 Dilakukan dengan teknik 6 langkah			
14	Beritahu bahwa ibu akan merasakan panas saat MgSO₄ diberikan 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan hanya dengan ucapan 2 Dilakukan dengan ramah dan rasa empati			
15	Pada dosis awal berikan 4 gr MgSO₄ (10 ml) larutan 40% IV secara perlahan selama 5 menit, jika sediaannya 20% maka diencerkan 20 ml. 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
16	Segera lanjutkan dengan 6 gr MgSO₄ 40% (15 ml) atau 20% (30 ml) dalam larutan Ringer laktat atau ringer asetat selama 6 jam 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
17	Jika kejang berulang setelah 15 menit, berikan MgSO₄ 40% diencerkan 2 gr IV selama 5 menit 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
18	Dosis pemeliharaan pada alternatif pertama : Masukkan MgSO₄ 1 g / jam melalui infus Ringer laktat atau ringer asetat yang diberikan sampai 24 jam pospartum			

	0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
19	Berikan 4 gr MgSO4 40% (10 ml) melalui infuse intravena secara perlahan dalam 5 menit 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
20	Dosis pemeliharaan pada alternatif ke dua : Masukkan MgSO4 40% 5 gr IM bokong kiri atau kanan dengan 1 ml lignokain (dalam semprit yang sama) 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
21	Apabila kejang berulang SETELAH 15 menit : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambl 2 gr MgSO4 40% (5 ml) ▪ Berikan melalui suntikan IV secara perlahan selama 5 menit 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
22	Sebelum pemberian MgSO4 ulangan baik pada alternatif 1 maupun 2, lakukan pemeriksaan : Frekuensi pernafasan minimal 16 x/menit, reflek patela (+), urine minimal 30 ml/jam dalam 4 jam terakhir 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
23	Setelah pemberian dosis pemeliharaan tetap awasi : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kesadaran ▪ Tensi ▪ Nadi ▪ Nafas ▪ Produksi urin setiap 2 jam ▪ DJJ setiap 30 menit 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
24	Bila terjadi henti nafas : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bebaskan jalan nafas ▪ Berikan kalsium glukonat 1 gr (20 ml dalam larutan 10%) melalui suntikan intravena perlahan-lahan sampai terjadi pernafasan spontan kembali 			
25	Pemantauan Keracunan MgSO4 : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hitung nafasa selama 1 menit ▪ Periksa reflex patella setiap jam ▪ Pasang kateter menetap dan lakukan pengukuran urin setiap 4 jam ▪ Catat pemberian obat dan temuan dalam catatan medic untuk ibu 			
	0 Tidak dilakukan			

	1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
26	Hentikan pemberian MgSO₄ jika : Reflek patela (-), bradipnea (< 16 kali/menit), urine < 30 ml/jam pada hari ke-2 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
	Perhatian : Diazepam hanya boleh digunakan apabila tidak tersedia MgSO₄			
27	Cuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir, keringkan dengan handuk atau pengering udara dengan teknik 6 langkah 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak dengan 6 langkah 2 Dilakukan dengan teknik 6 langkah			
28	Ambil 10 mg diazepam Berikan injeksi secara intravena secara perlahan – lahan selama 2 menit 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
29	Apabila kejang berulang berikan suntikan dengan dosis awal diazepam 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
30	Berikan diazepam injeksi 40 mg dalam 500 ml cairan infuse RL dengan 15 tetesan permenit atau tidak melebihi 100 mg/24 jam 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
31	Bila terjadi depresi pernafasan (dapat terjadi pada dosis melebihi 30 mg dalam 1 jam) 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
32	Bebasakan jalan nafas, bila diperlukan (lihat penuntun belajar untuk resusitasi) 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai prosedur 2 Dilakukan sesuai prosedur			
	SKORE MAKSIMAL : 54			
C.	TEHNIK			
33	Teruji melakukan prosedur secara sistematis 0 Tidak dilakukan 1 Melakukan prosedur tetapi tidak urut 2 Melakukan prosedur secara urut			
34	Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi 0 Tidak dilakukan 1 Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat			

	2 Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat			
35	Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan 0 Tidak dilakukan 1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien 2 Melaksanakan komunikasi dengan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien			
36	Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan dengan 0 Tidak dilakukan 1 Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana 2 Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, nama dan tanda tangan pelaksana			
	JUMLAH SCORE MAKSIMAL : 8			
	TOTAL SCORE MAKSIMAL : 72			

$$\text{Nilai} : \frac{\text{JUMLAH SKORE}}{72} \times 100\%$$



YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR
AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR

DAFTAR TILIK
MANUAL PLASENTA

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A.	SIKAP DAN PERILAKU			
1.	Menyambut klien dengan sopan dan ramah 0 Tidak dilakukan 1 Memberikan salam tanpa memandang klien 2 Memberi salam dengan memandang klien			
2.	Memperkenalkan diri kepada klien 0 Tidak dilakukan 1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama 2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah			
3.	Merespon terhadap reaksi klien 0 Tidak merespon acuh tak acuh 1 Merespon reaksi klien tetapi tidak menanggapi dengan tepat, kurang sempurna 2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan			
4.	Percaya diri 0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas 1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri 2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri			
5.	Teruji menjaga privacy klien 0 Tidak dilakukan 1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik 2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik.			
	TOTAL SCORE : 10			
B.	CONTENT			
6.	Memposisikan klien dengan posisi litotomi/dorsal recumbent 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan secara tidak sempurna dengan memposisikan litotomi/dorsal recumbent 2 Dilakukan secara sempurna dengan memposisikan litotomi/dorsal recumbent			
7.	Menggunakan APD (celemek, topi, masker, alas kaki) 0 Tidak digunakan 1 Digunakan dengan tidak lengkap 2 Digunakan dengan lengkap			

