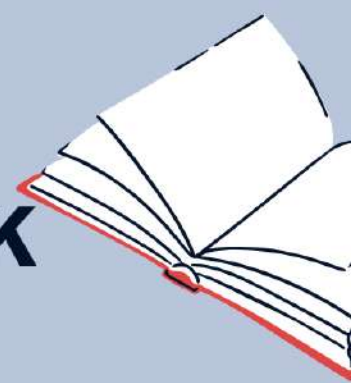




# **BUKU PENUNTUN PRAKTIKUM LABORATORIUM KLINIK ASUHAN KEBIDANAN**



Disusun Oleh:  
Prodi D3 Kebidanan



Penerbit : LPPM Universitas An Nuur  
Jln Gajahmada No.07 Purwodadi, Telp (0292)  
426455

# **BUKU PENUNTUN PRAKTIKUM LABORATORIUM KLINIK ASUHAN KEBIDANAN**

**Disusun Oleh:**  
**Laily Himawati, S. ST., MPH**  
**Sri Untari, S. SiT., M. Kes**



**Penerbit : LPPM Universitas An Nuur**  
**Jln Gajahmada No.07 Purwodadi, Telp (0292) 426455**

**BUKU PENUNTUN  
PRAKTIKUM LABORATORIUM KLINIK ASUHAN KEBIDANAN**

**Penulis :**

Laily Himawati, S.ST., MPH  
Sri Untari, S. SiT., M. Kes

**ISBN :** 978-623-93169-2-1

**Editor :**

Nurulistyawan Tri P., S.Kep., Ns., M.N.S  
Laily Himawati, S. ST., MPH

**Penerbit:**

LPPM Universitas An Nuur

**Redaksi :**

LPPM Universitas An Nuur  
Jln Gajahmada No.7 Purwodadi  
Telp (0292) 426455

Cetakan Pertama, Januari 2020

Hak cipta dilindungi Undang-Undang

Dilarang membanyak karya tulis ini dalam bentuk dan cara apapun tanpa ijin tertulis dari pencipta

## **PETUNJUK PRAKTIKUM**

1. Mahasiswa wajib menyiapkan alat sebelum pelaksanaan praktikum dimulai dengan meminjam alat di lab sentral dan telah mendapatkan persetujuan dari petugas lab
2. Mahasiswa wajib menjaga kebersihan dan kerapian lab yang telah dipakai
3. Mahasiswa wajib menjaga alat-alat yang telah dipinjam dan mengembalikan dalam keadaan lengkap dan bersih dengan menunjukkan bukti pengecekan alat bekas pakai kepada bagian lab sentral
4. Mahasiswa wajib mengganti dengan alat yang baru apabila terbukti melakukan pengrusakan
5. Mahasiswa wajib menggunakan seragam sesuai peraturan dan atribut lengkap
6. Mahasiswa wajib hadir 10 menit sebelum praktikum dimulai
7. Mahasiswa wajib mengisi daftar hadir di jurnal yang telah disediakan
8. Mahasiswa yang tidak mematuhi peraturan yang telah ditetapkan akan dikenakan sanksi sesuai peraturan yang berlaku
9. Syarat batas kelulusan nilai 76 dengan nilai mutu 3,25 jika mahasiswa belum mencapai target tersebut wajib mengulang/remedial

## DAFTAR ISI

|                                                             |     |
|-------------------------------------------------------------|-----|
| Petunjuk Praktikum .....                                    | iii |
| Daftar Isi .....                                            | iv  |
| Kata Pengantar .....                                        | vii |
| BAB I ASUHAN KEHAMILAN                                      |     |
| A. Anamnesa Kunjungan Awal.....                             | 2   |
| B. Anamnesa Kunjungan Ulang .....                           | 8   |
| C. Pemeriksaan Fisik Ibu Hamil Kunjungan Awal .....         | 11  |
| D. Pemeriksaan Laboratorium Ibu Hamil .....                 | 15  |
| E. Body Mekanik .....                                       | 18  |
| F. Pemeriksaan Abdomen .....                                | 21  |
| G. Pemeriksaan Panggul Luar .....                           | 24  |
| H. Senam Hamil .....                                        | 27  |
| I. Pendidikan kesehatan Tanda Bahaya Ibu Hamil TM III ..... | 31  |
| J. Pendidikan kesehatan Persiapan Persalinan .....          | 34  |
| K. Pendidikan Kesehatan kebutuhan Zat Besi Ibu Hamil .....  | 38  |
| BAB II ASUHAN PERSALINAN                                    |     |
| A. Asuhan Persalinan Normal 60 Langkah .....                | 44  |
| B. Persalinan Kala II.....                                  | 52  |
| C. Persalinan Kala III .....                                | 57  |
| D. Posisi Meneran .....                                     | 63  |
| E. Penjahitan Luka Perineum .....                           | 66  |
| F. Pemantauan Partograf .....                               | 70  |
| G. Episiotomi .....                                         | 73  |
| BAB III ASUHAN NIFAS                                        |     |
| A. Teknik Menyusui yang Benar .....                         | 78  |
| B. Breastcare Post Partum .....                             | 83  |
| C. Penkes Tentang Metode Kanguru .....                      | 86  |
| D. Senam Nifas .....                                        | 90  |
| E. Pendidikan Kesehatan Gizi Ibu Nifas .....                | 94  |
| F. Pendidikan Kesehatan Tanda Bahaya Ibu Nifas .....        | 100 |
| G. Pendidikan Kesehatan Kebutuhan Vit A .....               | 103 |
| H. Pendidikan Kesehatan ASI Eksklusif .....                 | 106 |

|                                                                         |     |
|-------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>BAB IV ASUHAN NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRASEKOLAH</b>         |     |
| A. Pemeriksaan Fisik BBL .....                                          | 114 |
| B. Perawatan Tali Pusat .....                                           | 116 |
| C. Memandikan Bayi .....                                                | 119 |
| D. Resusitasi Bayi .....                                                | 123 |
| E. Imunisasi BCG .....                                                  | 126 |
| F. Imunisasi HB .....                                                   | 128 |
| G. Imunisasi DPT .....                                                  | 130 |
| H. Imunisasi IPV (Injeksi Polio Vaksin) .....                           | 132 |
| I. Imunisasi OPV (Oral Polio Vaksin) .....                              | 134 |
| J. Imunisasi Campak .....                                               | 136 |
| K. Pemeriksaan Denver .....                                             | 138 |
| <br><b>BAB V ASUHAN KESEHATAN REPRODUKSI</b>                            |     |
| A. Pemeriksaan <i>IVA Test</i> .....                                    | 142 |
| B. Pemeriksaan <i>Pap Smear</i> .....                                   | 146 |
| C. Pemeriksaan SADARI .....                                             | 150 |
| <br><b>BAB VI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA</b>                          |     |
| A. Anamnesa Calon Akseptor AKDR .....                                   | 158 |
| B. Pemasangan AKDR .....                                                | 161 |
| C. Pencabutan AKDR .....                                                | 166 |
| D. Konseling Pasca Pemasangan AKDR .....                                | 168 |
| E. Tindakan Anestesi pra pemasangan AKBK .....                          | 171 |
| F. Pemasangan AKBK .....                                                | 175 |
| G. Pencabutan AKBK .....                                                | 180 |
| H. Konseling kontrasepsi darurat pil postinor .....                     | 184 |
| I. Konseling pra penggunaan kondom .....                                | 189 |
| J. Pemberian KB Suntik .....                                            | 192 |
| K.VKonseling pasca vasektomi (MOW) .....                                | 195 |
| <br><b>BAB VII PENANGANAN KEGAWATDARURATAN MATERNAL</b>                 |     |
| Pertolongan Persalinan Sungsang Spontan dengan Metode Bracht .....      | 200 |
| Pertolongan Persalinan Sungsang Spontan dengan Metode Klasik-Moriceu .. | 203 |
| Pertolongan Persalinan Sungsang Spontan Dengan Metode Muller-Moriceu    | 207 |
| Pertolongan Persalinan Sungsang Spontan Dengan Metode Lovset-Moriceu    | 211 |

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Kompresi Bimanual Interna (KBI)..... | 214 |
| Manual Plasenta .....                | 218 |
| Penanganan Syok .....                | 223 |
| DAFTAR PUSTAKA.....                  | 230 |
| LAMPIRAN .....                       | 233 |

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat rahmatNya, akhirnya penyusun dapat menyelesaikan **Buku Panduan Praktikum Laboratorium Klinik Asuhan Kebidanan**. Buku ini berisikan berbagai hal penting mengenai panduan praktikum yang berkaitan dengan kompetensi asuhan kebidanan. Dengan penyusunan ini, diharapkan dapat membantu mahasiswa dalam persiapan pre-lab, latihan mandiri terstruktur maupun aktifitas laboratorium lainnya.

Penulis mengucapkan terimakasih tak terhingga kepada semua pihak yang telah membantu terbitnya buku ini. Selain itu, penulis juga mengucapkan terimakasih kepada para pembaca yang telah memberikan sarannya sehingga buku ini dapat bermanfaat bagi para mahasiswa, dosen, dan masyarakat

Penyusun menyadari bahwa buku panduan ini masih banyak terdapat kekurangan. Kritik dan saran dari pengguna buku panduan ini akan kami jadikan sebagai masukan untuk perbaikan buku ini dimasa yang akan datang

Penulis





# **ASUHAN KEHAMILAN**

## CHEKLIST

### ANAMNESA IBU HAMIL KUNJUNGAN AWAL

| NO                | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                   | SCORE |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A. SIKAP</b>   |                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 1.                | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan serta menanyakan seseorang yang menenami ibu</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk |       |
| 2.                | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan           |       |
| 3.                | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                    |       |
| 4.                | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                             |       |
| 5.                | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran    |       |
| <b>B. CONTENT</b> |                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 6                 | <b>Menyiapkan alat</b><br>a. Alat tulis<br>b. Buku KIA<br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menyiapkan buku KIA saja<br>2 Menyiapkan buku KIA dan alat tulis                                                                    |       |

|    |                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7  | <b>Menanyakan identitas ibu dan suami (nama, umur, agama, pekerjaan, pendidikan, alamat)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                        |  |
| 8  | <b>Menanyakan HPHT dan apakah normal (termasuk riwayat menstruasi)</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan HPHT saja<br>2 Menanyakan HPHT dan riwayat menstruasi                                               |  |
| 9  | <b>Menanyakan Gerakan janin</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan gerakan janin pertama kali saja<br>2 Menanyakan gerakan janin dan mengajarkan teknik menghitung gerakan janin                              |  |
| 10 | <b>Menanyakan tanda – tanda bahaya atau penyulit</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan tanda bahaya saja<br>2 Menanyakan tanda bahaya kehamilan dan penyulit yang dialami ibu hamil                          |  |
| 11 | <b>Menanyakan keluhan umum</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan keluhan yang dirasakan pasien tanpa menunjukkan rasa empaty<br>2 Menanyakan keluhan yang dirasakan pasien dengan menunjukkan rasa empaty    |  |
| 12 | <b>Menanyakan keluhan mual dan muntah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan keluhan mual muntah tanpa mengkaji riwayat sebelumnya<br>2 Menanyakan keluhan mual dan muntah dengan mengkaji riwayat sebelumnya |  |
| 13 | <b>Menanyakan keluhan keputihan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan keluhan keputihan tanpa mengkaji keluhan lain<br>2 Menanyakan keluhan keputihan dengan mengkaji keluhan lain                           |  |
| 14 | <b>Menanyakan Obat, vitamin, tablet Fe dan jamu yang dikonsumsi ibu hamil</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang tepat<br>2 Dilakukan dengan tepat                                               |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15 | <b>Menanyakan Frekuensi ANC, keteraturan ANC, Keluhan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang tepat<br>2 Dilakukan dengan tepat                                                                                                     |  |
| 16 | <b>Menanyakan Imunisasi TT</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan riwayat TT saja<br>2 Menanyakan riwayat TT, Keluhan                                                                                                                           |  |
| 17 | <b>Kekhawatiran – kekhawatiran khusus</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan kekhawatiran yang dirasakan saat kehamilan tanpa menunjukkan rasa empaty<br>2 Menanyakan kekhawatiran yang dirasakan saat kehamilan dengan menunjukkan rasa empaty |  |
| 18 | <b>Menanyakan Jumlah kehamilan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                    |  |
| 19 | <b>Menanyakan Jumlah anak yang lahir hidup</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                           |  |
| 20 | <b>Menanyakan Jumlah kelahiran premature</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                             |  |
| 21 | <b>Menanyakan Riwayat kehamilan kembar/gemelli</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                       |  |
| 22 | <b>Menanyakan Jumlah keguguran</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                       |  |
| 23 | <b>Menanyakan Persalinan dengan tindakan (operasi Caesar, forceps, vacuum, induksi)</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                  |  |
| 24 | <b>Menanyakan Riwayat perdarahan pada persalinan atau pasca persalinan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                               |  |

|    |                                                                                                                                                            |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 25 | <b>Menanyakan Kehamilan dengan tekanan darah tinggi</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur           |  |
| 26 | <b>Menanyakan berat bayi &lt; 2,5 kg dan &gt; 4 kg</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur            |  |
| 27 | <b>Menanyakan Riwayat kehamilan sungsang</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                      |  |
| 28 | <b>Menanyakan Durasi menyusui eksklusif</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                       |  |
| 29 | <b>Menanyakan Masalah lain dalam kehamilan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                    |  |
| 30 | <b>Menanyakan Masalah kardiovaskuler</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                          |  |
| 31 | <b>Menanyakan Hipertensi</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                      |  |
| 32 | <b>Menanyakan Diabetes mellitus</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                               |  |
| 33 | <b>Menanyakan Malaria</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                         |  |
| 34 | <b>Menanyakan Penyakit kelamin / HIV / AIDS</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                   |  |
| 35 | <b>Menanyakan Riwayat status imunisasi TT1, TT2, TT3, TT4, TT</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur |  |

|    |                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 36 | <b>Riwayat KB terdahulu dan terakhir sebelum kehamilan ini</b><br><b>a. Menanyakan Jenis KB yang digunakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur |  |
| 37 | <b>b. Menanyakan Efek samping KB</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                           |  |
| 38 | <b>c. Menanyakan Alasan dihentikannya KB</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                   |  |
| 39 | <b>Menanyakan Status perkawinan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                            |  |
| 40 | <b>Menanyakan Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan ibu</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                               |  |
| 41 | <b>Menanyakan Riwayat KB</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                   |  |
| 42 | <b>Menanyakan Pengambilan keputusan dalam keluarga</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                         |  |
| 43 | <b>Menanyakan Gizi yang dikonsumsi dan kebiasaan makan, minum – minuman keras, mengkonsumsi obat terlarang</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur |  |
| 44 | <b>Menanyakan Beban kerja dan kegiatan sehari – hari</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                       |  |
| 45 | <b>Menanyakan Tempat dan petugas kesehatan yang diinginkan untuk membantu persalinan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                       |  |

| C.TEKNIK                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 46                                            | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                    |  |
| 47                                            | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 48                                            | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                          |  |
| 49                                            | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2 Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap<br>( tanggal, jam, isi/hasil tindakan, tanda tangan, nama terang )         |  |
| $N = \frac{? \text{ NILAI}}{98} \times 100 =$ |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

NAMA PENGUJI .....



## CHECKLIST ANAMNESAKUNJUNGAN ULANG

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                   | SCORE |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                         |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan serta menanyakan seseorang yang menenami ibu</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan           |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                    |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                             |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran    |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                       |       |
| 6.        | <b>Persiapan alat (buku KIA, Alat tulis)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menyiapkan buku KIA saja<br>2. Menyiapkan buku KIA dan alat tulis                                                                           |       |
| 7.        | <b>Menanyakan bagaimana perasaan klien sejak kunjungan terakhirnya</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menanyakan perasaan saja tanpa rasa empaty<br>2. Menanyakan perasaan pasien dengan rasa empaty                    |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Menanyakan apakah klien mempunyai pertanyaan atau kekhawatiran yang timbul sejak kunjungan terakhirnya</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                  |  |
| 9   | <b>Menanyakan tentang gerakan janin dalam 24 jam terakhir</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                  |  |
| 10  | <b>Menanyakan tentang tanda-tanda bahaya yang mungkin dialami klien sejak kunjungan terakhirnya</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                            |  |
| 11. | <b>Menanyakan tentang masalah atau keluhan ketidaknyamananyang biasa dialami ibu hamil</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                     |  |
| 12. | <b>Menjelaskan hasil anamnesis kepada pasien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                               |  |
| 13. | <b>Memberikan informasi setelah anamnesis ini akan dilanjutkan dengan pemeriksaan fisik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakuakn sesuai prosedur                                                                                    |  |
| C.  | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 14  | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                    |  |
| 15  | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 16  | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                          |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2 Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap<br>( tanggal, jam, isi/hasil tindakan, tanda tangan, nama terang ) |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b><br><br>= $\frac{\Sigma \text{score}}{34} \times 100$                                                                                                                                                                                            |  |

**PENGUJI .....**

## CHECKLIST PEMERIKSAAN FISIK IBU HAMIL (KUNJUNGAN AWAL)

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                | SCORE |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                      |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                           |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan        |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                 |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                         |       |
| <b>5.</b> | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                    |       |
| <b>6.</b> | <b>Mencuci tangan sebelum dan sesudah perasat kemudian keringkan dengan handuk</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                    |       |
| <b>7.</b> | <b>Menimbang berat badan ibu</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                      |       |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>6.</b>  | <b>Mengukur tinggi badan ibu</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>7.</b>  | <b>Mengukur LILA ibu hamil</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan dengan menjelaskan jika LILA <23,5 cm maka ibu mengalami KEK)                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>8.</b>  | <b>Mengukur tekanan darah ibu</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>9.</b>  | <b>Mengukur suhu tubuh ibu</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>10.</b> | <b>Menghitung denyut nadi dan respirasi</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>11.</b> | <b>Memeriksa kepala klien (simetris, keadaan rambut, Kebersihan kulit kpeala)</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2 Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>12.</b> | <b>Memeriksa wajah klien (simetris atau tidak, odema, cloasma gravidarum)</b><br>a. Memeriksa mata (simetris, conjungtiva, sklera)<br>b. Memeriksa hidung (simetris, polip, sinus, sekret)<br>c. Memeriksa mulut (simetris, bibir lembab/kering, caries gigi, stomatitis, tonsil, gingivitis)<br>d. Memeriksa telinga (simetris, serumen)<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur |  |
| <b>13.</b> | <b>Memeriksa bagian leher klien (simetris, pembesaran kelenjar tyroid kelenjar limfe, nyeri tekan, vena jugularis)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>14.</b> | <b>Memeriksa bagian axila klien (simetris, terdapat benjolan atau tidak)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>6.</b>  | <b>Memeriksa bagian dada (mammar) (simetris, keadaan payudara, kolostrum)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                |  |
| <b>7.</b>  | <b>Pengukuran TFU (menggunakan jari tangan &lt;22 minggu, pita ukur &gt;22 minggu)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                       |  |
| <b>8.</b>  | <b>Pemeriksaan Leopold I</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                 |  |
| <b>9.</b>  | <b>Pemeriksaan Leopold II</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                |  |
| <b>10.</b> | <b>Pemeriksaan Leopold III</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                               |  |
| <b>11.</b> | <b>Pemeriksaan Leopold IV</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                |  |
| <b>12.</b> | <b>Pemeriksaan DJJ (120-180x/memit) menggunakan fetoskop jika &gt;28 minggu</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                              |  |
| <b>13.</b> | <b>Pemeriksaan daerah perut (hati dan limpa)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                             |  |
| <b>14.</b> | <b>Pemeriksaan daerah genitalia (atas indikasi) jika ditemukan adanya keluhan gatal, panas pada daerah genitalia serta pengeluaran keputihan yang berbau</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur |  |
| <b>15.</b> | <b>Pemeriksaan varises dan edema pada tungkai</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                            |  |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>6.</b>  | <b>Pemeriksaan CVAT (Costo Vertebral Angle Tenderness) (hiperlordosis, nyeri tekan)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                               |  |
| <b>7.</b>  | <b>Pemeriksaan refleksi patella</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>29</b>  | <b>Pemeriksaan panggul luar (UPL) atas indikasi</b><br><b>-Distantia spinarum (23-26 cm)</b><br><b>-Distantia cristarum (26-29 cm)</b><br><b>-Conjugata ekternal (18-20 cm)</b><br><b>-Lingkar panggul (80-90 cm)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur |  |
| <b>C.</b>  | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>30</b>  | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                                           |  |
| <b>31.</b> | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                        |  |
| <b>32.</b> | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                 |  |
| <b>33.</b> | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2 Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap<br>( tanggal, jam, isi/hasil tindakan, tanda tangan, nama terang )                                                |  |
|            | <b>NILAI AKHIR</b><br><br>$= \frac{\sum \text{score}}{66} \times 100$                                                                                                                                                                                                                                             |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## PEMERIKSAAN LABORAT IBU HAMIL

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

### 1. PEMERIKSAAN HB SAHLI

| NO                                          | ASPEK YANG DINILAI                                                                                                                                           | NILAI |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.                                          | Cuci tangan dan memakai APD                                                                                                                                  |       |
| 2.                                          | Persiapkan alat : HB sahli set , HCL 0,1 % , aquades, lanset, kapas alkohol 70 %, kapas kering, bengkok                                                      |       |
| 3.                                          | Isilah tabung sahli dengan HCL 0,1 % sampai batas angka 2                                                                                                    |       |
| 4.                                          | Desinfeksi ujung jari dengan kapas alkohol                                                                                                                   |       |
| 5.                                          | Tusuk ujung jari dengan lanset, bersihkan darah yang pertama kali keluar dengan kapas kering, keluarkan darah dari ujung jari                                |       |
| 6.                                          | Gunakan pipet untuk menghisap darah sampai mencapai garis biru atau 20 mm                                                                                    |       |
| 7.                                          | Masukkan darah ke dalam tabung sahli yang berisi HCL sampai semua darah keluar dari pipet                                                                    |       |
| 8.                                          | Aduk HCL 0,1 % dengan darah sampai benar – benar tercampur, tunggu selama 2 menit                                                                            |       |
| 9.                                          | Masukkan aquades tetes demi tetes ke dalam tabung sahli, di aduk kembali setelah ditetesi sampai warna sama dengan warna standar                             |       |
| 10.                                         | Lihat dasar lengkung dan baca kadar HB                                                                                                                       |       |
| 11.                                         | Beritahu hasil pemeriksaan kepada pasien<br>Hb 11 gr% : Tidak anemi<br>Hb 9-10 gr% : Anemia ringan<br>Hb 7-8 gr% : Anemia sedang<br>Hb <7 gr% : Anemia berat |       |
| 12.                                         | Bereskan alat                                                                                                                                                |       |
| 13.                                         | Cuci tangan                                                                                                                                                  |       |
| $N = \frac{? \text{ NILAI} \times 100}{26}$ |                                                                                                                                                              |       |



## 2. PEMERIKSAAN URIN REDUKSI

| N<br>O                                      | ASPEK YANG DINILAI                                                                                                              | NILAI |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.                                          | Cuci tangan dan memakai APD                                                                                                     |       |
| 2.                                          | Persiapkan alat : tabung reaksi dan raknya, penjepit tabung, Bunsen, pipet, larutan benedict, urin, dan korek api               |       |
| 3.                                          | Siapkan 2 tabung reaksi (1 tabung sebagai pembanding)                                                                           |       |
| 4.                                          | Masukkan larutan benedict ke dalam masing – masing tabung sebanyak 2 cc                                                         |       |
| 5.                                          | Teteskan urin 2 tetes pada masing – masing tabung                                                                               |       |
| 6.                                          | Bakar campuran benedict dan urin di atas api berjarak 2-3 cm dari ujung lampu dengan kemiringan 45 <sup>0</sup> sampai mendidih |       |
| 7.                                          | Angkat tabung dari api dan baca hasilnya dengan membandingkannya dengan tabung pembanding                                       |       |
| 8.                                          | Beritahu hasil pemeriksaan pada pasien<br>(-) : Biru<br>(+) : Hijau<br>(++) : Kuning<br>(+++ ) : Jingga<br>(++++ ) : Merah      |       |
| 9.                                          | Bereskan alat                                                                                                                   |       |
| 10.                                         | Cuci tangan                                                                                                                     |       |
| $N = \frac{? \text{ NILAI}}{20} \times 100$ |                                                                                                                                 |       |

## 3. PEMERIKSAAN URIN PROTEIN

| NO | ASPEK YANG DINILAI                                                                                                                                                                            | NILAI |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. | Cuci tangan dan pakai sarung tangan                                                                                                                                                           |       |
| 2. | Persiapkan alat : tabung reaksi dan raknya, penjepit tabung, Bunsen, pipet, larutan asam asetat, urin dan korek api                                                                           |       |
| 3. | Siapkan tabung reaksi (1 tabung untuk pembanding)                                                                                                                                             |       |
| 4. | Isilah 2 tabung reaksi dengan urin 2-3 cc                                                                                                                                                     |       |
| 5. | Panaskan urin di atas api Bunsen berjarak 2-3 cm dari ujung lampu dengan kemiringan 45 <sup>0</sup> sampai mendidih                                                                           |       |
| 6. | Bandingkan dengan tabung pembanding                                                                                                                                                           |       |
| 7. | Jika urin keruh, tambahkan 8-12 tetes asam asetat. Jika kekeruhan menghilang setelah ditambahkan asam asetat, hal ini menunjukkan adanya hasil reaksi dan ini tidak signifikan untuk protein. |       |

|                                                                               |                                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.                                                                            | Jika urin tetap keruh panaskan sekali lagi                                                                                       |  |
| 9.                                                                            | Bandingkan lagi dengan tabung pembanding dan baca hasil                                                                          |  |
| 10.                                                                           | Beritahu hasil pada pasien<br>(-) : Jernih<br>(+) : Keruh<br>(++) : Keruh berbutir<br>(+++): Keruh berawan<br>(++++): Menggumpal |  |
| 11.                                                                           | Bereskan alat                                                                                                                    |  |
| 12.                                                                           | Cuci tangan                                                                                                                      |  |
| <b><math display="block">N = \frac{? \text{ NILAI}}{24} \times 100</math></b> |                                                                                                                                  |  |

## CHECKLIST BODY MEKANIK

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NILAI |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                                                                                                                                                                                   |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                                                                                                                |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                                                 |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik.                                                                                    |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| <b>6.</b> | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan pendidikan kesehatan yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Hanya menjelaskan tujuan<br>2. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan pada klien                                                                                                                                                           |       |
| <b>7.</b> | <b>Menjelaskan pengertian body mekanik pada ibu hamil yaitu suatu sikap tubuh yang baik untuk menyesuaikan perubahan tubuh pada ibu hamil terutama tulang punggung yang lordosis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan body mekanik secara tidak lengkap (suatu sikap tubuh yang baik)<br>2. Menjelaskan pengertian dari body mekanik pada ibu hamil secara lengkap |       |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.        | <p><b>Menjelaskan manfaat body mekanik yaitu untuk membentuk aktifitas sehari – hari yang aman dan nyaman selama kehamilan , untuk menghindari keluhan sakit punggung</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan manfaat body mekanik secara singkat</p> <p>2. Menjelaskan manfaat Body mekanik dengan lengkap</p>                                                                                                                                                                           |  |
| 9.        | <p><b>Menyebutkan macam – macam gerakan body mekanik pada ibu hamil yaitu : cara berdiri yang benar, posisi saat duduk, bangun dari posisi tidur, posisi mengangkat beban dan posisi jongkok</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menyebutkan gerakan body mekanik tetapi tidak lengkap</p> <p>2. Menyebutkan macam – macam gerakan body mekanik pada ibu hamil dengan lengkap</p>                                                                                                                 |  |
| 10.       | <p><b>Teruji mendemonstrasikan macam – macam gerakan body mekanik pada ibu hamil yaitu : cara berdiri yang benar, posisi saat duduk, bangun dari posisi tidur, posisi mengangkat beban dan posisi jongkok (simulated patient tidak melakukan).</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Teruji mendemonstrasikan gerakan body mekanik dengan kurang tepat</p> <p>2. Teruji mendemonstrasikan macam – macam gerakan body mekanik pada ibu hamil dengan tepat</p>                                        |  |
| 11.       | <p><b>Menjelaskan hal – hal yang tidak dianjurkan berhubungan dengan body mekanik pada ibu hamil yaitu : mengangkat beban terlalu berat, melakukan posisi yang salah, naik turun tangga, melakukan posisi tertentu dalam waktu yang lama (misalnya berdiri, duduk bersila, dan bersilang kaki)</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan tidak dengan sempurna</p> <p>2. Menjelaskan hal – hal yang tidak dianjurkan yang berhubungan dengan body mekanik pada ibu hamil dengan lengkap</p> |  |
| 12.       | <p><b>Melakukan evaluasi</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Meminta klien untuk menjelaskan salah satu gerak body mekanik.</p> <p>2. Meminta klien untuk menjelaskan serta memperagakan salah satu posisi body mekanik pada ibu hamil</p>                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>C.</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 13.       | <p><b>Teruji melakukan secara sistematis</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan</p> <p>2 Melakukan tindakan secara urut</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14. | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 15. | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                          |  |
| 16. | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2 Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap<br>( tanggal, jam, isi/hasil tindakan, tanda tangan, nama terang )         |  |
|     | <b>NILAI AKHIR</b><br><br>$= \frac{\Sigma \text{score}}{33} \times 100$                                                                                                                                                                                                    |  |

NAMA PENGUJI .....

## CHECKLIST PEMERIKSAAN ABDOMEN

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                                                                                                |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                             |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                      |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                              |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b> | <b>Cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Cuci tangan sebelum atau sesudah tindakan saja<br>2 Cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan dengan benar                                                                                                    |       |
| <b>7.</b> | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Hanya menjelaskan tujuan atau prosedur saja<br>2 Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan pada klien                                                                 |       |
| <b>8.</b> | <b>Mempersilahkan klien untuk membuka pakaian dan memasang selimut</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mempersilahkan membuka pakaian klien tetapi tidak memasang selimut<br>2 Mempersilahkan membuka pakaian klien dan memasang selimut serta membantu bila perlu                           |       |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9.                                 | <b>Menghangatkan kedua tangan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Tidak menggosokkan kedua telapak tangan/hanya ucapan saja<br>2 Menghangatkan kedua tangan dengan menggosokkan kedua telapak tangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Melakukan palpasi Leopold I</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 10.                                | <b>a. Memposisikan klien dengan lutut ditekuk dan teruji menghadap kearah wajah klien:</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memposisikan klien hanya dengan ucapan<br>2 Memposisikan klien dengan ucapan dan tindakan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 11.                                | <b>b. Menengahkan uterus menggunakan kedua tangan dari samping ke arah umbilikus.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menengahkan uterus dengan arah yang kurang tepat<br>2 Menengahkan uterus dengan benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 12.                                | <b>c. Kedua tangan meraba fundus kemudian menentukan tinggi fundus uterus</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Kedua tangan meraba fundus tetapi tidak mengukur TFU<br>2 Kedua tangan meraba fundus dan mengukur TFU secara manual                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 13.                                | <b>d. Menentukan bagian janin yang berada di fundus</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan palpasi dengan benar tetapi tidak dapat menentukan bagian janin yang ada di fundus<br>2 Melakukan palpasi dengan benar dan dapat menentukan bagian janin yang ada di fundus                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 14.                                | <b>Melakukan palpasi Leopold II, kedua tangan diletakkan disamping kanan dan kiri perut ibu untuk menentukan letak punggung janin.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan palpasi Leopold II, dengan kedua tangan diletakkan disamping kanan dan kiri perut ibu tetapi tidak menentukan bagian janin yang berada di samping perut kanan dan kiri ibu<br>2 Melakukan palpasi Leopold II, dengan kedua tangan diletakkan disamping kanan dan kiri perut ibu, dan menentukan bagian janin yang berada di samping perut kanan dan kiri ibu |  |
| 15.                                | <b>Melakukan palpasi Leopold III : Tangan kiri menahan fundus, tangan kanan memegang bagian terendah janin yang ada di perut bawah ibu, kemudian menggoyangkannya untuk menentukan apa yang menjadi bagian terbawah janin dan menilai apakah bagian terbawah itu sudah masuk PAP atau belum.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan tapi tidak menilai bagian terbawah janin dan apakah sudah masuk PAP/belum<br>2 Melakukan dan menilai bagian terbawah janin dan apakah sudah masuk PAP/belum                                        |  |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16.                                                                      | <b>Melakukan palpasi Leopold IV</b><br><b>a. Memposisikan klien dengan kedua kaki diluruskan dan teruji menghadap kearah kaki klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memposisikan klien dengan kedua kaki diluruskan tetapi teruji tidak menghadap kaki klien<br>2 Memposisikan klien dengan kedua kaki diluruskan dan teruji menghadap kaki klien                                                                                          |  |
| 17.                                                                      | <b>b. Kedua tangan diletakkan pada kedua sisi bagian bawah rahim dan menilai seberapa jauh penurunan pada bagian bawah perut ibu</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Kedua tangan meraba pada kedua sisi bagian bawah rahim tetapi tidak dapat menilai seberapa jauh penurunan pada bagian bawah perut ibu.<br>2 Kedua tangan meraba pada kedua sisi bagian bawah rahim dan dapat menilai seberapa jauh penurunan pada bagian bawah perut ibu. |  |
| <b>C. TEKNIK</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 18.                                                                      | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 19.                                                                      | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                               |  |
| 20.                                                                      | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>0 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 21.                                                                      | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2 Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap<br>( tanggal, jam, isi/hasil tindakan, tanda tangan, nama terang )                                                                                                                                                                       |  |
| <b>NILAI AKHIR</b><br><br>$= \frac{\Sigma \text{ score}}{42} \times 100$ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

**NAMA PENGUJI .....**



## CHECKLIST PEMERIKSAAN PANGGUL LUAR

| N<br>O    | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                                |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan             |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                      |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                              |       |
| <b>5.</b> | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran      |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6</b>  | <b>Mempersiapkan alat berupa jangka panggul, pita ukur, alat tulis dan buku catatan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidka sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                    |       |
| <b>7</b>  | <b>Mencuci tangan dengan 7 langkah</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidka sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                     |       |
| <b>8</b>  | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Hanya menjelaskan tujuan atau prosedur saja<br>2 Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan pada klien |       |

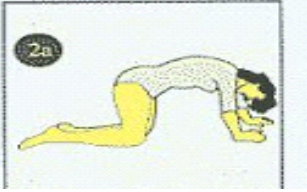
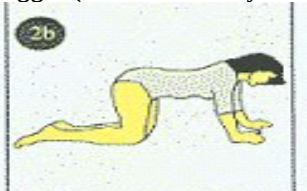
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9                | <b>Memgatur posisi pasien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakuakn sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 10               | <b>Melakukan pengukuran distansia spinarum dengan cara menempelkan masing-masing ujung jangka panggul pada spina iliaca anterior superior kiri dan kanan klien. (23-26 cm)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakuakn sesuai prosedur dan menjelaskan hasil kepada pasien                                                                                                                                                                 |  |
| 11               | <b>Melakukan pengukuran Distansia Cristarum dengan cara menempelkan masing-masing ujung jangka panggul pada crista iliaca kiri dan kanan klien (26-29 cm)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakuakn sesuai prosedur dan menjelaskan hasil kepada pasien                                                                                                                                                                                  |  |
| 12               | <b>Melakukan pengukuran conjungate eksterna dengan cara menempelka masing-masing ujung jangka panggul pada pinggir atas symphysis dan ujung processus spinosus ruas tulang lumbal ke V klien (18-20 cm)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakuakn sesuai prosedur dan menjelaskan hasil kepada pasien                                                                                                                                    |  |
| 13               | <b>Melakukan pengukuran lingkaran panggul dengan cara menempelkan ujung pita pengukuran(pada angka 0) pada pinggir atas symphysis ke pertengahan antara spina iliaca anterior superior dan trochanter mayor kanan klien kemudian ke trochanter mayor kiri dan spina iliaca anterior superior kiri dan ke pinggir atas symphysis (80-90 cm)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakuakn sesuai prosedur dan menjelaskan hasil kepada pasien |  |
| 14               | <b>Memebereskan alat, mencuci tangan 7 langkah dengan air mengalir serta mengeringkan dengan handuk kering</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakuakn sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>C. TEKNIK</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 15.              | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2. Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

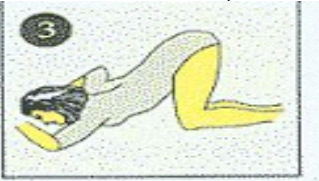
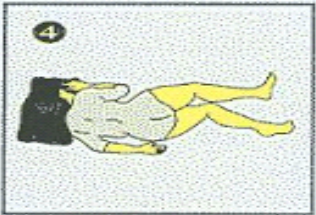
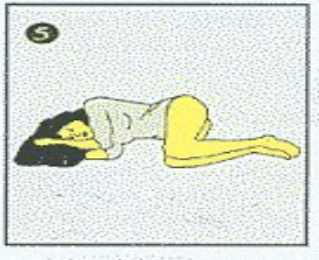
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16. | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 17. | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                          |  |
| 18. | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2 Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap<br>( tanggal, jam, isi/hasil tindakan, tanda tangan, nama terang )         |  |
|     | <b>NILAI AKHIR</b><br><br>$= \frac{\Sigma \text{score}}{36} \times 100$                                                                                                                                                                                                    |  |

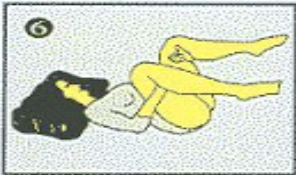
NAMA PENGUJI .....