8.	Mencuci tangan 0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan tidak dengan 6 langkah 2 Dikerjakan dengan 6 langkah			
9.	Menggunakan sarung tangan pendek DTT/Steril pada kedua tangan 0 Tidak menggunakan 1 Menggunakan tanpa memperhatikan prinsip sterilitas 2 Menggunakan dengan memperhatikan prinsip sterilitas			
10.	Memastikan kandung kemih kosong * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan palpasi suprapubik dengan tidak benar 2 Dilakukan palpasi suprapubik			
11.	Memberikan analgetik per rectal 0.Tidak dilakukan 1.Dilakukan dengan tidak benar 2 Dilakukan dengan benar			
12.	Melepas sarung tangan pendek sebelah kanan dan mengenakan sarung tangan panjang DTT/Steril * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak memperhatikan prinsip sterilitas 2 Dilakukan dengan memperhatikan prinsip sterilitas			
13.	Tangan kiri menegangkan tali pusat dengan klem, sejajar dengan lantai * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
14.	Tangan kanan masuk ke dalam vagina secara obstetrik * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
15.	Tangan kanan masuk ke dalam vagina dengan menelusuri sisi bawah tali pusat (punggung tangan menghadap ke bawah) * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
16.	Setelah mencapai serviks, minta asisten untuk menegangkan klem tali pusat. Kemudian memindahkan tangan kiri untuk menahan fundus uteri * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
17.	Sambil menahan fundus uteri, memasukkan tangan ke dalam kavum uteri sampai mencapai tempat implantasi plasenta * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			

18.	Membentangkan tangan obstetrik menjadi datar (ibu jari merapat ke jari telunjuk dan jari lain saling merapat) * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
19.	Menentukan implantasi plasenta dan menemukan bagian plasenta yang sudah lepas * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
20.	Memasukkan ujung jari di antara plasenta dan dinding uterus 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
21.	Memperluas pelepasan plasenta dengan menggeser tangan ke kanan dan ke kiri (dengan sisi ulna) sambil digeserkan ke atas (kranial ibu) sampai semua perlekatan plasenta terlepas dari dinding uterus * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
22.	Sementara tangan kanan masih di dalam kavum uteri, lakukan eksplorasi untuk menilai tidak ada sisa plasenta yang tertinggal * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
23.	Memindahkan tangan kiri dari fundus ke supra symphysis (menahan segmen bawah uterus)* 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
24.	Menginstruksikan asisten untuk menarik tali pusat sambil tangan kanan membawa plasenta keluar (hindari terjadinya percikan darah) * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
25.	Melakukan penekanan uterus ke arah dorso kranial (dengan tangan kiri) * 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
26.	Masase uterus 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			

27.	Memeriksa placenta dan menempatkan plasenta ke dalam wadah yang telah disediakan 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan dengan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
C.	TEKNIK			
28.	Teruji melakukan secara sistematis 0 Tidak dilakukan 1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan 2 Melakukan tindakan secara urut			
29.	Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi 0 Tidak dilakukan 1 Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat 2 Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat			
30.	Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan 0 Tidak dilakukan 1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien 2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien			
31.	Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik 0 Tidak dilakukan 1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap 2 Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana			
	TOTAL SCORE : 8			
	TOTAL SCORE SELURUHNYA : 62			
	NILAI AKHIR			

$$\text{Nilai} : \frac{\text{JUMLAH SKORE}}{62} \times 100\%$$



**YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR
AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR**

**DAFTAR TILIK
PERTOLONGAN PERSALINAN SUNGSANG SPONTAN
DENGAN METODE BRACHT**

NO	LANGKAH TUGAS / KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A.	SIKAP			
1.	Menyambut klien dengan sopan dan ramah 0 Tidak dilakukan 1 Memberikan salam tanpa memandang klien 2 Memberi salam dengan memandang klien			
2.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan dan Memperkenalkan diri kepada klien 0 Tidak dilakukan 1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama (“ibu saya bidan disini, saya akan membantu ibu dalam pertolongan persalinan”) 2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah (“ibu perkenalkan nama saya Bidan....saya bidan disini, dan saya akan membantu ibu melahirkan bayi dengan posisi letak sungsang”)			
3.	Teruji bersikap sopan dan minta ijin untuk melakukan tindakan 0 Tidak dikerjakan 1 Melakukan tindakan kurang sopan, kurang sabar dan tidak minta ijin akan melakukan tindakan 2 Melakukan tindakan dengan sopan dan meminta ijin untuk melakukan tindakan (“bapak, sebelum saya melakukan tindakan pertolongan persalinan ibu dengan letak sungsang, saya minta ijin baca membaca form/lembar inform consent ini dan menandatangani form persetujuan ini”)			
4.	Merespon terhadap reaksi klien 0 Tidak merespon acuh tak acuh 1 Merespon reaksi klien tetapi tidak menanggapi dengan tepat, kurang sempurna (bila ibu menanyakan prosedur yang dilakukan, bidan hanya bilang “ya seperti ini”) 2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan (bila ibu menanyakan prosedur yang dilakukan, bidan langsung memberikan tanggapan berupa penjelasan yang baik dan benar)			