## CHECKLIST SENAM HAMIL

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                                |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan             |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                      |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                              |       |
| <b>5.</b> | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran      |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b> | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Hanya menjelaskan tujuan atau prosedur saja<br>2 Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan pada klien |       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7. | <p><b>Duduk bersila dan tegak, kedua lengan mengarah ke depan dan relax. Dilakukan sebanyak mungkin sebagai posisi sehari-hari (8x hitungan)</b></p>  <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p>                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 8. | <p><b>Sikap merangkak, jarak antara kedua tangan sama dengan jarak kedua bahu, ke empat anggota tubuh tegak lurus pada lantai dan badan sejajar dengan lantai (8x hitungan)</b></p>  <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p>                                                                                                                                                                                    |  |
| 9  | <p><b>Tunduklah kepala, lihat perut bagian bawah dan pinggang diangkat sambil mengempiskan perut dan mengerutkan lubang dubur. Kemudian turunkan pinggang dengan mengangkat kepalasambil melemaskan otot-otot dinding perut dan otot dasar panggul (lakukan sebanyak 8x)</b></p>   <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p> |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11. | <p><b>Sikap merangkak, letakkan kepala diantara kedua tangan lalu menoleh kesamping kiri/kanan kemudian turunkan badan sehingga dada menyentuh kasur dengan menggeser siku sejauh mungkin kesamping. Bertahanlah pada posisi tersebut selama 1 menit, kemudian di tingkatkan menjadi 5-10 menit (sesuai kekuatan ibu hamil)</b></p>  <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p> |  |
| 12. | <p><b>Berbaring miring ke kiri, lebih baik ke arah punggung bayi, lutut kanan diletakkan di depan lutut kiri (lebih baik diganjal bantal) Lengan kanan ditekuk di depan dan lengan kiri diletakkan dibelakang badan (8x hitungan)</b></p>  <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p>                                                                                           |  |
| 13. | <p><b>Berbaring miring, kedua lutut dan kedua lengan di tekuk, dibawah kepala di beri bantal dan dibawah perutpun sebaiknya diberi bantal agar perut tidak menggantung. Tutuplah mata, tenang dan atur pernafasan dengan teratur (8x hitungan)</b></p>  <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p>                                                                            |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14.              | <p>Berbaring terlentang, kedua lutut dipegang oleh kedua tangan dan relax. Lakukan kegiatan sebagai berikut: buka mulut secukupnya tarik nafas dalam semaksimal mungkin, kemudian mulut di tutup lalu mengejan seperti buang air besar. Gerakkannya kebawah badan dan ke depan. Setelah tidak dapat menahan karena lelah, kembali ke posisi awal, ulangi latihan ini 3-4 kali dengan interval 2 menit</p>  <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p> |  |
| 15.              | <p>Anjurkan ibu melakukan senam hamil di rumah dan memakan makanan begizi</p> <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br/>2. Dilakuakn sesuai prosedur</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>C. TEKNIK</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 18.              | <p><b>Teruji melakukan secara sistematis</b></p> <p>0 Tidak dilakukan<br/>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br/>2 Melakukan tindakan secara urut</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 19.              | <p><b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b></p> <p>0 Tidak dilakukan<br/>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br/>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 20.              | <p><b>Menjaga privasi klien</b></p> <p>0 Tidak dilakukan<br/>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br/>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 21.              | <p><b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b></p> <p>0 Tidak dilakukan<br/>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br/>2 Mendokumentasikan hasil tindakan secara lengkap<br/>( tanggal, jam, isi/hasil tindakan, tanda tangan, nama terang )</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                  | <p><b>NILAI AKHIR</b><br/> <math display="block">= \frac{\Sigma \text{score}}{42} \times 100</math></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG TANDA BAHAYA KEHAMILAN TRIMESTER III

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                   | NILAI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                                              |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak memperkenalkan diri kepada klien<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebutkan nama sambil berjabat tangan |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi klien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada klien                                                    |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata, dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                         |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                    |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                       |       |
| 6.        | <b>Menanyakan keluhan klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Sekedar menanyakan keluhan yang dirasakan klien<br>2. Menanyakan keluhan klien dengan sopan & jelas ( apa yang dikeluhkan saat ini, sejak kapan)                         |       |
| 7.        | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Hanya menjelaskan maksud atau tujuan saja<br>2. Menjelaskan maksud dan tujuan melakukan penkes                                                                      |       |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Melakukan apersepsi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menanyakan apakah klien sudah pernah mendengar tentang tanda bahaya<br>2. Menanyakan apakah klien sudah pernah mendengar dan mengetahui tentang tanda bahaya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 9.  | <b>Menyebutkan tanda bahaya kehamilan di trimester III</b> yaitu gejala preeklamsia, gerakan janin kurang, perdarahan pervaginam, dan ketuban pecah dini.<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menyebutkan kurang sempurna<br>2. Menyebutkan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 10. | <b>Menjelaskan gejala preeklamsia</b> yaitu pandangan mata kabur, sakit kepala yang berat & menetap, nyeri ulu hati, bengkak pada muka & tangan dan bahayanya terhadap klien (kejang, kematian) maupun janin (gawat janin, kematian).<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan kurang sempurna atau tidak menjelaskan bahaya terhadap klien dan janinnya<br>2. Menjelaskan dengan sempurna dan menjelaskan bahaya bagi klien maupun janin dengan tepat.                                                                                                                   |  |
| 11. | <b>Menjelaskan tentang gerakan janin yang kurang</b> yaitu kurang dari 10 x/12 jam dan <b>bahayanya bagi janin</b> (gawat janin & kematian dalam rahim).<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tentang gerakan janin yang kurang<br>2. Menjelaskan tentang gerakan janin yang kurang dan bahayanya bagi janin                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 12. | <b>Menjelaskan tentang perdarahan per vaginam</b> yaitu adanya perdarahan yang baik berupa bercak maupun mengalir yang bisa disebabkan 'solusio plasenta' (perdarahan disertai nyeri perut), atau plasenta previa (perdarahan tidak disertai nyeri perut) <b>dan bahayanya terhadap klien</b> (syok hemoragi/ hipovolemik, kematian) <b>maupun janinnya</b> (gawat janin, kematian).<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tentang perdarahan per vaginam pada klien hamil<br>2. Menjelaskan tentang perdarahan per vaginam dan bahayanya terhadap klien maupun janin. |  |
| 13  | <b>Menjelaskan tentang ketuban pecah dini dan bahayanya terhadap klien maupun janinnya</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjelaskan tentang tanda ketuban pecah dini<br>2 Menjelaskan tentang ketuban pecah dini (cairan yang keluar tanpa disadari oleh klien melalui jalan lahir dan berbau khas ) dan bahayanya terhadap klien (infeksi) maupun janin (gawat janin, infeksi)                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14                                                                          | <b>Menganjurkan kepada klien untuk segera menghubungi tenaga kesehatan</b> yaitu bidan atau dokter apabila mengalami salah satu dari tanda bahaya diatas<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menganjurkan klien untuk segera periksa tanpa memberitaukan siapa yang dituju<br>2. Menganjurkan kepada klien untuk segera menghubungi tenaga kesehatan apabila mengalami salah satu dari tanda bahaya diatas |  |
| 15                                                                          | <b>Melakukan evaluasi :</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan apakah sudah jelas/belum, atau meminta klien mengulang kembali namun tidak memperhatikan benar/tidaknya.<br>2 Menanyakan apakah sudah jelas/belum dan meminta klien mengulang kembali, teruji memperhatikan apakah benar/salah serta mengoreksi jika ada kesalahan.                                                               |  |
| <b>C. TEKNIK</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 16                                                                          | <b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan atau menyimpang dari topik<br>1. Menjelaskan tetapi tidak secara urut.<br>2. Menjelaskan secara urut/runtut.                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 17                                                                          | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa yang tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                         |  |
| 18                                                                          | <b>Penggunaan media</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 19                                                                          | <b>Memberi kesempatan untuk bertanya, memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memberikan kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien               |  |
| 20                                                                          | <b>Melakukan pendokumentasian</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil penkes tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan secara lengkap meliputi tanggal, jam, inti tindakan penkes & hasilnya, tanda tangan & nama terang.                                                                                                                                                  |  |
| <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{40} \times 100</math></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG PERSIAPAN PERSALINAN

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                                                                                                |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak memperkenalkan diri kepada klien<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebutkan nama sambil berjabat tangan                                                   |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi klien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada klien                                                                                                      |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata, dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                           |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 6.        | <b>Menanyakan keluhan klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Sekedar menanyakan keluhan yang dirasakan klien<br>2. Menanyakan keluhan klien dengan sopan & jelas                                                                                                                        |       |
| 7.        | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Hanya menjelaskan maksud atau tujuan saja<br>2. Menjelaskan maksud dan tujuan melakukan penkes                                                                                                                        |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Melakukan apersepsi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menanyakan apakah klien sudah pernah mendengar tentang persiapan persalinan.<br>2. Menanyakan apakah klien sudah pernah mendengar dan mengetahui tentang persiapan persalinan                                                                                                                                          |  |
| 9.  | <b>Menjelaskan tanda-tanda persalinan</b> yaitu rasa mulas-mulas yang teratur timbul semakin sering semakin lama, keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir, keluar cairan ketuban dari jalan lahir akibat pecahnya selaput ketuban<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menyebutkan kurang sempurna<br>2. Menyebutkan dengan sempurna                                            |  |
| 10. | <b>Menanyakan dan mendengarkan sejauh mana persiapan pasien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menanyakan persiapan pasien saja tanpa rasa empaty<br>2. Menanyakan dan tanggap terhadap keluhan yg dirasakan pasien serta menunjukan rasa empaty                                                                                                                                 |  |
| 11. | <b>Menjelaskan tempat persalinan yang aman</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tempat persalinan yang aman BPM dan Puskesmas.<br>2. Menjelaskan tempat persalinan yang aman yaitu BPM, Puskesmas dan RS                                                                                                                                                               |  |
| 12. | <b>Menjelaskan macam-macam tenaga kesehatan penolong persalinan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan sebagian tenaga kesehatan penolong persalinan (dokter atau bidan)<br>2. Menjelaskan macam-macam tenaga kesehatan penolong persalinan (dokter atau bidan)                                                                                                          |  |
| 13  | <b>Menjelaskan bagaimana transportasi ke tempat persalinan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjelaskan sebagian tentang bagaimana transportasi yang akan digunakan ke tempat persalinan seperti ambulan desa, kendaraan pribadi<br>2 Menjelaskan dengan lengkap tentang bagaimana transportasi yang akan digunakan ke tempat persalinan seperti ambulan desa, kendaraan pribadi |  |
| 14  | <b>Menjelaskan siapa saja yang mendampingi saat persalinan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan sebagian siapa saja yang mendampingi persalinan seperti suami, ibu, ibu mertua, atau kerabat dekat<br>2. Menjelaskan dengan lengkap siapa saja yang mendampingi persalinan seperti suami, ibu, ibu mertua, atau kerabat dekat                                          |  |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15        | <b>Menjelaskan hal yang harus di persiapkan untuk mengantisipasi kemungkinan kegawatdaruratan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan sebagian hal yang harus dipersiapkan jika terjadi kegawatan seperti siapa yang akan mendonorkan darahnya, dan yang akan membiayai persalinan ibu<br>2. Menjelaskan secara lengkap hal yang harus dipersiapkan jika terjadi kegawatan seperti siapa yang akan mendonorkan darahnya, dan yang akan membiayai persalinan ibu |  |
| 16        | <b>Menjelaskan siapa sebagai pengambil keputusan utama/pengganti dalam keluarga jika terjadi kegawatdaruratan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan sebagian siapa saja yang dapat menjadi pengambil keputusan jika terjadi kegawatdaruratan<br>2. Menjelaskan dengan lengkap siapa saja yang dapat menjadi pengambil keputusan jika terjadi kegawatdaruratan                                                                                                 |  |
| 15        | <b>Melakukan evaluasi :</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menanyakan apakah sudah jelas/belum, atau meminta klien mengulang kembali namun tidak memperhatikan benar/tidaknya.<br>2. Menanyakan apakah sudah jelas/belum dan meminta klien mengulang kembali, teruji memperhatikan apakah benar/salah serta mengoreksi jika ada kesalahan.                                                                                                                             |  |
| <b>C.</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 16        | <b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan atau menyimpang dari topik<br>1. Menjelaskan tetapi tidak secara urut.<br>2. Menjelaskan secara urut/runtut.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 17        | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa yang tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 18        | <b>Penggunaan media</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 19 | <b>Memberi kesempatan untuk bertanya, memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memberikan kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien |  |
| 20 | <b>Melakukan pendokumentasian</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil penkes tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan secara lengkap meliputi tanggal, jam, inti tindakan penkes & hasilnya, tanda tangan & nama terang.                                                                                                                                    |  |
|    | <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{ score}}{40} \times 100</math></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG KEBUTUHAN ZAT BESI IBU HAMIL

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                   | NILAI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 memberikan salam dan mempersilakan duduk                                                              |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak memperkenalkan diri kepada klien<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebutkan nama sambil berjabat tangan |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi klien tapi kurang / tidak tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada klien                                                             |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata, dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                         |       |
| <b>5.</b> | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                    |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                       |       |
| <b>6.</b> | <b>Menanyakan keluhan klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Sekedar menanyakan keluhan yang dirasakan klien<br>2. Menanyakan keluhan klien dengan jelas & sopan ( apa yang dikeluhkan saat ini, sejak kapan).                        |       |
| <b>7</b>  | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Hanya menjelaskan maksud atau tujuan saja<br>2. Menjelaskan maksud dan tujuan penkes                                                                                |       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8  | <p><b>Melakukan apersepsi dengan menanyakan pengetahuan ibu tentang kebutuhan zat besi</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menanyakan apakah ibu sudah pernah mendengar tentang kebutuhan zat besi</p> <p>2. Menanyakan apakah ibu sudah pernah mendengar dan mengetahui tentang kebutuhan zat besi</p>                                                                    |  |
| 9  | <p><b>Menjelaskan perubahan fisiologi ibu hamil yang menyebabkan meningkatnya kebutuhan zat besi (disebabkan adanya pengenceran darah).</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan tetapi kurang sempurna</p> <p>2. Menjelaskan dengan sempurna</p>                                                                                                                   |  |
| 10 | <p><b>Menjelaskan pengertian zat besi</b></p> <p>0. Tidak dilakukan atau menjelaskan secara singkat ( zat besi adalah tablet tambah darah )</p> <p>2. Menjelaskan secara lengkap ( zat besi adalah unsur pembentuk sel darah merah yang sangat dibutuhkan oleh ibu hamil guna mencegah terjadinya anemia selama kehamilan).</p>                                                |  |
| 11 | <p><b>Menjelaskan kegunaan zat besi</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan kegunaan zat besi secara singkat ( untuk menambah darah )</p> <p>2. Menjelaskan kegunaan zat besi secara lengkap ( sebagai zat penambah darah dan mencegah timbulnya anemia selama kehamilan yang dapat membahayakan jiwa ibu dan menghambat pertumbuhan janin )</p>                   |  |
| 12 | <p><b>Menjelaskan kebutuhan/ dosis tablet besi perhari yaitu 60 mg/hari</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan kebutuhan dalam mengkonsumsi tablet besi tapi kurang sempurna</p> <p>2. Menjelaskan kebutuhan dalam mengkonsumsi tablet besi dengan sempurna</p>                                                                                                   |  |
| 13 | <p><b>Menjelaskan kebutuhan / dosis tablet besi selama hamil yaitu minimal 90 tablet selama kehamilan</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan kebutuhan dalam mengkonsumsi tablet besi selama hamil tapi kurang sempurna</p> <p>2. Menjelaskan kebutuhan dalam mengkonsumsi tablet besi selama hamil dengan sempurna</p>                                           |  |
| 14 | <p><b>Menjelaskan waktu yang tepat untuk minum tablet besi yaitu sebaiknya diminum pada malam hari menjelang tidur, karena untuk mengurangi efek mual.</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan waktu yang tepat saat minum tablet zat besi tetapi tidak sempurna</p> <p>2. Menjelaskan waktu yang tepat saat minum tablet zat besi secara lengkap dan sempurna</p> |  |



|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15       | <p><b>Menjelaskan cara minum tablet besi yang benar</b> yaitu diminum dengan air putih dan bersamaan dengan vitamin C / buah yang mengandung vitamin C</p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan cara minum tapi kurang sempurna</p> <p>2. Menjelaskan cara minum dengan sempurna</p>                                                                                  |  |
| 16       | <p><b>Menjelaskan hal yang dapat menghambat penyerapan zat besi</b> yaitu bahwa zat besi tidak boleh diminum bersamaan dengan teh, kopi atau susu karena akan menghambat penyerapannya.</p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Melakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Melakukan dengan sempurna</p>                                                                             |  |
| 17       | <p><b>Menjelaskan cara penyimpanan tablet besi</b> yaitu disimpan ditempat tertutup dan kering, jangan terkena sinar matahari secara langsung atau dekat dengan sumber panas dan setelah bungkus dibuka ditutup kembali.</p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Menjelaskan tapi kurang sempurna</p> <p>2. Menjelaskan dengan sempurna</p>                                      |  |
| 18       | <p><b>Menjelaskan efek samping tablet besi</b> yaitu akan timbul rasa mual, susah buang air besar, dan warna tinja dapat menjadi hitam kecoklatan</p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Menjelaskan efek samping kurang sempurna</p> <p>2 Menjelaskan efek samping dengan sempurna</p>                                                                                           |  |
| 19       | <p><b>Menjelaskan bahan makanan yang mengandung zat besi</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Menjelaskan bahan makanan yang mengandung zat besi yaitu sayuran yang berwarna hijau tua</p> <p>2 Menjelaskan bahan makanan yang mengandung zat besi disertai contoh makanannya ( yaitu sayuran yang berwarna hijau tua, daging berwarna merah, hati, kacang - kacangan )</p> |  |
| 20       | <p><b>Melakukan evaluasi :</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Menanyakan apakah sudah jelas/belum, atau meminta klien mengulang kembali namun tidak memperhatikan benar/tidaknya.</p> <p>2 Menanyakan apakah sudah jelas/belum dan meminta klien mengulang kembali, teruji memperhatikan apakah benar/salah serta mengoreksi jika ada kesalahan.</p>                      |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 21       | <p><b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b></p> <p>0. Tidak dilakukan atau menyimpang dari topik</p> <p>1. Menjelaskan tetapi tidak secara urut.</p> <p>2. Menjelaskan secara urut/runtut.</p>                                                                                                                                                                            |  |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 22                                                                          | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa yang tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                              |  |
| 23                                                                          | <b>Penggunaan media</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 24                                                                          | <b>Memberikan kesempatan untuk bertanya, memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memberikan kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien |  |
| 25                                                                          | <b>Melakukan pendokumentasian</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil penkes tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan secara lengkap meliputi tanggal, jam, inti tindakan penkes & hasilnya, tanda tangan & nama terang.                                                                                                                                       |  |
| <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{40} \times 100</math></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**NAMA PENGUJI .....**



**ASKEB PERSALINAN**

## CEKLIST PERTOLONGAN PERSALINAN 60 LANGKAH

Nilailah kinerja setiap langkah yang diamati menggunakan sebagai berikut:

1. **Perlu perbaikan** : langkah tidak dikerjakan atau tidak sesuai dengan yang seharusnya atau urutannya tidak sesuai (jika harus berurutan). Masih membutuhkan bantuan pelatih untuk perbaikan langkah dan cara mengerjakannya.
2. **Mampu** : langkah dikerjakan sesuai dengan yang seharusnya dan urutannya (jika harus berurutan). Waktu kerja masih dalam batas rata-rata waktu untuk prosedur terkait.
3. **Mahir** : langkah dikerjakan dengan benar, sesuai urutannya dan waktu kerja yang sangat efisien.

**T/D** Langkah tidak diamati (penilai menganggap langkah tertentu tidak perlu diperagakan)

| LANGKAH / TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. Mengamati tanda dan gejala persalinan kala dua : <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ibu mempunyai keinginan untuk meneran</li> <li>❖ Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan/atau vaginanya</li> <li>❖ Perineum menonjol</li> <li>❖ Vulva-vagina dan sfingter anal membuka</li> </ul> |       |
| 2. Memastikan perlengkapan, bahan, dan obat-obatan esensial siap digunakan, yaitu :                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| ➤ Partus set :                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| ▪ 2 klem kelly atau kocher                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
| ▪ Gunting tali pusat                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| ▪ Benang tali pusat                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| ▪ ½ kocher                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
| ▪ 1 ½ pasang sarung tangan DTT                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| ▪ Kateter nelaton                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| ▪ Gunting episiotomi                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| ▪ Kassa secukupnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| ♦ Kapas DTT dalam tempatnya                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| ♦ Spuit 2 ½ atau 3 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| ♦ 1 ampul oksitosin 10 U                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ♦ Kapas alkohol dalam tempatnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| ♦ DeLee                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| ♦ 2 kain bersih                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| ♦ 2 handuk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| ♦ Celemek plastik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| ♦ Perlengkapan perlindungan pribadi : masker, kaca mata, alas kaki tertutup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| ♦ Perlak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ♦ Lenec                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| ♦ Tensimeter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ♦ Larutan klorin 0,5 % dalam tempatnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| ♦ Air DTT dalam tempatnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| ♦ 3 buah tempat sampah : basah, kering, tempat benda tajam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| ♦ Kantung plastik atau pendil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ♦ Kain ibu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| ♦ Pembalut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| ♦ Gurita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ♦ Waslap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Mematahkan ampul oksitosin 10 U, dan menempatkan tabung suntik steril sekali pakai di dalam partus set.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 3. Mengenakan APD (celemek , topi, kacamata , masker dan alas kaki tertutup)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 4. Melepaskan semua perhiasan yang dipakai di bawah siku. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih yang mengalir dan mengeringkan tangan dengan haduk satu kali pakai / pribadi yang bersih.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 5. Memakai sarung tangan DTT. Memakai sarung tangan disinfeksi tingkat tinggi atau steril untuk semua pemeriksaan dalam.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 6. Menghisap oksitosin 10 unit ke dalam tabung suntik (dengan memakai sarung tangan disinfeksi tingkat tinggi atau steril) dan meletakkannya kembali di partus set/ wadah disinfeksi tingkat tinggi atau steril tanpa mengkontaminasi tabung suntik.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari depan ke belakang dengan menggunakan kapas atau kassa yang sudah dibasahi air disinfeksi tingkat tinggi. Jika mulut vagina, perineum atau anus terkontaminasi oleh kotoran ibu, membersihkannya dengan seksama dengan cara menyeka dari depan ke belakang. Membuang kapas atau kassa yang terkontaminasi dalam wadah yang benar. Mengganti sarung tangan jika terkontaminasi (meletakkan kedua sarung tangan tersebut dengan benar di dalam larutan dekontaminai, langkah # 10) |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | Dengan menggunakan teknik aseptik, melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan bahwa pembukaan sudah lengkap <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Bila selaput ketuban belum pecah, sedangkan pembukaan sudah lengkap, lakukan amniotomi.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 9.  | Mendekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5% dan kemudian melepaskannya dalam keadaan terbalik serta merendamnya di larutan klorin 0,5% selama 10 menit. Mencuci kedua tangan (seperti di atas).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 10. | Memeriksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksi uterus berakhir untuk memastikan DJJ dalam batas normal (100 – 180 x/mnt) <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Mengambil tindakan yang sesuai jika DJJ tidak normal</li> <li>♦ Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ dan semua hasil-hasil penilaian serta asuhan lainnya pada partograf</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 11. | Memberitahu ibu pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik. Membantu ibu berada dalam posisi yang nyaman sesuai dengan keinginannya. <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Menunggu hingga ibu mempunyai keinginan untuk meneran. Melanjutkan pemantauan kesehatan dan kenyamanan ibu serta janin sesuai dengan pedoman persalinan aktif dan mendokumentasikan temuan-temuan.</li> <li>♦ Menjelaskan kepada anggota keluarga bagaimana mereka dapat mendukung dan memberi semangat kepada ibu saat ibu mulai meneran.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 12. | Meminta bantuan keluarga untuk menyiapkan posisi ibu untuk meneran. (Pada saat ada his, bantu ibu dalam posisi setengah duduk dan pastikan ibu merasa nyaman)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 13. | Melakukan pimpinan meneran saat ibu mempunyai dorongan kuat untuk meneran : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Membimbing ibu untuk meneran saat ibu mempunyai keinginan untuk meneran</li> <li>• Mendukung dan memberi semangat atas usaha ibu untuk meneran</li> <li>• Membantu ibu mengambil posisi yang nyaman sesuai pilihannya (tidak meminta ibu berbaring terlentang)</li> <li>• Menganjurkan ibu untuk istirahat di antara kontraksi</li> <li>• Menganjurkan keluarga untuk mendukung dan memberi semangat pada ibu</li> <li>• Menganjurkan asupan cairan per oral</li> <li>• Menilai denyut jantung janin setiap lima menit</li> <li>• Jika bayi belum lahir atau kelahiran bayi belum akan terjadi segera dalam waktu 120 menit (2 jam) meneran untuk ibu primipara atau 60 menit (1 jam) untuk ibu multipara, merujuk segera</li> </ul> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Jika ibu tidak mempunyai keinginan untuk meneran</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menganjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman. Jika ibu belum ingin meneran dalam 60 menit, anjurkan ibu untuk mulai meneran pada puncak kontraksi-kontraksi tersebut dan beristirahat di antara kontraksi</li> <li>• Jika bayi belum lahir atau kelahiran bayi belum akan terjadi segera setelah 60 menit meneran, merujuk ibu dengan segera</li> </ul>                                                                                                                                                                |  |
| <p>14. Jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm, meletakkan handuk bersih di atas perut ibu untuk mengeringkan bayi.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Sediakan tempat untuk mengantisipasi terjadinya komplikasi persalinan (asfiksia), sebelah bawah kaki ibu tempat yang datar alas keras. Beralaskan 2 kain dan 1 handuk. Dengan lampu sorot 60 watt (jarak 60 cm dari tubuh bayi)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 15. Meletakkan kain yang bersih dilipat 1/3 bagian, di bawah bokong ibu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 16. Membuka partus set                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 17. Memakai sarung tangan DTT atau steril pada kedua tangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <p>18. Saat kepala bayi membuka vulva dengan diameter 5-6 cm, lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi kain tadi, letakkan tangan yang lain di kepala bayi dan lakukan tekanan yang lembut dan tidak menghambat pada kepala bayi, membiarkan kepala keluar perlahan-lahan. Menganjurkan ibu untuk meneran perlahan-lahan atau bernafas cepat saat kepala lahir</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Jika ada mekonium dalam cairan ketuban, segera hisap mulut dan hidung bayi setelah kepala lahir menggunakan penghisap lendir DeLee disinfeksi tingkat tinggi atau steril atau bola karet penghisap yang baru dan bersih</li> </ul> |  |
| 19. Dengan lembut menyeka muka, mulut dan hidung bayi dengan kain atau kassa yang bersih                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <p>20. Memeriksa lilitan tali pusat dan mengambil tindakan yang sesuai jika hal itu terjadi, dan kemudian meneruskan segera proses kelahiran bayi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Jika tali pusat melilit leher janin dengan longgar, lepaskan lewat bagian atas kepala bayi.</li> <li>♦ Jika tali pusat melilit leher bayi dengan erat, mengklempnya di dua tempat, dan memotongnya.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 21. Menunggu hingga kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 22. Setelah kepala melakukan putaran paksi luar, tempatkan kedua tangan di masing-masing sisi muka bayi. Menganjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi berikutnya. Dengan lembut menariknya ke arah bawah dan ke arah luar hingga bahu anterior muncul di bawah arkus pubis dan kemudian dengan lembut menarik ke arah atas dan ke arah luar untuk melahirkan bahu posterior                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23. Setelah kedua bahu dilahirkan, menelusurkan tangan mulai kepala bayi yang berda di bagian bawah ke arah perineum tangan, membiarkan bahu dan lengan posterior lahir ke tangan tersebut. Mengendalikan kelahiran siku dan tangan bayi saat melewati perineum, gunakan lengan bagian bawah untuk menyangga tubuh bayi saat dilahirkan. Menggunakan tangan antero (bagian atas) untuk mengendalikan siku dan tangan anterior bayi saat keduanya lahir. |  |
| 24. Setelah tubuh dan lengan lahir, menelusurkan tangan yang ada di atas (anterior) dari punggung ke arah kaki bayi untuk menyangganya saat punggung dan kaki lahir. Memegang kedua mata kaki bayi dan dengan hati-hati membantu kelahiran kaki.                                                                                                                                                                                                        |  |
| 25. Menilai bayi dengan cepat (jika dalam penilaian terdapat jawaban tidak dari 5 pertanyaan, maka lakukan langkah awal), kemudian meletakkan bayi di atas perut ibu dengan posisi kepala lebih rendah dari tubuhnya (bila tali pusat terlalu pendek, meletakkan bayi di tempat yang memungkinkan)                                                                                                                                                      |  |
| 26. Segera mengeringkan bayi, membungkus kepala dan badan bayi kecuali bagian tali pusat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 27. Menjepit tali pusat menggunakan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Melakukan urutan pada tali pusat mulai dari klem ke arah ibu dan memasang klem kedua 2 cm dari klem pertama (ke arah ibu)                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 28. Memegang tali pusat dengan satu tangan, melindungi bayi dari gunting, dan memotong tali pusat di antara dua klem tersebut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 29. Mengganti handuk yang basah dan menyelimuti bayi dengan kain atau selimut yang bersih dan kering, menutupi bagian kepala, membiarkan tali pusat terbuka.<br>Jika bayi mengalami kesulitan bernafas, mengambil tindakan yang sesuai.                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 30. Memberikan bayi kepada ibunya dan menganjurkan ibu untuk memeluk bayinya dan memulai pemberian ASI jika ibu menghendakinya.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 31. Meletakkan kain yang bersih dan kering. Melakukan palpasi abdomen untuk menghilangkan kemungkinan adanya bayi kedua.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 32. Memberi tahu ibu bahwa ia akan disuntik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 33. Dalam waktu 2 menit setelah kelahiran bayi, memberikan suntikan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha kanan atas ibu bagian luar, setelah mengaspirasinya terlebih dulu.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 34. Memindahkan klem pada tali pusat sekitar 5-10 cm dari vulva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 35. Meletakkan satu tangan di atas kain yang ada di perut ibu, tepat di atas tulang pubis, dan menggunakan tangan ini untuk melakukan palpasi kontraksi dan menstabilkan uterus. Memegang tali pusat dan klem dengan tangan yang lain.                                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>36. Menunggu uterus berkontraksi dan kemudian melakukan perengangan ke arah bawah pada tali pusat dengan lembut. Lakukan tekanan yang berlawanan arah pada bagian bawah uterus dengan cara menekan uterus ke arah atas dan belakang (dorso-kranial) dengan hati-hati untuk membantu mencegah terjadinya inversio uteri. Jika plasenta tidak lahir setelah 30 – 40 detik, menghentikan peragangan tali pusat dan menunggu hingga kontraksi berikut mulai.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Jika uterus tidak berkontraksi, meminta ibu atau seorang anggota keluarga untuk melakukan rangsangan puting susu</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <p>37. Setelah plasenta terlepas, meminta ibu untuk meneran sambil menarik tali pusat ke arah bawah dan kemudian ke atas, mengikuti kurve jalan lahir sambil meneruskan tekanan berlawanan arah pada uterus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika tali pusat bertambah panjang, pindahkan klem hingga berjarak sekitar 5-10 cm dari vulva</li> <li>• Jika plasenta tidak lepas setelah melakukan peregang tali pusat selama 15 menit : <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Mengulangi pemberian oksitosin 10 unit IM</li> <li>➢ Menilai kandung kemih dan mengkateterisasi kandung kemih dengan menggunakan teknik aseptik jika perlu</li> <li>➢ Meminta keluarga untuk menyiapkan rujukan</li> <li>➢ Mengulangi peregang tali pusat selama 15 menit berikutnya</li> <li>➢ Merujuk ibu jika plasenta tidak lahir dalam waktu 30 menit sejak kelahiran bayi</li> </ul> </li> </ul> |  |
| <p>38. Jika plasenta terlihat di introitus vagina, melanjutkan kelahiran plasenta dengan menggunakan kedua tangan. Memegang plasenta dengan dua tangan dan dengan hati-hati memutar plasenta hingga selaput ketuban terpinil. Dengan lembut dan perlahan melahirkan selaput ketuban tersebut.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika selaput ketuban robek, memakai sarung tangan disinfeksi tingkat tinggi atau steril dan memeriksa vagina dan serviks ibu dengan seksama. Menggunakan jari-jari tangan atau klem atau forseps disinfeksi tingkat tinggi atau steril untuk melepaskan selaput yang tertinggal</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <p>39. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, melakukan masase uterus, meletakkan telapak tangan kanan di fundus dan melakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus menjadi keras ).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <p>40. Memeriksa kedua sisi plasenta baik yang menempel ke ibu maupun janin dan selaput ketuban untuk memastikan bahwa selaput ketuban lengkap dan utuh. Meletakkan plasenta di dalam kantung plastik atau tempat khusus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika uterus tidak berkontraksi setelah melakukan masase selama 15 detik mengambil tindakan yang sesuai</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 41. Mengevaluasi adanya laserasi pada vagina dan perineum dan segera menjahit laserasi yang mengalami perdarahan aktif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 42. Menilai ulang uterus dan memastikan berkontraksi dengan baik<br>Mengevaluasi perdarahan pervaginam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 43. Mencelupkan kedua tangan yang memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, membilas kedua tangan yang masih bersarung tangan tersebut dengan air dididinfeksi tingkat tinggi dan mengeringkannya dengan kain yang bersih dan kering                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 44. Menempatkan klem tali pusat disinfeksi tingkat tinggi atau steril atau mengikat tali disinfeksi tingkat tinggi dengan simpul mati di sekeliling tali pusat sekitar 1 cm dari pusat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 45. Mengikat satu lagi simpul mati di bagian tali pusat yang berseberangan dengan simpul mati yang pertama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 46. Melepaskan klem bedah dan meletakkannya di dalam larutan klorin 0,5%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 47. Menyelimuti kembali bayi dan menutupi bagian kepalanya. Memastikan handuk atau kainnya bersih dan kering                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 48. Menganjurkan ibu untuk memulai pemberian ASI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 49. Melanjutkan pemantauan kontraksi uterus dan perdarahan pervaginam :<br>➤ 2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan<br>➤ Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan<br>➤ Setiap 20-30 menit pada jam kedua pascapersalinan<br>➤ Jika uterus tidak berkontraksi dengan baik, melaksanakan perawatan yang sesuai untuk menatalaksana atonia uteri<br>Jika ditemukan laserasi yang memerlukan penjahitan, lakukan penjahitan dengan anestesia lokal dan menggunakan teknik yang sesuai. |  |
| 50. Mengajarkan ibu / keluarga bagaimana melakukan masase uterus dan memeriksa kontraksi uterus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 51. Mengevaluasi kehilangan darah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 52. Memeriksa tekanan darah, nadi dan kandung kemih setiap 15 menit selama satu jam pertama pascapersalinan dan setiap 30 menit selama jam kedua pascapersalinan.<br>• Memeriksa temperatur tubuh ibu sekali setiap jam selama dua jam pertama pascapersalinan<br>• Melakukan tindakan yang sesuai untuk temuan yang tidak normal                                                                                                                                                                     |  |
| 53. Menempatkan semua peralatan di dalam larutan klorin 0,5% untuk didekontaminasi (10 menit). Mencuci dan membilas peralatan setelah didekontaminasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 54. Membuang bahan-bahan yang terkontaminasi ke dalam tempat sampah yang sesuai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

|                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 55. Membersihkan ibu dengan menggunakan air DTT. Membersihkan cairan ketuban, lendir dan darah. Membantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering          |  |
| 56. Memastikan ibu nyaman. Membantu ibu memberikan ASI. Mengajukan keluarga untuk memberikan ibu minuman dan makanan yang diinginkannya                      |  |
| 57. Mendekontaminasi daerah yang digunakan untuk melahirkan dengan larutan klorin 0,5%, dan membilasnya dengan air bersih                                    |  |
| 58. Mencelupkan sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5%, membalikkan bagian dalam ke luar dan merendamnya dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit |  |
| 59. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir                                                                                                       |  |
| 60. Melengkapi partograf (halaman depan dan belakang)                                                                                                        |  |
| <b>SKOR NILAI = ? <math>\frac{\text{NILAI}}{120} \times 100\%</math></b>                                                                                     |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## PERTOLONGAN PERSALINAN KALAI II