5.	Percaya diri 0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas 1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri 2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri			
6.	Teruji menjaga privacy klien 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
	SCORE MAKSIMAL : 12			
B.	CONTENT			
7.	Menggunakan APD (celemek, tutup kepala, masker, alas kaki) 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
8.	Mencuci tangan 6 langkah dan memakai handscoon 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
9.	Memberitahu ibu pembukaan sudah lengkap dan membantu ibu posisi litotomi serta memimpin meneran bila ada his * 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural (“Bu, pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik, sekarang ibu kakinya diangkat diletakkan pada penyangga kaki ini, mari saya bantu bu....nanti apabila perut ibu kenceng ibu meneran kuat, nanti saya aba-aba bu...”			
10.	Segera setelah bokong lahir, bokong dicekam dengan kedua ibu jari penolong sejajar dengan paha, jari-jari yang lain memegang daerah panggul * 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural (segera setelah bokong lahir, bokong dicekam dengan kedua ibu jari penolong sejajar dengan panjang paha, , jari-jari yang lain memegang daerah panggul)			
11.	Angkat keatas dengan perlahan, bokong jangan ditarik, jangan banyak melakukan intervensi dan ikuti proses keluarnya janin sesuai kurve jalan lahir * 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak secara prosedural 2 Dilakukan secara prosedural (Angkat keatas dengan perlahan, jangan ditarik, jangan banyak intervensi, ikuti proses keluarnya janin)			
12.	Longgarkan tali pusat setelah lahirnya perut dan sebagian dada (segera memposisikan kembali kedua tangan penolong			

	mencengkam bokong janin) 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural			
13.	Lakukan hiperlordosis janin pada saat angulus scapula inferior tampak dibawah simfisis (dengan mengikuti gerak rotasi anterior yaitu punggung janin di dekatkan ke arah perut ibu tanpa tarikan) di sesuaikan dengan lahirnya badan janin * 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural			
14.	Gerakkan ke atas hingga lahir dagu, mulut, hidung, dahi dan kepala bayi lahir * 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural			
15.	Meletakkan bayi di atas perut ibu, bersihkan hidung dan mulut bayi menggunakan kassa serta bungkus bayi dengan handuk hangat * 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural			
16.	Membereskan alat dan merendamnya dalam larutan klorin 0,5 % 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural			
17.	Mencuci tangan dalam larutan klorin 0.5% dan melepas sarung tangan secara terbalik serta mencuci tangan 6 langkah di air mengalir 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan tidak sesuai prosedural 2 Dilakukan sesuai prosedural			
18.	Memberitahukan ibu hasil tindakan 0 Tidak dikerjakan 1 Memberitahukan hasil tindakan dengan tidak baik (“bu, saya sudah bantu kelahiran bayi ibu”) 2 Memberitahukan hasil tindakan dengan baik (“ibu, saya sudah membantu kelahiran bayi ibu, sekarang bayi menangis kuat, sehat dan selamat”)			
19.	Memberi ucapan selamat pada ibu 0 Tidak dikerjakan 1 Memberi ucapan selamat pada ibu (“Selamat Bu..”) 2 Memberi ucapan selamat pada ibu dengan baik (“Selamat bu, atas			

	kelahiran putranya..sehat dan sempurna”)			
	SKORE MAKSIMAL : 26			
C.	TEKNIK			
20.	Teruji melakukan secara sistematis 0 Tidak dilakukan 1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan 2 Melakukan tindakan secara urut			
21	Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi 0. Tidak dilakukan 1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat 2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan Tepat			
22	Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan 0 Tidak dilakukan 1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien 2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien			
23	Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik 0. Tidak dilakukan 1. Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap 2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam,nama dan tanda tangan pelaksana			
	SKORE MAKSIMAL : 8			
	TOTAL SKORE MAKSIMAL : 46			

$$\text{Nilai} : \frac{\text{JUMLAH SKORE}}{46} \times 100\%$$



YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR

DAFTAR TILIK PERTOLONGAN LETAK SUNGSANG SECARA MANUAL AID (MULLER – MAURICEAU)

NO	LANGKAH TUGAS / KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP			
1	Salam perkenalan 0 Tidak dilakukan 1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama 2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil menjabat tangan			
2	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan dan inform consent ("ibu, ini bayi ibu mau lahir....dan posisi bokongnya dibawah, saya akan membantu menolong persalinan dengan sedikit tindakan yang namanya manual aid muller mauriseau") 0 Tidak dilakukan 1 Menjelaskan prosedur tidak lengkap 2 Menjelaskan prosedur dengan lengkap			
3	Teruji memposisikan pasien dengan tepat (" ibu, kakinya diletakkan dipenyangga ya bu...mari saya bantu ") →posisi litotomi 0. Tidak dilakukan 1. Memposisikan klien tetapi tidak tepat 2. Memposisikan klien dengan tepat			
4	Tanggap terhadap reaksi pasien dan kontak mata ("ibu perutnya sudah kenceng-kenceng belum? Sudah ingin mengejan belum?") 0. Teruji gugup 1. Terlihat tergesa-gesa dan ragu – ragu 2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri			
5	Menjaga privasi klien (Menutup pintu, jendela dan sampiran) 0. Tidak dilakukan 1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup sampiran 2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup sampiran.			
SKORE MAKSIMAL : 10				
B	CONTENT			
6	Memakai celemek, tutup kepala dan masker serta sepatu boot. 0 Tidak dikerjakan 1. Memakai APD tidak lengkap 2. Memakai APD lengkap			
7	Mencuci tangan 6 langkah 0. Tidak dikerjakan			