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                       | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut pasien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja<br>2. Memberikan salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                          |       |
| <b>2.</b> | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap<br>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                                                               |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                     |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa gesa dan terlihat ragu- ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                             |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>6.</b> | <b>Mengenakan APD (celemek , topi, kacamata , masker dan alas kaki tertutup)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. APD dilakukan tidak sempurna<br>2. APD dilakukan dengan sempurna                                                                                                            |       |
| <b>7.</b> | <b>Mencuci tangan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Cuci tangan dilakukan tidak tepat ( tidak melakukan dengan 7 langkah)<br>2 Dilakukan dengan tepat ( Menerapkan 7 langkah)                                                                                                                |       |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>8.</b>  | <b>Meletakkan handuk bersih ( untuk mengeringkan bayi) diatas perut ibu.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Meletakkan handuk masih dalam keadaan terlipat<br>2 Meletakkan handuk secara benar (dilebarkan di atas perut ibu)                                                                                                                   |  |
| <b>9.</b>  | <b>Meletakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian dibawah bokong ibu</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Meletakkan kain secara asal (tidak dilipat 1/3 bagian)<br>2 Meletakkan kain dengan benar di bawah bokong ibu dengan melipatnya 1/3 bagian)                                                                                              |  |
| <b>10.</b> | <b>Membuka tutup partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Membuka dengan salah (tidak memperhatikan prinsip sterilitas)<br>2 Membuka dengan benar (dengan memperhatikan prinsip sterilitas)                                                                                              |  |
| <b>11.</b> | <b>Memakai sarung tangan DTT pada kedua tangan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mengenakan sarung tangan DTT secara salah (tidak memperhatikan prinsip sterilitas)<br>2 Mengenakan sarung tangan DTT dengan benar (dengan memperhatikan prinsip sterilitas)                                                                                   |  |
| <b>12.</b> | <b>Menahan perineum</b><br>Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm maka lindungi perineum dangan tangan kanan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering.<br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menahan perineum tidak dilapisi dengan 1/3 kain pengalas bokong<br>2 Menahan perineum dengan tepat dilapisi dengan 1/3 kain pengalas bokong |  |
| <b>13.</b> | <b>Melahirkan kepala Bayi</b><br>Tangan kiri berada di vertek untuk mencegah defleksi maksimal dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran secara perlahan atau bernafas cepat dan dangkal.<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                            |  |
| <b>14.</b> | <b>Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengecek lilitan tali pusat dengan ucapan saja<br>2. Mengecek lilitan tali pusat dengan tindakan                                                                                                                                                        |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15. | <b>Menunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan*</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Membantu memutar kepala bayi<br>2. Menunggu putaran paksi luar secara spontan                                                                                                                                                                                                       |  |
| 16. | <b>Setelah kepala melakukan putaran paksi luar, memegang biparietal dan menganjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tindakan, kurang benar<br>2. Melakukan tindakan dengan benar                                                                                                                                                            |  |
| 17. | <b>Melahirkan bahu depan</b><br>Dengan lembut gerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan lahir<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                                                     |  |
| 18. | <b>Melahirkan bahu belakang</b><br>Menggerakkan kearah atas dan distal sampai bahu belakang lahir<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tindakan, kurang benar<br>2. Melakukan tindakan dengan benar                                                                                                                                                                                     |  |
| 19. | <b>Sangga</b><br>Memindahkan tangan kanan untuk menyangga kepala, leher dan bahu belakang<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tindakan kurang benar<br>2. Melakukan tindakan dengan benar                                                                                                                                                                                              |  |
| 20. | <b>Susur</b><br>Memindahkan tangan kiri untuk menyusur pada lengan bayi, dada dan punggung serta bokong, sampai kedua kaki, dilanjutkan dengan memegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kaki dan pegang masing – masing mata kaki dengan ibu jari dan jari – jari lainnya)<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tindakan kurang benar<br>2. Melakukan tindakan dengan benar |  |
| 21. | <b>Menilai bayi</b><br>Memposisikan kepala bayi 15° lebih rendah dari badan bayi untuk menilai bayi (apakah bayi menangis, warna kulit, bayi bergerak aktif), dengan cara memegang bayi, tangan kiri diantara kedua kaki bayi dan tangan kanan memegang kepala bayi.<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tindakan kurang benar<br>2. Melakukan tindakan dengan benar                   |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 22. | <b>Mengeringkan bayi</b><br>Meletakkan bayi diatas perut ibu, mengeringkan mulai muka, kepala, dan bagian tubuh lainnya kecuali tangan tanpa membersihkan verniks.<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tindakan kurang benar<br>2. Melakukan tindakan dengan benar                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 23  | <b>Melakukan <i>Skin to skin contact</i></b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Meletakkan bayi tengkurap didada ibu.</li> <li>• Meluruskan bahu bayi sehingga bayi menempel didada / perut ibu. Usahakan kepala bayi berada diantara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting payudara ibu.</li> </ul> 0 Tidak dilakukan<br>1 Masih ada kain diantara ibu dan bayi, posisi bayi salah<br>2 Kulit bayi bersentuhan langsung dengan kulit bayi, posisi bayi benar |  |
| 24  | <b>Menyelimuti ibu &amp; bayi dengan kain hangat dan pasang topi di kepala bayi</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Hanya menyelimuti saja<br>2 Menyelimuti ibu dan bayi dan memakaikan topi bayi                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 25  | <b>Membereskan alat-alat dan memasukkan dalam larutan clorin 0,5 %, membuang sampah dan membersihkan tempat tidur (dekontaminasi)</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Hanya salah satu dari ketiganya<br>2 Ketiga hal dikerjakan dengan benar                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 26  | <b>Membersihkan dan memposisikan ibu dengan meluruskan kaki, menutup bagian genital dengan kain bersih</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Hanya sebagian dari ketiganya<br>2 Ketiga hal dikerjakan dengan benar                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 27  | <b>Membersihkan Celemek dengan menyemprotkan larutan klorin dan mengelap dengan waslap.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Tidak mengelap dengan waslap, hanya menyemprot klorin saja<br>2 Menyemprot dan mengelap dengan benar                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 28  | <b>Mencuci tangan dalam larutan klorin 0,5 % dan lepas handscoen dalam keadaan terbalik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Tindakan dilakukan kurang benar<br>2 Tindakan dilakukan dengan benar                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 29  | <b>Mencuci tangan &amp; melepas APD</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Tindakan dilakukan kurang benar<br>2 Tindakan dilakukan dengan benar                                                                                                                              |  |
| C.  | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 30  | <b>Teruji melakukan prosedur secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2. Melakukan tindakan secara urut                                                                                                 |  |
| 31. | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                            |  |
| 32  | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien<br>2. Melaksanakan komunikasi dengan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien |  |
| 33  | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                 |  |
| 34  | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam,nama dan tanda tangan pelaksana                |  |
|     | <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{68} \times 100</math></b>                                                                                                                                                                                         |  |

NAMA PENGUJI .....

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN MANAJEMEN AKTIF KALA III

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut pasien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memberikan salam saja<br>2 Memberikan salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                           |       |
| <b>2.</b> | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap<br>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                                                             |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                   |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa gesa dan terlihat ragu- ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                           |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b> | <b>Mengenakan APD (celemek , topi, kacamata , masker dan alas kaki tertutup)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. APD dilakukan tidak sempurna<br>2. APD dilakukan dengan sempurna                                                                                                          |       |
| <b>7.</b> | <b>Mencuci tangan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Cuci tangan dilakukan tidak tepat<br>2. Cuci tangan dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                           |       |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.                                                                                                        | <b>Palpasi abdomen :</b> Meletakkan kain bersih diatas perut ibu dan meraba abdomen untuk memastikan bayi tunggal.<br>0 Tidak dilakukan<br>1 Tidak meletakkan kain terlebih dahulu langsung palpasi<br>2 Meletakkan kain dan palpasi secara benar (meraba seluruh sisi abdomen) |  |
| 9.                                                                                                        | <b>Memakai sarung tangan DTT pada kedua tangan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mengenakan sarung tangan DTT secara salah (tidak memperhatikan prinsip sterilitas)<br>2 Mengenakan sarung tangan DTT dengan benar (dengan memperhatikan prinsip sterilitas)                        |  |
| 10.                                                                                                       | <b>Memberitahu ibu bahwa ia akan disuntik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Hanya mengucapkan "Bu ini mau disuntik ya?<br>2 Menyampaikan ke ibu "bu ini mau di suntik di paha kanan ya bu untuk mempercepat lahirnya ari-ari agar tidak terjadi perdarahan'.                        |  |
| <b>Injeksi Oksitoxin:</b><br>➤ Dalam waktu $\pm$ 1 menit setelah bayi lahir, menyuntikkan oksitosin 10 IU |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 11.                                                                                                       | <b>Menentukan lokasi penyuntikan pada 1/3 paha lateral</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                      |  |
| 12.                                                                                                       | <b>Teknik penyuntikan dilakukan dengan tepat</b> yaitu melakukan aspirasi ,dan posisi jarum $90^{\circ}$<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                        |  |
| 13.                                                                                                       | <b>Teknik setelah penyuntikan dilakukan dengan tepat</b> yaitu spuit ditutup dengan one hand technique dan diletakkan di bak instrument<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                         |  |
| 14.                                                                                                       | <b>Memindahkan klem 5 – 10 cm dekat vulva dengan terlebih dulu menekan ujung tali pusat</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                     |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15. | <p><b>Meletakkan tangan kiri diatas symphysis dengan posisi telapak tangan secara horisontal menghadap ke abdomen</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Dilakukan kurang tepat</p> <p>2. Dilakukan dengan tepat</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 16. | <p><b>Tangan kanan menegangkan tali pusat dengan cara memegang klem diantara jari telunjuk dan jari tengah dengan posisi gengaman dan telapak tangan menghadap ke atas</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Dilakukan kurang tepat</p> <p>2. Dilakukan dengan tepat</p>                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 17. | <p><b>Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang-atas (dorsokranial) secara hati – hati untuk mencegah inversio uteri. Jika plasenta tidak lahir setelah 30-40 detik, hentikan penegangan tali pusat terkendali dan tunggu hingga timbul kontraksi berikutnya, dan ulangi prosedur diatas.</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Penegangan tali pusat terkendali kurang benar</p> <p>2 Penegangan tali pusat terkendali dengan benar</p> |  |
| 18. | <p><b>Memastikan tanda – tanda pelepasan plasenta: uterus globuler, tali pusat bertambah panjang, dan adanya semburan darah dari jalan lahir</b></p> <p>0 Tidak memastikan</p> <p>1 Memastikan dengan kurang benar</p> <p>2 Memastikan dengan dengan benar</p>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 19. | <p><b>Saat ada kontraksi lakukan penegangan tali pusat terkendali dan mendorong uterus secara dorsokranial sampai plasenta terlepas dari implantasi</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Dilakukan kurang tepat</p> <p>2. Dilakukan dengan tepat</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 20. | <p><b>Minta ibu sedikit meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap melakukan dorsokarnial)</b></p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Dilakukan kurang tepat</p> <p>2. Dilakukan dengan tepat</p>                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 21. | <p><b>Jika tali pusat bertambah panjang, pindahkan klem hingga berjarak 5 – 10 cm dari vulva dengan terlebih dahulu menekan ujung tali pusat dan lahirkan plasenta</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Tidak Menekan tali pusat, langsung memindahkan talipusat</p> <p>2 Menekan tali pusat dan memindahkan talipusat</p>                                                                                                                                                                                             |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 22. | <b>Menangkap plasenta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Setelah plasenta tampak di vulva, memegang plasenta dengan kedua tangan dan memutar searah jarum jam untuk mengeluarkan plasenta</li> <li>➤ Melahirkan selaput dengan cara memilin</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Plasenta tidak diputar searah jarum jam</li> <li>2. Plasenta ditangkap, diputar searah jarum jam dan dipilin selaputnya</li> </ol> |  |
| 23. | <b>Masase Uterus :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Segera setelah plasenta lahir, dan melakukan masase uterus dengan telapak tangan secara sirkuler selama <math>\pm 15</math> detik.</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Gerakan masase tidak benar</li> <li>2. Gerakan masase secara benar</li> </ol>                                                                                                          |  |
| 24. | <b>Memeriksa kelengkapan plasenta</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Tanpa membuka selaput, hanya meraba-raba saja dan langsung bilang " bu ari-arnya lengkap"</li> <li>2. Membuka selaput dan memeriksa kelengkapan kotiledon &amp; menutupnya kembali</li> </ol>                                                                                                                                                                  |  |
| 25. | <b>Tempatkan plasenta pada wadah yang disediakan ( klem diambil terlebih dahulu)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Penempatan Plasenta kurang tepat</li> <li>2. Penempatan Plasenta dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 26. | <b>Melakukan pemeriksaan vagina dan perineum, untuk memastikan bahwa tidak terdapat laserasi yang menimbulkan perdarahan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Tanpa menggunakan kasa dan tanpa membuka vulva</li> <li>2. Dengan kasa, membuka vulva dan mengevaluasi laserasi jalan lahir</li> </ol>                                                                                                                                  |  |
| 27. | <b>Memeriksa kontraksi dan PPV</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dilakukan</li> <li>1 Hanya memeriksa kontraksi atau PPV saja</li> <li>2 Memeriksa kontraksi dan PPV</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 28. | <b>Membereskan alat-alat dan memasukan dalam larutan clorin 0,5%, membunan sampah dan membersihkan tempat tidur (dekontamintasi)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dilakukan</li> <li>1 Hanya salah satu dari ketiganya</li> <li>2 Ketiganya dilakukan lengkap &amp; benar</li> </ol>                                                                                                                                                                     |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 29       | <b>Membersihkan dan memposisikan ibu dengan meluruskan kaki, menutup bagian genital dengan kain bersih.</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Hanya dilakukan sebagian</li> <li>2. Ketiga hal dilakukan dengan benar</li> </ol>                                                  |  |
| 30       | <b>Membersihkan Celemek dengan menyemprotkan larutan klorin dan menggelap dengan waslap.</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dilakukan</li> <li>1 Dilakukan tidak lengkap &amp; benar</li> <li>2 Dilakukan dengan lengkap &amp; benar</li> </ol>                                                      |  |
| 31       | <b>Mencuci tangan dalam larutan klorin 0,5 % dan lepas handscoen dalam keadaan terbalik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dilakukan</li> <li>1 Tindakan dilakukan kurang benar</li> <li>2 Tindakan dilakukan dengan benar</li> </ol>                                                                |  |
| 32       | <b>Cuci tangan dan melepas APD (Alat Perlindungan Diri)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dilakukan</li> <li>1 Tindakan dilakukan kurang benar</li> <li>2 Tindakan dilakukan dengan benar</li> </ol>                                                                                                |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 33       | Teruji melakukan prosedur secara sistematis <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Melakukan prosedur tetapi tidak secara urut.</li> <li>2. Melakukan prosedur secara urut/runtun.</li> </ol>                                                                                         |  |
| 34       | Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat</li> <li>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat</li> </ol>                                                                         |  |
| 35       | Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien</li> <li>2. Melaksanakan komunikasi dengan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien</li> </ol> |  |
| 36       | Menjaga privasi klien <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja</li> <li>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran</li> </ol>                                              |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 37 | <p>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</p> <p>0. Tidak dilakukan</p> <p>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana</p> <p>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana</p> |  |
|    | <p><b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{74} \times 100</math></b></p>                                                                                                                                                                                |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECK LIST

### POSISI MENERAN DALAM PERSALINAN

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                 | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyapa klien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menyapa ibu saja<br>2 Menyapa dan memberikan salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                   |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0. Tidak memperkenalkan diri kepada klien<br>1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebutkan nama sambil berjabat tangan                                            |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada pasien                                                                                               |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa gesa dan terlihat ragu- ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                       |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji menjelaskan maksud dan tujuan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>B</b>  | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| <b>6.</b> | <b>Teruji menanyakan dan mendengarkan keluhan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan dengan tepat                                                                                                                                    |       |
| <b>7.</b> | <b>Teruji menjelaskan macam-macam posisi dalam persalinan, meliputi posisi duduk/setengah duduk, merangkak, jongkok/berdiri, berbaring miring kiri dan posisi terlentang</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang lengkap<br>2. Dilakukan dengan lengkap            |       |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <p><b>Teruji menjelaskan keuntungan posisi duduk/ setengah duduk</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Memberikan rasa nyaman bagi ibu.</b></li> <li>• <b>Memberikan kemudahan untuk istirahat diantara kontraksi.</b></li> <li>• <b>Gaya grafitasi dapat membantu mempercepat kelahiran</b></li> </ul> <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br/>2. Dilakukan dengan dengan tepat</p> |  |
| 9.  | <p><b>Teruji menjelaskan keuntungan posisi merangkak :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Mengurangi rasa nyeri pada punggung saat persalinan</b></li> <li>• <b>Membantu bayi melakukan rotasi</b></li> <li>• <b>Peregangan perineum lebih sedikit</b></li> </ul> <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br/>2. Dilakukan dengan dengan tepat</p>                                    |  |
| 10. | <p><b>Teruji menjelaskan keuntungan posisi jongkok atau berdiri :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Membantu penurunan kepala bayi</b></li> <li>• <b>Memperbesar dorongan untuk meneran</b></li> <li>• <b>Mengurangi rasa nyeri</b></li> </ul> <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br/>2. Dilakukan dengan dengan tepat</p>                                                      |  |
| 11. | <p><b>Teruji menjelaskan keuntungan posisi berbaring miring ke kiri</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Memberi rasa santai pada ibu yang letih</b></li> <li>• <b>Memberi oksigenasi yang baik pada bayi</b></li> <li>• <b>Membantu mencegah terjadinya laserasi perineum</b></li> </ul> <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br/>2. Dilakukan dengan dengan tepat</p>              |  |
| 12. | <p><b>Teruji menjelaskan kerugian posisi terlentang :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rasa nyeri yang bertambah.</b></li> <li>• <b>Kemajuan persalinan bertambah lama.</b></li> <li>• <b>Ibu mengalami gangguan untuk bernafas.</b></li> <li>• <b>Resiko jalan lahir bertambah.</b></li> </ul> <p>0. Tidak dilakukan<br/>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br/>2. Dilakukan dengan dengan tepat</p>    |  |
| 13. | <p><b>Teruji melakukan evaluasi</b></p> <p>0 Tidak dilakukan<br/>1 Dilakukan dengan kurang tepat<br/>2 Dilakukan dengan dengan tepat</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

| C   | TEKNIK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14. | <b>Teruji melakukan prosedur secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan prosedur tetapi tidak secara urut.<br>2. Melakukan prosedur secara urut/runtun.                                                                                                                                                                                                             |  |
| 15. | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa yang tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                           |  |
| 16. | <b>Penggunaan media</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 17. | <b>Memberi kesempatan untuk bertanya, memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memberikan kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien |  |
| 18. | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                                                                |  |
|     | <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{ score}}{36} \times 100</math></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

NAMA PENGUJI .....

## CEKLIST PENJAHITAN LUKA PERINEUM

Petunjuk Penilaian: Berikanlah nilai dengan ketentuan dibawah ini:

- 0 = Tidak Dilakukan
- 1 = Dilakukan dengan Tidak Sempurna
- 2 = Dilakukan dengan Sempurna

| NO  | LANGKAH / TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NILAI |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.  | <b>Siapkan peralatan untuk melakukan penjahitan :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bak instrumen steril berisi : sepasang sarung tangan, pemegang jarum, jarum jahit otot dan kulit, chromic catgut atau catgut no. 2/0 atau 3/0, pinset, gunting benang dan kassa steril</li> <li>▪ Alat suntik sekali pakai 10 ml dibuka dan dimasukkan ke dalam heacting set</li> <li>▪ Satu ampul lidokain 1% dipatahkan</li> <li>▪ Kain bersih</li> <li>▪ Kapas DTT</li> <li>▪ Air DTT</li> <li>▪ Lampu sorot / senter yang diarahkan ke vuva/perineum ibu</li> <li>▪ Larutan klorin 0.5%</li> </ul> |       |
| 2.  | <b>Persiapan petugas :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Apron plastik, masker, kacamata pelindung</li> <li>▪ Sarung tangan DTT/steril</li> <li>▪ Alas kaki/sepatu boot karet</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 3.  | Posisikan bokong ibu pada sudut ujung tempat tidur, dengan posisi litotomi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 4.  | Cuci tangan dengan sabun, keringkan dengan kain bersih dan kering                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 5.  | Pakai sarung tangan DTT atau steril                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 6.  | Isi tabung suntik 10 ml dengan larutan lidokain 1%, dengan teknik satu tangan, letakkan kembali ke dalam wadah heacting set                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 7.  | Lengkapi pemakaian sarung tangan pada ke dua tangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 8.  | Pasang kain bersih di bawah bokong ibu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| 9.  | Gunakan kasa bersih, untuk membersihkan daerah luka dari darah atau bekuan darah, dan nilai kembali luas dan dalamnya robekan pada daerah perineum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 10. | Beri tahu ibu akan disuntik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 11. | Tusukkan jarum suntik pada ujung luka / robekan perineum, masukkan jarum suntik secara subkutan sepanjang tepi luka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 12 . | Aspirasi untuk memastikan tidak ada darah yang terhisap. Bila ada darah, tarik jarum sedikit dan kembali masukkan. Ulangi lagi aspirasi ( cairan lidokain yang masuk ke dalam pembuluh darah dapat menyebabkan gangguan denyut jantung hingga tidak teratur )                                                                                                                                  |  |
| 13 . | Suntikkan cairan lidokain 1% secukupnya sambil menarik jarum suntik pada tepi luka daerah perineum                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 14 . | Tampa menarik jarum suntik keluar dari luka, arahkan jarum suntik sepanjang tepi luka pada mukosa vagina, lakukan aspirasi, suntikkan cairan lidokain 1% sambil menarik jarum suntik. ( <i>Bila robekan besar dan dalam, anastesi daerah bagian dalam robekan – alur suntikan anastesi akan berbentuk seperti kipas : tepi perineum, dalam luka, tepimukosa vagina</i> )                       |  |
| 15 . | Lakukan langkah no. 11 s/d 14 untuk ke dua tepi robekan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 16 . | Tunggu 1-2 menit sebelum melakukan penjahitan untuk mendapatkan hasil optimal dari anastesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 17 . | Lakukan inspeksi vagina dan perineum untuk melihat robekan. Rabalah dengan ujung jari anda seluruh daerah luka. Lihatlah dengan cermat dimana ujung luka tersebut                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 18 . | Jika ada perdarahan yang terlihat menutupi luka episiotomi, pasang tampon atau kassa ke dalam vagina ( <i>sebaiknya menggunakan tampon bertali</i> )                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 19 . | Tempatkan jarum jahit pada pemegang jarum, kemudian kunci pemegang jarum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 20 . | Pasang benang jahit pada mata jarum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 21 . | Lihat dengan jelas batas luka episiotomi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 22 . | Lakukan penjahitan pertama 1 cm di atas ujung luka di dalam vagina ibu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 23 . | Peganglah pemegang jarum dengan tangan lainnya. Gunakan pemegang jarum (pinset) untuk menarik jarum melalui jaringan. Jangan sekali-kali menggunakan jari tangn. Menggunakan jari tangan untuk meraba jarum adalah berbahaya. Anda bisa menusuk jari tangan anda atau melobangi sarung tangan anda yang akan meningkatkan risiko terkena infeksi kuman dari darah seperti HIV atau hepatitis B |  |
| 24 . | Ikat jahitan pertama dengan simpul mati. Potong ujung benang yang bebas ( ujung benang tanpa jarum ) hingga tersisa kira-kira 1 cm                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 25 . | Jahit mukosa vagina dengan menggunakan jahitan jelujur hingga tepat di belakang lingkaran himen.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 26 . | Jarum kemudian akan menembus mukosa vagina, sampai kebelakang lingkaran himen, dan tarik keluar pada luka perineum. Perhatikan seberapa dekatnya jarum ke puncak lukanya.                                                                                                                                                                                                                      |  |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 27<br>. | Gunakan teknik jahitan jelujur saat anda menjahit lapisan ototnya. Lihat ke dalam luka untuk mengetahui letak ototnya. Otot biasanya tampak sedikit lebih merah dan rasanya agak keras bila disentuh. Penting sekali untuk menjahit otot ke otot. Rasakan dasar dari luka, ketika anda sudah mencapai ujung luka, berarti anda telah menutup lapisan otot yang dalam                                                                                                                                            |  |
| 28<br>. | Setelah mencapai ujung luka yang paling akhir dari luka, putarlah arah jarum anda dan mulailah menjahit ke arah vagina, dengan menggunakan jahitan untuk menutup jaringan subcuticuler. Carilah lapisan subcuticuler umumnya lembut dan memiliki warna yang sama dengan mukosa vagina. Kini anda membuat jahitan lapis kedua. Perhatikan sudut jarumnya. Jahitan lapis kedua ini akan meninggalkan lebar luka kira-kira 0.5 cm terbuka. Luka ini akan menutup sendiri pada waktu proses penyembuhan berlangsung |  |
| 29<br>. | Sekarang pindahkan jahitannya dari bagian luka perineal kembali ke vagina di belakang cincin himen untuk diamankan, diikat dan dipotong benangnya.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 30<br>. | Ikatlah jahitannya dengan simpul mati. Untuk membuat simpul tersebut benar-benar kuat, buatlah 1 ½ kali simpul mati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 31<br>. | Potong kedua ujung benang, dan hanya disisakan masing-masing 1 cm. Jika ujung dipotong terlalu pendek, jahitan mungkin akan bisa terlepas. Jika hal ini terjadi, seluruh jahitan episiotomi akan menjadi longgar dan terlepas                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 32<br>. | Masukkan jari anda ke dalam rektum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 33<br>. | Rabalah puncak dinding rektum untuk mengetahui apakah ada jahitan. Jika anda meraba ada jahitan, maka pastikan agar anda memeriksa kembali rektum tersebut 6 minggu pasca kelahiran. Jika belum sepenuhnya sembuh pada saat itu (yakni, anda merasakan adanya fistula), maka rujuklah ibu tersebut ke dokter                                                                                                                                                                                                    |  |
| 34<br>. | Periksa ulang kembali untuk memastikan bahwa anda tidak meninggalkan apapun seperti kassa, tampon, instrumen di dalam vagina ibu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 35<br>. | Cucilah alat kelamin ibu dengan air bersabun                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 37<br>. | Keringkan dan buat ibu merasa nyaman                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 38<br>. | Berikan petunjuk kepada ibu mengenai cara pembersihan daerah perineum dengan sabun dan air 3 sampai 4 kali setiap hari. Kalau tidak, ia harus menjaga agar perineumnya tetap kering dan bersih. Beritahu ibu agar jangan memasukkan benda apapun ke dalam vaginanya                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 39<br>. | Dan mintalah agar ibu kembali dalam waktu satu minggu agar anda bisa memeriksanya kembali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 50<br>. | Jika memungkinkan, periksa perineum setiap hari selama 3-4 hari. Lihat, kalau-kalau ada bintik merah, nanah atau jahitan yang lepas atau terbuka, atau hematoma. Hematoma bisa tampak seperti luka lecet atau pembengkakan yang mengkilap. Periksa dengan cermat untuk mengetahui apakah ia bertambah besar. Jika panjangnya lebih dari 3-4 cm, rujuklah ibu tersebut ke rumah sakit agar hematoma tersebut bisa dibuka dan bekuan darahnya bisa dibuang lalu dijahit kembali |  |
|         | <b>SKOR NILAI = ? <math>\frac{\text{NILAI}}{100} \times 100\%</math></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CEKLIST PENGISIAN PARTOGRAF

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| No        | LANGKAH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 1         | Menyambut klien dengan sopan dan ramah                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 2         | Memperkenalkan diri pada klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 3         | Merespon terhadap reaksi klien dengan cepat                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 4         | Menjelaskan maksud, tujuan dan prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B</b>  | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 5         | Menyiapkan peralatan yang dibutuhkan<br><b>Mengisi lembar depan partograf yang meliputi :</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| 6         | Mengisi informasi tentang ibu <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nama ibu</li> <li>• Umur</li> <li>• Gravida, para, abortus</li> <li>• Nomor catatan medis</li> <li>• Tanggal dan waktu mulai dirawat</li> <li>• Waktu pecahnya selaput ketuban</li> <li>• Waktu mulainya kenceng – kenceng / mules teratur</li> <li>• Alamat</li> </ul> |       |
| 7         | Kondisi janin<br>Mencatat DJJ dengan memberi tanda titik pada garis yang sesuai dengan angka yang menunjukan DJJ. Kemudian menghubungkan dengan titik lainnya dengan garis tidak terputus                                                                                                                                                      |       |
| 8         | Mencatat air ketuban dengan lambang (U, J, M, D, K)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 9         | Mencatat molase (penyusupan kepala janin) (0, 1, 2, 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 10        | Mencatat pembukaan servik dalam partograf, memberi tanda “X” pada hasil temuan, menulis digaris waktu yang sesuai dengan lajur besarnya pembukaan serviks. Kemudian menghubungkan tand “X” dari setiap pemeriksaan dengan garis utuh                                                                                                           |       |
| 11        | Mencatat penurunan kepala dengan tanda “O” pada garis waktu yang sesuai.                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| 12        | Mencatat waktu actual saat pemeriksaan dilakukan                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13 | Mencatat lamanya kontraksi dalam 10 menit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 14 | Mencatat nadi setiap 30 menit dengan member tanda titik (•) pada kolom waktu yang sesuai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 15 | Mencatat tekanan darah tiap 4 jam, dan member tanda panah ( ? ) pada kolom waktu yang sesuai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 16 | Mencatat temperature tubuh tiap 2 jam dalam kotak yang sesuai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 17 | Mencatat volume urine, protein dan aseton sedikitnya tiap 2 jam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 18 | Mencatat data dasar pada tempat yang disediakan atau dengan memberi tanda pada kotak disamping jawaban yang sesuai yang meliputi tanggal, nama bidan, tempat persalinan, alamat tempat persalinan, alasan merujuk, tempat rujukan, dan pendamping pada saat merujuk                                                                                                                                                                        |  |
| 19 | Mencatat data yang merupakan jawaban dari pertanyaan – pertanyaan tentang partograf saat melewati garis waspada, masalah yang dihadapi, penatalaksanaanya dan hasil penatalaksanaan tersebut.                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 20 | Mencatat keadaan kala II yang meliputi <ul style="list-style-type: none"> <li>– Episiotomy</li> <li>– Pendamping persalinan</li> <li>– Gawat janin</li> <li>– Distosia bahu</li> <li>– Masalah penyerta, penatalaksanaan dan hasilnya.</li> </ul>                                                                                                                                                                                          |  |
| 21 | Mencatat keadaan kala III yang meliputi <ul style="list-style-type: none"> <li>– Lama kala III</li> <li>– Pemberian oksitosin</li> <li>– Penegangan tali pusat terkendali</li> <li>– Masase uterus</li> <li>– Plasenta lahir lengkap</li> <li>– Plasenta tidak lahir &gt; 30 menit</li> <li>– Laserasi</li> <li>– Atonia uteri</li> <li>– Jumlah perdarahan</li> <li>– Masalah penyerta</li> <li>– Penatalaksanaan dan hasilnya</li> </ul> |  |
| 22 | Mencatat keadaan bayi baru lahir yang meliputi <ul style="list-style-type: none"> <li>– Berat dan panjang badan</li> <li>– Jenis kelamin</li> <li>– Penilaian kondisi bayi baru lahir</li> <li>– Pemberian ASI</li> <li>– Masalah penyerta</li> </ul>                                                                                                                                                                                      |  |



|          |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23       | Mencatat keadaan kala IV yang meliputi <ul style="list-style-type: none"> <li>– Tekanan darah</li> <li>– Nadi</li> <li>– Suhu</li> <li>– Tinggi fundus</li> <li>– Kontraksi uterus</li> <li>– Kandung kemih</li> <li>– Perdarahan</li> </ul> |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 24       | Menjelaskan secara sistematis tindakan yang dilakukan                                                                                                                                                                                        |  |
| 25       | Menggunakan bahasa yang dapat dimengerti                                                                                                                                                                                                     |  |
| 26       | Memberi kesempatan untuk bertanya                                                                                                                                                                                                            |  |
| 27       | Mendokumentasikan hasil                                                                                                                                                                                                                      |  |

Nilai :  $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{54} \times 100 =$

Penguji (.....)

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN EPISIOTOMI MEDIOLATERALIS

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut pasien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja<br>2 memberikan salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                           |       |
| <b>2.</b> | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap<br>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                                                             |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                   |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa gesa dan terlihat ragu- ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                           |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b> | <b>Persiapan : APD (celemek, topi, kacamata , masker &amp; alas kaki tertutup) telah digunakan dengan benar, Cuci tangan dan sarung tangan DTT telah terpasang</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan dengan tepat                       |       |
| <b>7.</b> | <b>Membersihkan vulva</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Tanpa membuka vulva, tidak satu kali usap buang, arah tidak dari depan ke belakang<br>2. Dengan membuka vulva mengusap labia satu kali usap buang dengan kapas DTT, dari arah depan ke belakang pada vulva kiri dan kanan.       |       |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.                | <b>Memberitahu pasien akan disuntik</b><br>Memberitahu dan menjelaskan pasien akan disuntik di daerah perineum<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Hanya mengucapkan "Bu ini mau disuntik ya?"<br>2. Menyampaikan ke pasien "bu ini mau di suntik agar tidak terasa sakit ya bu" )                                                        |  |
| 9.                | <b>Menyuntikkan Anestesi local</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menyuntikkan lidocain pada perineum tanpa melakukan aspirasi, dan tidak membentuk kipas<br>2. Menyuntikkan lidocain dibawah kulit perineum, terus ke jaringan dibawahnya dengan melakukan aspirasi, dan suntikan membentuk kipas "sakit sedikit ya bu? Ditahan ya" |  |
| 10.               | <b>Memastikan bahwa anestesi sudah bekerja</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan cubitan tanpa menanyakan ke pasien masih sakit atau tidak<br>2. Melakukan cubitan lembut pada daerah yang teranestesi dengan pinset sambil menanyakan ke pasien "masih terasa sakit bu?"                                                     |  |
| 11.               | <b>Melindungi daerah dalam perineum dengan jari telunjuk dan tengah tangan kiri dengan agak diregangkan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak benar<br>2. Dilakukan dengan benar                                                                                                                                 |  |
| 12.               | <b>Memberikan sedikit tekanan lembut ke arah perineum</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak benar<br>2. Dilakukan dengan benar                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>B. CONTENT</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 13.               | <b>Menentukan tempat incisi tepat di tengah-tengah komisura posterior</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak benar<br>2. Dilakukan dengan benar                                                                                                                                                                   |  |
| 14.               | <b>Melakukan episiotomi dengan gunting episiotomi yang tajam pada komisura posterior 45° ke arah serong kanan atau kiri sepanjang sekitar 3-4 cm</b><br>0. Tidak dilakukan atau dilakukan salah<br>2. Dilakukan dengan benar                                                                                                      |  |
| 15.               | <b>Episiotomi dilakukan dengan satu kali guntingan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak satu kali guntingan<br>2. Dilakukan dengan satu kali guntingan                                                                                                                                                          |  |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16.                                                                         | <b>Menekan daerah luka episiotomi dengan kassa</b><br>0. Tidak dilakukan<br>0. Menekan tanpa menggunakan kasa atau menggunakan kasa tanpa penekanan<br>2. Menekan dengan menggunakan kasa                                                                                                                                              |  |
| 17.                                                                         | <b>Membereskan alat dan merendam ke larutan klorin 0,5% dan Mencuci tangan dibawah air mengalir dan melepas celemek</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Tidak merendam semua alat . tidak cuci tangan dan langsung melepas APD saja<br>2. Membereskan dan merendam semua alat ke dalam larutan klorin 0,5%, mencuci tangan dan melepas APD |  |
| C.                                                                          | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 18.                                                                         | <b>Teruji melakukan prosedur secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan prosedur tetapi tidak secara urut.<br>2. Melakukan prosedur secara urut/runtun.                                                                                                                                                               |  |
| 19.                                                                         | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                                                               |  |
| 20.                                                                         | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien<br>2. Melaksanakan komunikasi dengan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien                                                                    |  |
| 21                                                                          | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                    |  |
| 22.                                                                         | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam,nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                   |  |
| <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{44} \times 100</math></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