	1. Mencuci tangan tidak dengan enam langkah 2. Mencuci tangan dengan enam langkah			
8	Memasang handuk bersih diatas perut ibu dan kain sepertiga dibawah bokong 0. Tidak dikerjakan 1. Memasang hanya salah satu saja 2. Memasang handuk bersih diatas perut ibu dan kain sepertiga dibawah bokong			
9	Membuka alat dan memakai sarung tangan DTT 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan benar			
10	Setelah bokong dan kaki bayi lahir, kedua ibu jari penolong berada di atas os coxigis, jari yang lainnya melingkar dipanggul, tarik curam kebawah sampai scapula tampak. 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tetapi tidak benar 2. Dilakukan dengan benar			
11	Melahirkan bahu belakang dengan cara mengangkat badan bayi ke atas sejajar paha ibu lahir bahu belakang 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
12	Melahirkan kepala dengan mauriceau, badan bayi berada di atas lengan kiri penolong seperti menunggang kuda 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
13	Memasukkan jari tengah ke mulut bayi untuk membuat fleksi, jari telunjuk dan jari manis berada di os kanina 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
14	Tangan kanan memegang tengkuk dan bahu bayi, dan jari tengah mendorong oksipital sehingga kepala menjadi fleksi 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
15	Tarik kebawah sampai sub occiput dibawah simpisis sebagai hipomoklion 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			

16	Minta seorang asisten menekan tulang atas pubis ibu sewaktu melahirkan kepala 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
17	Angkat badan bayi (posisi menunggang kuda) ke atas untuk melahirkan mulut, hidung dan seluruh kepala 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
18	Menilai segera kondisi bayi dan diletakkan diatas perut ibu, keringkan dengan handuk dimulai dari kepala, badan dan ekstremitas kecuali telapak tangan 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak dengan sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
19	Dekontaminasi alat dalam larutan klorin 0,5% dan lepaskan sarung tangan secara terbalik , membuat ibu merasa nyaman dan petugas cuci tangan dengan air mengalir dan memakai handuk bersih 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan tidak sempurna 2. Dilakukan dengan sempurna			
	SKORE MAKSIMAL : 28			
C	TEKNIK			
20	Teruji melakukan secara sistematis 0. Tidak dilakukan 1. Melakukan sebagian tindakan atau tidak secara berurutan 2. Melakukan tindakan secara berurutan			
21	Teruji melakukan tehnik aseptik dan antiseptik 0. Tidak dilakukan 1. Melaksanakan komunikasi tetapi menggunakan bahasa / kata yang sulit dimengerti klien 2. Melaksanakan komunikasi dengan bahasa yang mudah dimengerti klien			
22	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien dan privasi, dengan ucapan dan senyum 0. Tidak dilakukan 1. Teruji menggunakan kurang memberikan perhatian 2. Teruji memperhatikan klien dengan baik			
23	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu 0. Teruji tidak percaya diri dan ragu-ragu 1. Teruji percaya diri, tapi masih ragu-ragu 2. Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			

24	Mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik 0. Tidak dilakukan 1. Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap 2. Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap (tanggal, jam, isi / hasil tindakan, tandatangan, nama terang)			
	SKORE MAKSIMAL : 10			
	TOTAL SKORE MAKSIMAL : 48			
	JUMLAH SKORE :			

$$\text{Nilai} : \frac{\text{JUMLAH SKORE}}{48} \times 100\%$$



YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR
AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR

DAFTAR TILIK
PERTOLONGAN LETAK SUNGSANG SECARA MANUAL AID
(LOVSET– MOURICEAU)

NO	LANGKAH TUGAS / KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1.	Salam perkenalan 0 Tidak dilakukan 1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama 2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil menjabat tangan			
2.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan dan inform consent (“ibu, ini bayi ibu mau lahir....dan posisi bokongnya dibawah, saya akan membantu menolong persalinan dengan sedikit tindakan yang namanya manual aid Lovset mauriseau”) 0 Tidak dilakukan 1 Menjelaskan prosedur tidak lengkap 2 Menjelaskan prosedur dengan lengkap			
3.	Teruji memposisikan pasien dengan tepat (“ibu, kakinya diletakkan dipenyangga ya bu...mari saya bantu”) →posisi litotomi 0. Tidak dilakukan 1. Memposisikan klien tetapi tidak tepat 2. Memposisikan klien dengan tepat			
4.	Tanggap terhadap reaksi pasien dan kontak mata (“ibu perutnya sudah kenceng-kenceng belum? Sudah ingin mengejan belum?”) 0. Teruji gugup 1. Terlihat tergesa-gesa dan ragu – ragu 2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri			
5.	Menjaga privasi klien (Menutup pintu, jendela dan sampiran) 0. Tidak dilakukan 1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup sampiran 2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup sampiran.			
	SKORE MAKSIMAL : 10			
6	Memakai celemek, tutup kepala dan masker serta sepatu boot. 0 Tidak dikerjakan 1 Memakai APD tidak lengkap 2 Memakai APD lengkap			
7	Mencuci tangan 6 langkah 0. Tidak dikerjakan 1. Mencuci tangan tidak dengan enam langkah			