**NAMA PENGUJI .....**



# **ASUHAN IBU NIFAS**

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN

### PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG TEHNIK MENYUSUI YANG BENAR

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                   | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 Memberikan salam saja dan mempersilahkan duduk                                        |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebutkan nama sambil berjabat tangan    |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon reaksi klien dengan tepat</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Memberikan respon terhadap reaksi pasien, tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon terhadap reaksi pasien dengan tepat         |       |
| <b>4.</b> | <b>Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu</b><br>0 terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata, dan suara kurang jelas<br>1 tergesa – gesa dan terlihat ragu<br>2 terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri |       |
| <b>5.</b> | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran  |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                       |       |
| <b>6.</b> | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan pendkes</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menjelaskan maksud atau tujuan pendkes saja<br>2. Menjelaskan maksud dan tujuan pendkes                                                    |       |
| <b>7.</b> | <b>Teruji mencuci tangan sebelum dan sesudah tindakan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mencuci tangan hanya sebelum atau sesudah tindakan<br>2. Mencuci tangan sebelum dan sesudah tindakan dengan benar             |       |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.        | <b>Teruji mengajari ibu untuk mencuci tangan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengajari klien dengan kurang benar<br>2. Mengajari klien dengan benar                                                                                                                                       |  |
| 9         | <b>Mempersilahkan ibu untuk duduk dengan santai dan nyaman</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mempersilahkan klien duduk begitu saja<br>2. Mempersilahkan klien duduk dengan santai dan nyaman, posisi punggung tegak sejajar punggung kursi dan kaki diberi alas sehingga tidak menggantung |  |
| 10.       | <b>Mempersilahkan dan membantu ibu membuka pakaian bagian atas</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mempersilahkan saja atau membiarkan klien membuka pakaian sendiri tanpa menawarkan bantuan<br>2. Mempersilahkan klien membuka pakaian sendiri dan membantunya                              |  |
| 11.       | <b>Mengajari ibu untuk mengoleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengajarkan pada klien untuk mengoleskan sedikit ASI pada puting susu saja<br>2. Mengajarkan pada klien untuk mengoleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola sekitarnya   |  |
| 12.       | <b>Mengajari ibu untuk meletakkan bayi pada satu lengan, kepala bayi berada pada lengkung siku ibu dan bokong bayi berada pada lengan bawah ibu*</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                                               |  |
| 13.       | <b>Mengajari ibu untuk menempelkan perut bayi pada perut ibu dengan meletakkan satu tangan bayi di belakang badan ibu dan yang satu di depan, kepala bayi menghadap payudara *</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                 |  |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 14.       | <b>Mengajari ibu untuk memposisikan bayi dengan telinga dan lengan pada garis lurus*</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                                                                                                           |  |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 12. | <p><b>Mengajari ibu untuk memegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang dibawah serta jangan menekan puting susu dan areolanya *</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dikerjakan</li> <li>1. Dikerjakan tidak sempurna</li> <li>2. Dikerjakan dengan sempurna</li> </ul>                                                               |  |
| 13. | <p><b>Mengajari ibu untuk merangsang membuka mulut bayi : Menyentuh pipi dengan puting susu atau menyentuh sudut mulut bayi*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dikerjakan</li> <li>1. Dikerjakan tidak sempurna</li> <li>2. Dikerjakan dengan sempurna</li> </ul>                                                                                          |  |
| 17. | <p><b>Setelah bayi membuka mulut, anjurkan ibu untuk mendekatkan dengan cepat kepala bayi ke payudara ibu, kemudian memasukkan puting susu serta sebagian besar areola ke mulut bayi *</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dikerjakan atau</li> <li>1. Dikerjakan tidak sempurna</li> <li>2. Dikerjakan dengan sempurna</li> </ul>                           |  |
| 18. | <p><b>Setelah bayi mulai menghisap, menganjurkan ibu untuk tidak memegang atau menyangga payudara lagi*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dikerjakan</li> <li>1 Dikerjakan tidak sempurna</li> <li>2 Dikerjakan dengan sempurna</li> </ul>                                                                                                                  |  |
| 19. | <p><b>Menganjurkan ibu untuk memperhatikan bayi selama menyusui*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dikerjakan</li> <li>1 Dikerjakan tidak sempurna</li> <li>2 Dikerjakan dengan sempurna</li> </ul>                                                                                                                                                         |  |
| 20. | <p><b>Mengajari ibu cara melepas isapan bayi :*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Jari kelingking dimasukkan ke mulut bayi melalui sudut mulut <u>ATAU</u></li> <li>▪ Dagum bayi ditekan ke bawah</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dikerjakan atau</li> <li>1 Dikerjakan tidak sempurna</li> <li>2 Dikerjakan dengan sempurna</li> </ul> |  |
| 21. | <p><b>Setelah selesai menyusui, mengajarkan ibu untuk mengoleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola. Biarkan kering dengan sendirinya*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dikerjakan</li> <li>1 Dikerjakan tidak sempurna</li> <li>2 Dikerjakan dengan sempurna</li> </ul>                                                                             |  |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17.       | <b>Mengajari ibu untuk menyendawakan bayi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bayi digendong tegak dengan bersandar pada bahu ibu kemudian punggung ditepuk perlahan-lahan sampai bayi bersendawa (bila tidak bersendawa tunggu 10 – 15 menit) <b>ATAU</b></li> <li>▪ Bayi ditengkurapkan dipangkuan ibu dengan menyangga dahi bayi, kemudian punggung atas ditepuk perlahan-lahan sampai bayi bersendawa (bila tidak bersendawa tunggu 10 – 15 menit)</li> </ul> 0 . Tidak dikerjakan<br>1 . Dikerjakan dengan tidak sempurna<br>2 . Dikerjakan dengan sempurna |  |
| 18.       | <b>Mengajari ibu untuk selalu menyusukan kedua payudara secara bergantian</b><br>0 . Tidak dikerjakan<br>1 . Menjelaskan dengan tidak lengkap dan jelas<br>2 . Menjelaskan dengan lengkap dan jelas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 19.       | <b>Menganjurkan ibu untuk menyusui bayi setiap saat bayi menginginkan (on demand)</b><br>0 . Tidak dilakukan<br>1 . Memberikan anjuran kurang benar<br>2 . Memberikan anjuran dengan benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 25.       | <b>Menanyakan kembali apa yang sudah diajarkan dan dijelaskan</b><br>0 . Tidak dikerjakan<br>1 . menanyakan dan mempersilahkan klien untuk memperagakan dan menjelaskan kembali<br>2 . menanyakan dan mempersilahkan klien untuk memperagakan dan menjelaskan kembali serta memberi feed back                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>C.</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 26.       | <b>Teruji melakukan tindakan secara sistematis</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan dan melakukan tindakan secara tidak berurutan<br>2 Menjelaskan dan melakukan tindakan secara berurutan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 27.       | <b>Teruji menjaga keamanan bayi selama tindakan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dikerjakan secara tidak sempurna<br>2 Dilakukan secara sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 28.       | <b>Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti pasien tetapi masih diselingi penggunaan bahasa medis.<br>2 Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti pasien tanpa menggunakan bahasa medis                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 29. | <b>Teruji memberikan kesempatan klien untuk bertanya</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memberikan kesempatan pasien untuk menanyakan keluhan atau hal – hal yang tidak dimengerti pasien selama penjelasan penkes ASI Eksklusif tetapi tidak segera memberikan jawaban yang memuaskan pasien<br>2 Memberikan kesempatan pasien untuk menanyakan keluhan atau hal – hal yang tidak dimengerti pasien selama penjelasan penkes ASI Eksklusif dan segera memberikan jawaban yang memuaskan pasien |  |
| 30. | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Mendokumentasikan hasil penkes tanpa identitas Pelaksana<br>2 Mendokumentasikan hasil penkes dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana.                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|     | <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{60} \times 100</math></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHEKLIST BREAST CARE POST PARTUM

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NILAI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam tanpa memandang klien<br>2 Memberi salam dengan memandang klien                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah                                                                                                                                   |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon acuh tak acuh<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat , kurang sempurna<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan                                                                                                                                                                                |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                                              |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik.                                                                                                     |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| <b>6</b>  | <b>Menjelaskan tujuan perawatan payudara :</b><br>a. Menjaga kebersihan payudara sehingga terhindar dari infeksi<br>b. Menjaga elastisitas puting susu<br>c. Menjaga puting susu agar tetap menonjol<br>d. Mencegah penyumbatan<br>e. Memperbanyak produksi ASI<br>f. Mengetahui adanya kelainan payudara<br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menyebutkan $\leq 3$ item<br>2 Menyebutkan $> 3$ item |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7.  | <b>Mencuci tangan dengan sabun</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Cuci tangan dilakukan tidak tepat<br>2 Cuci tangan dilakukan dengan tepat (7 langkah)                                                                                                                                             |  |
| 8   | <b>Membantu ibu untuk melepas pakaian</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                         |  |
| 9   | <b>Mengompres puting susu dengan kapas minyak selama 3-4 menit</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dikerjakan tidak dengan tidak sempurna<br>2 Dikerjakan secara sempurna\                                                                                                                          |  |
| 10. | <b>Membersihkan papilla dan areola mammae dengan kapas minyak tersebut untuk mengangkat kotoran</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                  |  |
| 11. | <b>Membasahi telapak tangan dengan minyak</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                        |  |
| 12. | <b>Memijat payudara ibu dengan secara melingkar dari arah dalam keluar kemudian hentakkan, lakukan sebanyak 20 - 30 kali</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                         |  |
| 13  | <b>Menopang payudara dengan menggunakan telapak tangan kiri dan jari-jari tangan sisi kelingking mengurut payudara kearah puting susu, gerakan diulang sebanyak 20 - 30 kali untuk tiap payudara</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna |  |
| 14  | <b>Melakukan pengurutan payudara dari pangkal ke puting susu sebanyak 20 - 30x</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                   |  |
| 15  | <b>Membersihkan payudara dengan air hangat kemudian air dingin dengan memakai waslap</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                             |  |

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16                                                                           | <b>Membantu ibu untuk memakai pakaian kembali</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 17                                                                           | <b>Menjelaskan hal-hal yang mempengaruhi produksi ASI :</b><br>a. Makanan yang bergizi<br>b. Menciptakan suasana yang tenang saat menyusui<br>c. Menghindari kelelahan dan ketegangan<br>d. Minum minimal 6-8 gelas/hari (susu, air kacang hijau dan sari buah)<br>e. Frekuensi menyusui harus sering<br>f. Menganjurkan pasien untuk perawatan payudara secara rutin dan teratur<br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menyebutkan $\leq 3$ item<br>2 menyebutkan $> 3$ item |  |
| <b>C.</b>                                                                    | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 18                                                                           | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 19                                                                           | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 20                                                                           | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                                                        |  |
| 21                                                                           | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 22                                                                           | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{ score}}{44} \times 100</math></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG METODE KANGURU

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                       | NILAI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                             |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan sopan &amp; ramah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi salam tanpa mempersilahkan duduk<br>2 Memberi salam dan mempersilahkan duduk .                                                         |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan            |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                        |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata & suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa & ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                    |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran      |       |
|           | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                  |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                           |       |
| 6.        | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan pendkes</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan maksud atau tujuan pendkes saja<br>2 Menjelaskan maksud dan tujuan pendkes                                                           |       |
| 7.        | <b>Mencuci tangan sebelum &amp; sesudah melakukan tindakan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Melakukan cuci tangan hanya sebelum atau sesudah tindakan<br>2 Melakukan cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan dengan benar |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 6.  | <b>Menjelaskan manfaat metode kanguru:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Denyut jantung (nadi), pernafasan bayi lebih teratur dan suhu lebih hangat sehingga mencegah hipotermi</li> <li>- Memudahkan pemberian ASI</li> <li>- Tidur bayi lebih nyenyak dan lama karena didekap ibu</li> <li>- Kenaikan BB bayi lebih cepat</li> <li>- Ibu lebih percaya diri, puas dan senang</li> <li>- Meningkatkan hubungan emosi ibu – anak</li> </ul> |  |
|     | 0 Tidak Dikerjakan<br>1 Menjelaskan tidak dengan sempurna<br>2 Menjelaskan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 7.  | <b>Menjelaskan resiko pemakaian baju kanguru yang kurang tepat</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan tidak sempurna<br>2 Menjelaskan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 8.  | <b>Mempersilahkan ibu melepas baju dan BH</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan tidak dengan sempurna<br>2 Menjelaskan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 9.  | <b>Mengajarkan ibu membersihkan daerah dada dan perut ibu dengan menggunakan air hangat dilanjutkan dengan mengeringkan.</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan tidak dengan sempurna<br>2. Menjelaskan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 10. | <b>Mengajarkan ibu menyiapkan bayi dengan pemakaian tutup kepala, diapers/popok dan kaos kaki</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Persiapan bayi tidak lengkap<br>2 Bayi menggunakan tutup kepala, diapers dan kaos kaki                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 13. | <b>Mengajarkan ibu untuk memasukkan bayi ke dalam kantong kanguru dengan hati-hati</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Tidak procedural (bayi dimasukkan ke dalam kantong kanguru tidak dengan hati-hati)<br>2. Bayi dimasukkan ke dalam kantong kanguru dengan hati-hati                                                                                                                                                                                 |  |
| 14. | <b>Mengajarkan ibu memakai baju kanguru sesuai prinsip “skin to skin kontak”</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan tidak dengan sempurna<br>2 Menjelaskan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |



|           |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15.       | <b>Mengajarkan ibu untuk memposisikan bayi dengan posisi tegak, di tengah payudara dan kepala miring pada salah satu sisi dengan kepala sedikit ekstensi*</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan tidak dengan sempurna<br>2 Menjelaskan dengan sempurna |  |
| 16.       | <b>Mengajarkan ibu untuk memposisikan kaki bayi seperti posisi "katak" dan tangan fleksi*</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan tidak dengan sempurna<br>2 Menjelaskan dengan sempurna                                                                 |  |
| 17.       | <b>Mengajarkan ibu memonitor bayi (pernafasan, suhu &amp; gerakan)</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Mengajarkan ibu memonitor pernafasan atau suhu atau gerakan saja<br>2 Mengajarkan ibu memonitor pernafasan, suhu dan gerakan bayi                         |  |
| 18.       | <b>Menganjurkan ibu tetap menyusui secara on demand</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menganjurkan ibu menyusui bayinya setiap 1 – 2 jam sekali<br>2 Menganjurkan ibu menyusui secara on demand                                                                |  |
| 19.       | <b>Mengajarkan ibu mengecek ketepatan pemakaian baju kanguru &amp; memastikan bayi dalam kondisi aman &amp; nyaman</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan dengan kurang sempurna<br>2 Menjelaskan dengan sempurna                                       |  |
| 20.       | <b>Melakukan evaluasi terhadap penjelasan yang telah diberikan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menanyakan kembali penjelasan yang sudah diberikan<br>2 Menanyakan kembali penjelasan yang sudah diberikan dan ibu disuruh menyebutkan kembali.               |  |
|           | <b>TOTAL SCORE : 30</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>C.</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 21.       | <b>Teruji melaksanakan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan & tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara berurutan                                                                                               |  |
| 22.       | <b>Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0 Menggunakan bahasa yang tidak dimengerti<br>1 Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2 Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                         |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23 | <b>Memperhatikan keamanan saat pelaksanaan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memperhatikan keamanan tidak dengan sempurna<br>2 Memperhatikan keamanan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 24 | <b>Memberikan kesempatan untuk bertanya dan memberikan umpan balik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien |  |
| 25 | <b>Mendokumentasikan hasil tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil penkes tanpa identitas pelaksana<br>2 Mendokumentasikan hasil penkes dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana.                                                                                                                                                                    |  |
|    | <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{ score}}{50} \times 100</math></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST SENAM NIFAS

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2 Memberi salam dan mempersilahkan duduk dengan 5 S (salam, senyum, sapa, sentuh, sopan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| <b>2.</b> | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>3.</b> | <b>Menyiapkan alat dan ruangan :<br/>Matras dan bantal</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang tepat<br>2 Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| <b>4.</b> | <b>LATIHAN PERUT<br/>PERNAFASAN PERUT</b><br>- Intruksikan ibu untuk terlentang dengan lutut ditekuk<br>- Intruksikan ibu bernafas lewat hidung, pertahankan kubah iga agar tetap diam sebisa mungkin, dan biarkan perut mengembang dan kemudian kontraksikan otot-otot perut begitu menghembuskan nafas secara perlahan lewat mulut<br>- Intruksikan ibu untuk meletakkan satu tangan pada dada dan tangan yang lain pada perut ketika menarik nafas.<br>- Ulangi latihan ini 5 kali<br><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Sekedar mengintruksikan ibu untuk terlentang<br>2 Mengintruksikan ibu untuk terlentang dengan lutut ditekuk dengan sopan & jelas |       |
| <b>5.</b> | <b>MENGANGKAT KEPALA</b><br>– Intruksikan ibu untuk berbaring terlentang dengan lutut dan kedua tangan diluruskan disamping badannya<br>– Intruksikan ibu untuk menarik nafas dalam dan kemudian menghembuskan nafas sambil mengangkat kepala secara perlahan untuk menahan posisi tersebut selama beberapa detik dan kemudian berelaksasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|           | 0 Tidakdikerjakan<br>1 Mengintruksikan ibu berbaring terlentang dengan lutut ditekuk kurang tepat<br>2 Mengintruksikan ibu berbaring terlentang dengan lutut ditekuk dan menarik nafas dalam dengan benar                                                                                                                                                                           |  |
| <b>6.</b> | <b>MENGANGKAT KEPALA DAN BAHU</b><br>– Berbaring terlentang tanpa bantal dan angkat kepala sampai dagu menyentuh dada                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|           | 0 Tidakdikerjakan<br>1 Mengintruksikan pada ibutidak lengkap<br>2 Mengintruksikan pada ibudengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>7.</b> | <b>MENGANGKAT TUNGKAI</b><br>– Intruksikan ibu untuk berbaring dilantai tanpa bantal dibawah kepala, tudingkan jari-jari kaki dan angkat satu tungkai secara perlahan sampai menjaga lutut tetap lurus<br>– Lakukan 10 kaliuntuk setiap tungkai                                                                                                                                     |  |
|           | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibutidak lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibudengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>8.</b> | <b>MEMIRINGKAN ATAU MENGGOYANGKAN PINGGUL</b><br>– Intruksikan ibu untuk berbaring terlentang dilantai dengan lutut ditekuk dan kaki datar, tarik nafas dan datarkan punggung pada lantai sambil menghembuskan nafas sehingga tidak ada jarak antara punggung dan lantai<br>– Tarik nafas secara normal, tahan nafas selama 10 detik dan kemudian relaks<br>– Ulangi sampai 10 kali |  |
|           | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibu kurang lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibu dengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>9.</b> | <b>MEMUTAR LUTUT DAN TUNGKAI</b><br>– Intruksikan ibu untuk berbaring dan jaga bahu dan kaki tetap diam kemudian putar lutut ke samping<br>– Ulangi sebanyak 5 kali                                                                                                                                                                                                                 |  |
|           | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibu tidak lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibu dengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 10. | <b>MENGANGKAT PINGGUL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Intruksikan ibu untuk berbaring terlentang satu lutut ditekuk dan luruskan tumit dari tungkai yang diluruskan sehingga memanjangkan tungkai</li> <li>– Ulangi sampai 10 kali sambil tetap menarik perut ke arah dalam</li> </ul>                                                                                                                                                                                                            |  |
|     | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibu tidak lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibu dengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 11. | <b>MENGENJANGKAN PERUT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Duduk dengan nyaman atau berlutut dengan kedua tangan dan kaki menopang</li> <li>– Tarik dan hembuskan nafas, kemudian tarik perut dibawah umbilikus kedalam sambil melanjutkan bernafas normal</li> <li>– Tahan selama 10 detik</li> <li>– Ulangi sampai 10 kali</li> </ul>                                                                                                                                                               |  |
|     | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibu tidak lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibu dengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 12. | <b>LATIHAN SIKULASI</b><br><b>LATIHAN KAKI DAN TUNGKAI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Duduk atau setengah berbaring dengan tungkai ditopang</li> <li>– Tekuk dan regangkan pergelangan kaki selama paling tidak 12 kali</li> <li>– Lakukan gerakan melingkar kedua kaki pada sendi pergelangan kaki paling tidak 20 kali setiap arah</li> <li>– Rapatkan kedua lutut, tahan sampai hitungan keempat kemudian relaksasikan</li> <li>– Ulangi 12 kali</li> </ul>                                   |  |
|     | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibu tidak lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibu dengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 13. | <b>LATIHAN DASAR PANGGUL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Intruksikan ibu untuk duduk, berdiri, atau setengah berbaring dengan tungkai sedikit dilebarkan, tutup dan tarik daerah sekitar anus seperti ketika menahan defikasi, kemudian ulangi pada bagian saluran depan (vagina dan uretra) seperti ketika menahan aliran urine di pertengahan buang air kecil</li> <li>– Tahan kontraksi selama sepuluh detik ( sampai hitungan keenam)</li> <li>– Ulangi latihan ini sampai 10 kali</li> </ul> |  |
|     | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibu dengan tidak lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibu dengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14.                                                                         | <b>LATIHAN DADA</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>– Intruksikan ibu untuk berbaring telentang dengan kedua lengan diekstensikan lurus ke arah luar di samping badan, rapatkan kedua tangan diatas dada sambil meluruskan kedua lengan, tahan selama beberapa detik dan kembali keposisi semula</li> <li>– Ulangi latihan ini 5 kali pada awalnya dan ikuti anjuran petugas kesehatan untuk meningkatkan jumlah pengulangan latihan</li> <li>– Intruksikan ibu untuk menekuk kedua sikunya, saling silangkan jari-jari kedua tangan diatas dada dan tekan rapat kedua tangan selama beberapa etik. Ulangi gerakan-gerakan ini sampai 5 kali</li> </ul> |  |
|                                                                             | 0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengintruksikan pada ibudengan tidak lengkap<br>2. Mengintruksikan pada ibu dengan lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>C. TEKNIK</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 15.                                                                         | <b>Perhatikan tubuh ibu</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memperhatikan ibu tanpa menanyakan keluhan yang dirasakan<br>2. Memperhatikan ibu dan menanyakan keluhan yang dirasa serta menanyakan bagaimana rasanya setelah senam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 23.                                                                         | <b>Anjurkan ibu untuk senam nifas secara rutin dan mengulangi gerakan yang diajarkan</b><br>0 Tidakdikerjakan<br>1 Menganjurkan pada ibu tanpa menyuruh ibu mengulangi gerakan yang diajarkan<br>2 Menganjurkan pada ibu dan menganjurkan ibu untuk mengulangi gerakan yang diajarkan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 24.                                                                         | <b>Menyampaikan hasil tindakan kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang tepat<br>2 Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 25.                                                                         | <b>Melakukan pendokumentasian tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang tepat<br>2 Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{SCORE}}{50} \times 100</math></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHEKLIST PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG KEBUTUHAN GIZI IBU MENYUSUI