	2. Mencuci tangan dengan enam langkah			
8	Memasang handuk bersih diatas perut ibu dan kain sepertiga dibawah bokong 0. Tidak dikerjakan 1. Memasang hanya salah satu saja 2. Memasang handuk bersih diatas perut ibu dan kain sepertiga dibawah bokong			
9	Membuka alat dan memakai sarung tangan DTT 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan benar			
10	Badan janin dipegang secara femoral pelvic dan dilakukan traksi curam ke bawah 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
11	Memutar bahu belakang menjadi bahu depan setengah lingkaran dengan arah putaran mengupayakan punggung yang diatas sambil melakukan traksi ke bawah 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
12	Untuk melahirkan bahu yang satunya, putar bahu belakang menjadi bahu depan setengah lingkaran dengan arah putaran mengupayakan punggung yang diatas sambil melakukan traksi ke bawah 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
13	Melahirkan kepala janin dengan cara Mauriceau (Meletakkan badan bayi diatas tangan kiri seolah-olah seperti menunggang kuda) 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
14	Jari tengah tangan kiri dimasukkan ke mulut bayi atau 2 jari (telunjuk & jari tengah berada di fossa canini) memfiksasi maksila 0 Tidak Dikerjakan 1 dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
15	Tangan kanan memegang (mencengkeram) dengan jari telunjuk & jari manis, dengan jari tengah menekan tengkuk bayi 0 Tidak dikerjakan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna. 2 Dilakukan dengan sempurna			
16	Minta asisten menekan supra pubis pada saat adanya his. 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar			

	2 Dilakukan dengan benar			
17	Tarik ke bawah searah sumbu jalan lahir dibimbing jari yg dimulut atau jari yg menekan dagu sampai suboksiput dibawah simpisis. 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar 2 Dilakukan dengan benar			
18	Kepala janin dielevasi keatas dengan suboksiput sebagai hipomoklion sehingga berturut – turut lahir dagu, mulut, hidung, mata, dahi ubun- ubun besar sampai seluruh kepala janin lahir 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak benar 2 Dilakukan dengan benar			
	SKORE MAKSIMAL : 26			
C	TEKNIK			
16	Teruji melakukan secara sistematis 0 Tidak dilakukan 1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan 2 Melakukan tindakan secara urut			
17	Teruji melaksanakan teknik aseptik antiseptik 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
18	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien dan privasi, dengan ucapan dan senyum 0. Tidak dilakukan 1. Teruji menggunakan kurang memberikan perhatian 2. Teruji memperhatikan klien dengan baik			
19	Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan 0 Tidak dilakukan 1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien 2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien			
20	Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan lengkap, tanggal, jam, nama, tanda tangan 0 Tidak dilakukan 1 Didokumentasikan dengan tidak lengkap 2 Didokumentasikan dengan lengkap			
	SKORE MAKSIMAL : 10			
	TOTAL SKORE MAKSIMAL : 40			
	JUMLAH SKORE :			

$$\text{Nilai} : \frac{\text{JUMLAH SKORE}}{40} \times 100\%$$



YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR
KADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR

DAFTAR TILIK
PERTOLONGAN LETAK SUNGSANG SECARA MANUAL AID
(KLASIK – MAURICEAU)

NO.	LANGKAH TUGAS / KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1.	Salam perkenalan 0 Tidak dilakukan 1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama 2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil menjabat tangan			
2.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan dan inform consent ("ibu, ini bayi ibu mau lahir....dan posisi bokongnya dibawah, saya akan membantu menolong persalinan dengan sedikit tindakan yang namanya manual aid Klasik mauriseau") 0 Tidak dilakukan 1 Menjelaskan prosedur tidak lengkap 2 Menjelaskan prosedur dengan lengkap			
3.	Teruji memposisikan pasien dengan tepat ("ibu, kakinya diletakkan dipenyangga ya bu...mari saya bantu ") →posisi litotomi 0. Tidak dilakukan 1. Memposisikan klien tetapi tidak tepat 2. Memposisikan klien dengan tepat			
4.	Tanggap terhadap reaksi pasien dan kontak mata ("ibu perutnya sudah kenceng-kenceng belum? Sudah ingin mengejan belum?") 0. Teruji gugup 1. Terlihat tergesa-gesa dan ragu – ragu 2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri			
5.	Menjaga privasi klien (Menutup pintu, jendela dan sampiran) 0. Tidak dilakukan 1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup sampiran 2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup sampiran.			
	SKORE MAKSIMAL : 10			
6	Memakai celemek, tutup kepala dan masker serta sepatu boot. 0 Tidak dikerjakan 1 Memakai APD tidak lengkap 2 Memakai APD lengkap			
7	Mencuci tangan 6 langkah 0. Tidak dikerjakan 1. Mencuci tangan tidak dengan enam langkah 2. Mencuci tangan dengan enam langkah			

8	Memasang handuk bersih diatas perut ibu dan kain sepertiga dibawah bokong 0. Tidak dikerjakan 1. Memasang hanya salah satu saja 2. Memasang handuk bersih diatas perut ibu dan kain sepertiga dibawah bokong			
9	Membuka alat dan memakai sarung tangan DTT 0. Tidak dilakukan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan benar			
10	Memegang pergelangan kaki janin dengan tangan kiri penolong 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar 2 Dilakukan dengan benar			
11	Melakukan elevasi keatas sejauh mungkin sehingga perut janin mendekati ibu 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar 2 Dilakukan dengan benar			
12	Memasukkan tangan kanan ke dalam jalan lahir dan dengan jari tengah dan telunjuk menelusuri bahu janin sampai dengan fossa cubiti 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar 2 Dilakukan dengan benar			
13	Melahirkan lengan bawah dengan gerak seolah lengan bawah mengusap dada janin 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar 2 Dilakukan dengan benar			
14	Melahirkan lengan depan dengan cara klasik : pegangan pada pergelangan kaki janin diganti dengan tangan kanan penolong dan diposisikan ke tengah kemudian arahkan kebawah untuk melahirkan bahu anterior 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar 2 Dilakukan dengan benar			
15	Melahirkan kepala janin dengan cara mauriceau : a. Meletakkan badan bayi diatas tangan kiri seolah-olah seperti menunggang kuda b. Jari tengah tangan kiri dimasukkan kemulut bayi atau menekan dagu bayi dan 2 jari (telunjuk dan jari manis) memfiksasi maksila c. Tangan kanan memegang (mencengkeram) dengan jari telunjuk dan jari manis, dengan jari tengah menekan tengkuk bayi d. Minta asisten menekan supra pubis (90°) e. Tarik ke bawah searah sumbu jalan lahir dibimbing jari yang dimulut atau jari yang menekan dagu 0 Tidak dilakukan			

	1 Dilakukan dengan kurang benar			
	2 Dilakukan dengan benar			
	SKORE MAKSIMAL : 20			
C	TEKNIK			
16	Teruji melakukan secara sistematis			
	0 Tidak dilakukan			
	1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan			
	2 Melakukan tindakan secara urut			
17	Teruji melaksanakan teknik aseptik antiseptik			
	0 Tidak dilakukan			
	1 Dilakukan dengan tidak sempurna			
	2 Dilakukan dengan sempurna			
18	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien dan privasi, dengan ucapan dan senyum			
	0. Tidak dilakukan			
	1. Teruji menggunakan kurang memberikan perhatian			
	2. Teruji memperhatikan klien dengan baik			
19	Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan			
	0 Tidak dilakukan			
	1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien			
	2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien			
20	Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan lengkap, tanggal, jam, nama, tanda tangan			
	0 Tidak dilakukan			
	1 Didokumentasikan dengan tidak lengkap			
	2 Didokumentasikan dengan lengkap			
	SKORE MAKSIMAL : 10			
	TOTAL SKORE MAKSIMAL : 40			
	JUMLAH SKORE :			

$$\text{Nilai} : \frac{\text{JUMLAH SKORE}}{40} \times 100\%$$



YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR
AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR

DAFTAR TILIK
PENANGANAN ATONIA UTERI

No.	Langkah / Tugas	NILAI		
		0	1	2
A.	SIKAP			
1.	Menyapa dengan sopan dan ramah serta memposisikan pasien 0.Tidak dilakukan 1.Menyapa saja tanpa memposisikan pasien 2.Menyapa dan memposisikan pasien			
2.	Memperkenalkan diri kepada pasien 0.Tidak dilakukan 1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama 2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan			
3.	Merespon terhadap reaksi pasien 0. Tidak merespon 1. Merespon reaksi pasien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat 3. Merespon reaksi pasien dengan tepat			
4.	Percaya diri 0.Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas 1.Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu 2.Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri			
5.	Menjaga privasi pasien 0 Tidak dilakukan 1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja 2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran			
	TOTAL SCORE : 10			
B.	CONTENT			
	Persetujuan Tindakan Medik			
6.	Memberitahu pada ibu apa yang akan dilakukan 0 Tidak dilakukan 1 Dijelaskan tapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti 2 Dijelaskan dengan bahasa yang mudah dimengerti			
7.	Memberikan dukungan emosional dan jaminan pelayanan 0 Tidak dilakukan 1 Memberikan dukungan emosional atau jaminan pelayanan 2 Memberikan dukungan emosional dan jaminan pelayanan			
8.	Mempelajari keadaan umum (kesadaran, tensi, nadi, nafas) untuk memastikan bahwa ditemukan keadaan yang merupakan indikasi			

	dan syarat tidakan obstetric, atasi renjatan 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sesuai 2 Dilakukan dengan sesuai			
9.	Memberitahu suami dan keluarga terdekat akan kondisi ibu dan tindakan yang akan dilakukan 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan dengan kurang benar 2 Dilakukan dengan benar			
	Persiapan tindakan			
10	Pasien : ➤ Perut bawah dan lipatan paha sudah dibersihkan dengan sabun dan air ➤ Cairan infus sudah terpasang jika diperlukan ➤ Uji fungsi dan kelengkapan peralatan ➤ Siapkan alas bokong, sarung tangan dan penutup perut bawah. 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
11	Penolong : ➤ Apron plastik, masker, kaca mata pelindung ➤ Sarung tangan panjang DTT ➤ Alas kaki/sepatu boot karet ➤ Lampu sorot 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
	Pencegahan infeksi sebelum tindakan			
12	Mengosongkan kandung kemih 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
13	Setelah kandung kemih dikosongkan, cabut kateter dan masukan ke dalam wadah yg berisi cairan klorin 0,5% 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
14	Memasang speculum dibawah dan diatas. Bila diperlukan, pasang speculum lateral kiri dan kanan 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
15	Menentukan bahwa perdarahan memang keluar melalui ostium serviks, bukan dari laserasi atau robekan jalan lahir 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
16	Melepaskan spekulum dan letakan di dalam wadah yang tersedia 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna			

	2Dilakukan dengan sempurna			
17	Membersihkan sarung tangan, lepas dan rendam secara terbalik dalam larutan klorin 0,5% 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
18	Mencuci tangan dan lengan kemudian dikeringkan dengan handuk 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
19	Memakai sarung tangan DTT 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
20	Memastikan cairan infus berjalan baik dan uterotonika sudah diberikan 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
	KOMPRESI BIMANUAL INTERNA			
21	Penolong berdiri di depan vulva. Oleskan larutan antiseptik pada sarung tangan kanan. Dengan ibu jari dan telunjuk tangan kiri, sisihkan kedua labium mayora ke lateral dan secara obstetrik, masukan tangan kanan melalui introitus 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
22	Kepalkan tangan kanan dan letakan dataran punggung jari telunjuk hingga kelingking pada forniks anterior, dorong uterus ke kranio anterior 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
23	Telapak tangan kiri menekan bagian belakang korpus uteri 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
24	Melakukan kompresi dengan jalan mendekatkan telapak tangan kiri dengan kepalan tangan kanan pada forniks anterior 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
25	Memperhatikan perdarahan yang terjadi, bila perdarahan berhenti, pertahankan posisi demikian hingga kontraksi uterus membaik. Bila perdarahan belum berhenti, lanjutkan ke tindakan berikut 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			

26	Keluarkan tangan kanan, bersihkan sarung tangan dan rendam dalam larutan klorin 0,5% 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
27	Mencuci tangan dan lengan keringkan dengan handuk 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
28	Memakai sarung tangan DTT yang baru secara benar 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
	KOMPRESI BIMANUAL EKSTERNA			
29	Meminta asisten/keluarga pasien misalnya suami untuk melakukan KBE untuk menggantikan tangan penolong yg sedang melakukan KBI 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
30	Mengajarkan asisten/keluarga untuk menggantikan posisi tangan penolong yang sedang melakukan KBI dalam posisi seperti menekan dinding perut bawah untuk menaikan fundus uteri agar telapak tangan kiri dapat mencakup dinding belakang uterus 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
31	Kemudian penolong mengeluarkan tangan dari cavum uteri sambil asisten/keluarga tetap mempertahankan posisi KBE 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
32	Penolong menyuntikan ergometrin 0,2 mg secara IM di 1/3 paha bagian luar atau misoprostol 600-100 mcg per rectal 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
33	Bila perdarahan berhenti, pertahankan posisi tersebut (selama 2 menit) hingga uterus dapat berkontraksi dengan baik. Bila perdarahan belum berhenti, lanjutkan ke langkah berikut. 0 Tidak dilakukan 1Dilakukan tapi tidak sempurna 2Dilakukan dengan sempurna			
34	Melakukan KBI lagi sampai uterus berkontraksi ; ➤ Jika uteru berkontraksi pertahankan selama 2 menit lalu pantau kala IV dengan ketat ➤ Jika uterus tidak berkontraksi segera rujuk sambil tetap dilakukan KBI sampai ke tempat rujukan, lanjutkan infus 500 ml RL + 20 iu oksitosin dengan laju 500 cc/jam hingga di tempat rujukan atau hingga menghabiskan 1,5 L infus. Kemudian berikan 125 cc/jam.			

	Jika tidak tersedia cairan yg cukup, berikan 500 cc kedua dengan kecepatan sedang. 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
	Dekontaminasi dan pencegahan infeksi pasca tindakan			
	Perawatan lanjutan			
35	Memperhatikan tanda vital, perdarahan dan kontraksi uterus tiap 10 menit dalam 2 jam pertama 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
36	Menuliskan hasil tindakan dan instruksi perawatan lanjutan, jelaskan dan serahkan pemantauan dan status pada petugas 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
37	Memberitahukan kepada pasien dan keluarganya tentang tindakan dan hasilnya serta perawatan lanjutan 0 Tidak dilakukan 1 Dilakukan tapi tidak sempurna 2 Dilakukan dengan sempurna			
	TOTAL SCORE : 62			
C.	TEKNIK			
38	Teruji melakukan secara sistematis 0 Tidak dilakukan 1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan 2 Melakukan tindakan secara urut			
39	Teruji menerapkan teknik pencegahan infeksi 0. Tidak dilakukan 1. Menerapkan teknik pencegahan infeksi kurang tepat 2. Menerapkan teknik pencegahan infeksi dengan tepat			
40	Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan 0 Tidak dilakukan 1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien 2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien			
41	Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik 0 Tidak dilakukan 1 Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana 2 Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana			
	TOTAL SCORE : 10			
	TOTAL SCORE SELURUHNYA : 82			

$$\text{Nilai : } \frac{JUMLAH\ SKORE}{82} \times 100\%$$



YAYASAN WIJAYA HUSADA BOGOR
AKADEMI KEBIDANAN WIJAYA HUSADA BOGOR

DAFTAR TILIK
PERTOLONGAN PERSALINAN DENGAN DISTOSIA BAHU

NO	LANGKAH	NILAI		
		0	1	2
1	Melakukan Informed Consent 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
2	Mempersiapkan Alat: a. Instrumen : 1) Partus set : 1 set 2) Hecting set : 1 set 3) Infus set, abocath dan cairan infuse b. Obat-obatan : 1) Oksitosin 2) Methergin 3) Lidokain c. Bahan habis pakai : 1) Spuit 3 cc dan 5 cc 2) Kassa dalam tempatnya 3) Kapas dalam tempatnya 4) Pengikat tali pusat d. Alas bokong e. Perlengkapan ibu dan bayi f. Tensimeter dan stetoskop g. Monoaural h. Meja dan peralatan resusitasi i. Lampu 60 watt dan berjarak 60 cm dari meja resusitasi j. Perlengkapan Pencegahan Infeksi : 1) Perlengkapan APD 2) Baskom berisi cairan klorin 0,5% 3) Baskom berisi cairan DTT 4) Tempat sampah: 2 (tempat sampah basah dan kering) 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
3	Mempersiapkan Pasien: Infus sudah terpasang 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
4	Mempersiapkan Diri Penolong: a. Perlengkapan APD sudah dipergunakan (Perhatikan Prinsip PI)			

	<p>b. KALA II SUDAH BERLANGSUNG</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
5	<p>Menempatkan jari telunjuk dan jari tengah (dari tangan kiri) antara kepala bayi dan perineum. Hal ini sangat penting untuk mencegah jarum suntik mengenai kepala bayi yang dapat menyebabkan kematian bayi</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
6	<p>Memasukkan jarum secara subkutan, mulai komisura posterior, menelusuri sepanjang perineum dengan sudut 45⁰C ke arah kanan ibu (tempat akan dilakukan episiotomi)</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
7	<p>Mengaspirasi untuk memastikan ujung jarum tidak memasuki pembuluh darah. Apabila pada aspirasi terdapat cairan darah, tarik jarum sedikit dan kembali masukkan dengan arah yang berbeda. Kemudian ulangi prosedur aspirasi</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
8	<p>Menyuntikkan bahan anestesi (Lidokain 1%) 5-10 ml sambil menarik jarum keluar</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
9	<p>Menekan tempat infiltrasi agar anestesi menyebar. Untuk hasil yang optimal tunggu 1-2 menit sebelum melakukan episiotomi</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
10	<p>Mengatur posisi berbaring terlentang.</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
11	<p>Meminta ibu untuk melipat kedua pahanya, sehingga kedua lututnya berada sedekat mungkin dengan dada. Gunakan kedua tangan untuk membantu fleksi maksimal paha.</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
12	<p>Melahirkan bahu depan dengan menarik kepala bayi kearah bawah</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
13	<p>Meminta seorang asisten untuk melakukan tekanan secara simultan kearah bawah pada daerah suprapubis untuk membantu persalinan</p>			

	<p>pengeluaran bahu</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
14	<p>Tangan diatas simfisis dan menekan kearah dada (mengecilkan diameter bahu) . Jika bahu belum lahir, lakukan Rubin Manuver</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
15	<p>Masukkan tangan penolong sampai bahu/ skapula dan bahu ditekan kearah dada untuk dibebaskan . Jika bahu belum lahir, lakukan manuver Crorkcrew Woods</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
16	<p>Memasukkan dua jari tangan di bagian depan untuk mengeluarkan bahu belakang janin</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
17	<p>Meminta asisten untuk melakukan penekanan supra simfisis ke arah bawah</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
18	<p>Memutar bahu belakang bayi dengan kedua jari tangan operator (penolong persalinan) ke arah depan (ventral terhadap ibu) sehingga lahir bahu belakang (Perhatikan posisi punggung bayi karena arah putaran bahu belakang ke depan adalah ke arah punggung bayi)</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
19	<p>Masih diikuti dengan penekanan supra simfisis ke arah bawah, dilakukan putaran berlawanan dengan arah putaran pertama sehingga akan menyebabkan bahu depan dapat melewati simpisis.</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
20	<p>Setelah terjadi fleksi tangan, keluarkan lengan dari vagina (menggunakan jari telunjuk untuk melewati dada dan kepala bayi atau seperti mengusap muka bayi)kemudian tarik hingga bahu belakang dan seluruh lengan belakang dapat dilahirkan</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p> <p>2. Dilakukan dengan sempurna</p>			
21	<p>Bahu depan dapat lahir dengan mudah setelah bahu dan lengan belakang dilahirkan</p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Dilakukan dengan tidak benar</p>			

	2. Dilakukan dengan sempurna			
22	Bila bahu depan sulit dilahirkan, putar bahu belakang ke depan (jangan menarik lengan bayi tetapi dorong bahu posterior) dan putar bahu depan ke belakang (mendorong anterior bahu depan dengan jari telunjuk dan jari tengah operator) mengikuti arah punggung bayi sehingga bahu depan dapat dilahirkan 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
23	Melakukan Manajemen Aktif Kala III 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
24	Memperhatikan pendarahan yang terjadi dan eksplorasi kemungkinan laserasi jalan lahir. Jika terjadi laserasi/luka episiotomi lakukan penjahitan. 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
25	Melakukan dekontaminasi Alat dan pencegahan infeksi pasca tindakan 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
26	Melakukan asuhan Kala IV 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
27	Melakukan pendokumentasian dan lengkapi partograf 0. Tidak dikerjakan 1. Dilakukan dengan tidak benar 2. Dilakukan dengan sempurna			
	Skore maksimal :54			

$$\text{Nilai : } \frac{\text{JUMLAH SKORE}}{54} \times 100\%$$

DAFTAR PUSTAKA

MODUL
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
ASUHAN KEBIDANAN
PATOLOGI
AKADEMI KEBIDANAN
WIJAYA HUSADA BOGOR

Akademi Kebidanan Wijaya Husada Bogor

Jalan Letjend Ibrahim Adjie No.180 Pengkolan Sindang Barang Bogor

Telp.(0251) 8327 396 / 399 Hp. 0852 1670 1658 Email : [wijayahusada@gmail.com/](mailto:wijayahusada@gmail.com)

Website : www.wijayahusada.com