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam tanpa memandang klien<br>2 Memberi salam dengan memandang klien                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah                                                                                                                                                                                     |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon acuh tak acuh<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat , kurang sempurna<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                                                                                                |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik.                                                                                                                                                       |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 6.        | <b>Teruji melakukan apersepsi mengenai kebutuhan zat gizi pada ibu menyusui</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Bidan menanyakan kepada pasien “ibu, apakah sebelumnya sudah mendapatkan informasi tentang kebutuhan zat gizi pada ibu menyusui”<br>2. Bidan menanyakan kepada pasien “apakah ibu pernah mendapatkan informasi mengenai kebutuhan zat gizi pada ibu menyusui sebelumnya, jika sudah, informasi apa saja yang sudah ibu dapatka” |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7.  | <p><b>Menjelaskan pentingnya pemenuhan nutrisi bagi ibu menyusui</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Hanya menjelaskan secara tidak lengkap dari bahwa pemenuhan zat gizi yang seimbang sangat penting untuk pemulihan tubuh pasca persalinan, cadangan tenaga, kesehatan yang optimum, mempersiapkan untuk dapat menyusui sehingga ASI untuk bayi berkecukupan.</p> <p>2. Menjelaskan dengan lengkap bahwa pemenuhan zat gizi yang seimbang sangat penting untuk pemulihan tubuh pasca persalinan, cadangan tenaga, kesehatan yang optimum, mempersiapkan untuk dapat menyusui sehingga ASI untuk bayi berkecukupan.</p>                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 8.  | <p><b>Menjelaskan permasalahan yang mungkin muncul akibat kekurangan nutrisi pada ibu menyusui</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa kekurangan zat gizi dapat menghambat pemulihan tubuh pasca persalinan, kelelahan, gangguan kesehatan dan kurangnya produksi ASI</p> <p>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa kekurangan zat gizi dapat menghambat pemulihan tubuh pasca persalinan, kelelahan, gangguan kesehatan dan kurangnya produksi ASI</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 9.  | <p><b>Menjelaskan manfaat, sumber dan jumlah kebutuhan karbohidrat</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa karbohidrat mempunyai manfaat sebagai sumber energi yang dapat diperoleh dari sumber makanan padi-padian (gandum dan beras) atau sereal, umbi-umbian (kentang, singkong, ubi jalar), jagung, kacang-kacang kering, dan gula. serta kebutuhan energi dalam masa menyusui adalah sekitar 60 – 70 % dari seluruh kebutuhan kalori total.</p> <p>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa karbohidrat mempunyai manfaat sebagai sumber energi yang dapat diperoleh dari sumber makanan padi-padian (gandum dan beras) atau sereal, umbi-umbian (kentang, singkong, ubi jalar), jagung, kacang-kacang kering, dan gula. serta kebutuhan energi dalam masa menyusui adalah sekitar 60 – 70 % dari seluruh kebutuhan kalori total</p> |  |
| 10. | <p><b>Menjelaskan manfaat, sumber dan jumlah kebutuhan protein</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa protein membantu dalam penyembuhan jaringan dan produksi ASI, sumber : daging sapi, ayam, ikan/ makanan laut lainnya, telur, susu, tempe dan kacang-kacangan, jumlah kebutuhan 10 sampai 20 persen dari total kalori</p> <p>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa protein membantu dalam penyembuhan jaringan dan produksi ASI, sumber : daging sapi, ayam, ikan/ makanan laut lainnya, telur, susu, tempe dan kacang-kacangan, jumlah kebutuhan 10 sampai 20 persen dari total kalori</p>                                                                                                                                                                                                                                      |  |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11. | <b>Menjelaskan manfaat, sumber dan jumlah kebutuhan lemak</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa lemak membantu perkembangan otak bayi dan retina mata, sumber : minyak jagung, ikan, jumlah kebutuhan 20 sampai 30 persen dari total kalori.<br>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa lemak membantu perkembangan otak bayi dan retina mata, sumber : minyak jagung, ikan, jumlah kebutuhan 20 sampai 30 persen dari total kalori.                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 12. | <b>Menjelaskan manfaat, sumber dan jumlah kebutuhan serat</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa serat mempermudah ekskresi dan meningkatkan kekuatan otot serta penambahan cairan tubuh, sumber : sayur dan buah-buahan, kebutuhan : 29 gram/ hari<br>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa serat mempermudah ekskresi dan meningkatkan kekuatan otot serta penambahan cairan tubuh, sumber : sayur dan buah-buahan, kebutuhan : 29 mg/ hari                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 13  | <b>Menjelaskan manfaat, sumber dan jumlah kebutuhan zat besi</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa zat besi mencegah anemia dan meningkatkan daya tahan tubuh, sumber : hati, sumsum tulang, telur dan sayuran hijau tua, kebutuhan : 28 mg/ hari<br>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa zat besi mencegah anemia dan meningkatkan daya tahan tubuh, sumber : hati, sumsum tulang, telur dan sayuran hijau tua, kebutuhan : 28 mg/ hari                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 14  | <b>Menjelaskan manfaat, sumber dan jumlah kebutuhan Iodium</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa Iodium meningkatkan pertumbuhan fisik dan mental, sumber : garam beryodium, kebutuhan : 200 mg/ hari<br>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa Iodium meningkatkan pertumbuhan fisik dan mental, sumber : garam beryodium, kebutuhan : 200 mg/ hari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 15  | <b>Menjelaskan sumber, manfaat dan jumlah kebutuhan vitamin C dan A</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa vitamin untuk membantu meningkatkan daya tahan tubuh, membantu produksi ASI, sumber : vitamin A : hati, sayuran hijau tua dan kuning, vitamin C : buah-buahan/ sayuran berwarna hijau dan kuning, kebutuhan : vitamin C : 85 mg/ hari, vitamin A : 850 mg/ hari<br>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa vitamin untuk membantu meningkatkan daya tahan tubuh, membantu produksi ASI, sumber : vitamin A : hati, sayuran hijau tua dan kuning, vitamin C : buah-buahan/ sayuran berwarna hijau dan kuning, kebutuhan : vitamin C : 85 mg/ hari, vitamin A : 850 mg/ hari |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16 | <p><b>Menjelaskan sumber, manfaat dan jumlah kebutuhan cairan</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa cairan digunakan untuk mencegah dehidrasi dan diproduksi menjadi ASI, kebutuhan : 2,5 – 3 liter/ hari</p> <p>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa cairan digunakan untuk mencegah dehidrasi dan diproduksi menjadi ASI, kebutuhan : 2,5 – 3 liter/ hari</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 17 | <p><b>Menjelaskan kebutuhan kalori untuk ibu menyusui selama satu hari</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa ibu memerlukan peningkatan kalori untuk memenuhi kebutuhan ibu dan produksi ASI sebanyak 2900 kalori.</p> <p>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa ibu memerlukan peningkatan kalori untuk memenuhi kebutuhan ibu dan produksi ASI sebanyak 2900 kalori.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 18 | <p><b>Menjelaskan pengaturan porsi makan untuk ibu menyusui selama satu hari</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Menjelaskan secara tidak lengkap kebutuhan 2900 kalori dapat dibagi menjadi 3 porsi makan pagi, siang dan sore dan selingan.</p> <p>2. Menjelaskan secara lengkap kebutuhan 2900 kalori dapat dibagi menjadi 3 porsi makan pagi, siang dan sore dan selingan.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 19 | <p><b>Menjelaskan cara mengolah dan menyajikan makanan secara benar</b></p> <p>0. Tidak dikerjakan</p> <p>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa memilih bahan makanan yang masih segar, Jangan merendam sayuran yang sudah dipotong terlalu lama, agar vitamin B dan C tidak larut dalam air, selalu gunakan peralatan memasak yang bersih, memasak sayuran jangan direbus terlalu lama agar vitamin di dalamnya tidak hilang, masaklah daging dan ikan sampai benar – benar matang, mengolah daging dan ikan lebih baik dikukus atau direbus / tim daripada digoreng, jangan menggunakan peralatan untuk menyajikan makanan panas dari bahan plastic, hindari menghangatkan makanan berkali kali</p> <p>2. tidak lengkap bahwa memilih bahan makanan yang masih segar, Jangan merendam sayuran yang sudah dipotong terlalu lama, agar vitamin B dan C tidak larut dalam air, selalu gunakan peralatan memasak yang bersih, memasak sayuran jangan direbus terlalu lama agar vitamin di dalamnya tidak hilang, masaklah daging dan ikan sampai benar – benar matang, mengolah daging dan ikan lebih baik dikukus atau direbus / tim daripada digoreng, jangan menggunakan peralatan untuk menyajikan makanan panas dari bahan plastic, hindari menghangatkan makanan berkali kali..</p> |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 20               | <b>Menjelaskan kerugian apabila ibu berpantang terhadap makanan tertentu</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menjelaskan secara tidak lengkap bahwa kemungkinan makanan-makanan yang dipantang justru mengandung zat gizi yang diperlukan oleh ibu menyusui, misal : ikan, telur, dll.<br>2. Menjelaskan secara lengkap bahwa kemungkinan makanan-makanan yang dipantang justru mengandung zat gizi yang diperlukan oleh ibu menyusui, misal : ikan, telur, dll. |  |
| 21               | <b>Memberikan contoh menu untuk ibu menyusui</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan secara tidak lengkap contoh menu untuk ibu menyusui<br>2. Memberikan secara lengkap contoh menu untuk ibu menyusui                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 22               | <b>Melaksanakan evaluasi</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menanyakan kembali kebutuhan gizi pada ibu menyusui yang telah diterangkan sambil lalu dan tidak membenarkan bila ada kesalahan<br>2. Menanyakan kembali kebutuhan gizi pada ibu menyusui yang telah diterangkan dan membenarkan bila ada kesalahan                                                                                                                                                 |  |
| <b>C. TEKNIK</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 23               | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2. Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 24               | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 25               | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2. Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                                                |  |
| 26               | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 27 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana |  |
|    | <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{54} \times 100</math></b>                                                                                                                                                                      |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG TANDA –TANDA BAHAYA MASA NIFAS

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                               | NILAI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam tanpa memandang klien<br>2 Memberi salam dengan memandang klien                                                                                                                                         |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah                                         |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon acuh tak acuh<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat , kurang sempurna<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan                                                                                      |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                    |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik.           |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 6.        | <b>Menjelaskan tentang perdarahan vagina yang luar biasa atau tiba-tiba bertambah banyak (lebih dari perdarahan haid biasa atau bila memerlukan penggantian pembalut 2 kali dalam setengah jam)</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna |       |
| 7.        | <b>Menjelaskan tentang pengeluaran pervaginam yang berbau busuk</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                    |       |

|            |                                                                                                                                                                                                             |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>8.</b>  | <b>Menjelaskan rasa sakit di bagian bawah abdomen atau punggung</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dikerjakan tidak dengan tidak sempurna<br>2 Dikerjakan secara sempurna                                       |  |
| <b>9.</b>  | <b>Menjelaskan tentang sakit kepala yang terus menerus, nyeri ulu hati, atau masalah penglihatan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna              |  |
| <b>10.</b> | <b>Menjelaskan tentang pembengkakan di wajah atau di tangan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                   |  |
| <b>11.</b> | <b>Menjelaskan tentang demam, muntah, rasa sakit sewaktu buang air kemih, atau jika tidak merasa enak badan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna   |  |
| <b>12.</b> | <b>Menjelaskan tentang payudara yang berubah menjadi merah, panas, dan/atau terasa sakit</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                      |  |
| <b>13</b>  | <b>Menjelaskan tentang kehilangan nafsu makan dalam waktu yang lama</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                           |  |
| <b>14</b>  | <b>Menjelaskan tentang rasa sakit/nyeri, kemerahan, panas, disertai dengan area yang keras pada betis</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna         |  |
| <b>15</b>  | <b>Menjelaskan tentang perasaan yang sangat sedih atau tidak mampu mengasuh sendiri bayinya atau diri sendiri</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna |  |
| <b>16</b>  | <b>Menjelaskan tentang perasaan sangat letih atau nafas terengah-engah</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                        |  |

| C. | TEKNIK                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17 | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                     |  |
| 18 | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                    |  |
| 19 | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 20 | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                           |  |
| 21 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana            |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |

**TOTAL SCORE = 42**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{42} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHEKLIST PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG VITAMIN A PADA IBU NIFAS

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam tanpa memandang klien<br>2 Memberi salam dengan memandang klien                                                                                                                                                                                                       |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah                                                                                                       |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon acuh tak acuh<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat , kurang sempurna<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan                                                                                                                                                    |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                  |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik.                                                                         |       |
|           | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 6.        | <b>Teruji melakukan apersepsi mengenai vitamin A pada masa nifas</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Bidan menanyakan kepada pasien “bu, sebelumnya sudah pernah mengetahui informasi tentang vitamin A pada masa nifas”<br>2 2 Bidan menanyakan kepada pasien “apakah ibu sebelumnya pernah mendapatkan informasi/mendengar mengenai vitamin A pada masa nifas ? ” |       |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7.  | <b>Menjelaskan pengertian vitamin A pada masa nifas</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Bidan menjelaskan pengertian vitamin A “vitamin A merupakan suplementasi vitamin A yang diberikan pada ibu menyusui selama masa nifas”<br>2 Bidan menjelaskan pengertian vitamin A “vitamin A merupakan suplementasi vitamin A yang diberikan pada ibu menyusui selama masa nifas yang memiliki manfaat penting bagi ibu dan bayi yang disusui”                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 8.  | <b>Menyebutkan manfaat vitamin A pada masa nifas untuk bayi</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Bidan menyebutkan manfaat vitamin A untuk Bayi(kurang dari3)<br>Untuk Bayi : meningkatkan kualitas ASI, meningkatkan kelangsungan hidup anak, meningkatkan daya tahan tubuh, mencegah komplikasi dari penyakit campak & diare, melindungi mata dari xerophthalmia & buta senja,<br>2 Bidan menyebutkan manfaat vitamin A untuk Bayi (lebih dari 3)<br>Untuk Bayi : meningkatkan kualitas ASI, meningkatkan kelangsungan hidup anak, meningkatkan daya tahan tubuh, mencegah komplikasi dari penyakit campak & diare, melindungi mata dari xerophthalmia & buta senja, |  |
| 9.  | <b>Menyebutkan manfaat vitamin A pada masa nifas untuk Ibu</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Bidan menyebutkan manfaat vitamin A untuk Ibu(kurang dari 3)<br>Untuk Ibu : memelihara kesehatan ibu selama menyusui, mencegah buta senja karena Kurang Vitamin A<br>2 Bidan menyebutkan manfaat vitamin A untuk Ibu (lebih dari 3)<br>Untuk Ibu : memelihara kesehatan ibu selama menyusui, mencegah buta senja karena Kurang Vitamin A                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 10. | <b>Menyebutkan dosis pemberian vitamin A pada masa nifas</b><br>0 tidak dilakukan<br>1 menyebutkan dengan kurang tepat<br>2 Bidan menyebutkan dosis 2 x 200.000 SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 11. | <b>Menyebutkan pemberian vitamin A pada masa nifas</b><br>0 tidak dilakukan<br>1 menyebutkan kurang tepat<br>2 Bidan menyebutkan pemberian pertama : segera setelah melahirkan dan pemberian ke-2 tidak lebih dari 6 minggu kemudian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|     | <b>TOTAL SCORE : 12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

| C. | TEKNIK                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 12 | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                     |  |
| 13 | <b>Teruji menerapkan teknik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                    |  |
| 14 | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 15 | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                           |  |
| 16 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana            |  |
|    | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |

**TOTAL SCORE = 32**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{32} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN

### PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG ASI EKSKLUSIF

| NO                      | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                   | NILAI |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A. SIKAP</b>         |                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 1.                      | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>0. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>1. Memberikan salam dan mempersilahkan dengan 5 S (salam, senyum, sapa, sentuh, sopan) |       |
| 2.                      | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebutkan nama sambil berjabat tangan    |       |
| 3                       | <b>Merespon reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi klien tetapi kurang tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada klien                                                            |       |
| 4                       | <b>Teruji percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata, dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa – gesa dan terlihat ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                     |       |
| 5.                      | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran  |       |
| <b>TOTAL SCORE : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                      |       |
| <b>B. CONTENT</b>       |                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 6.                      | <b>Menanyakan keluhan klien dengan sopan</b><br>0 tidak dilakukan<br>1 sekedar menanyakan keluhan yang dirasakan<br>2 menanyakan keluhan klien dengan jelas (apa yang dirasakan saat ini dan sejak kapan)            |       |
| 7.                      | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan pendidikan kesehatan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan maksud atau tujuan pendkes saja<br>2 Menjelaskan maksud dan tujuan pendkes                                          |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Teruji melakukan apersepsi mengenai ASI Eksklusif</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menanyakan kepada klien apakah sudah tahu atau belum tentang ASI Eksklusif<br>2 Menanyakan kepada klien apakah ibu pernah mendapatkan informasi mengenai ASI Eksklusif sebelumnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 9.  | <b>Menjelaskan pengertian ASI Eksklusif*</b><br>ASI Eksklusif adalah bayi yang hanya di beri ASI saja, tanpa tambahan cairan/makanan kecuali obat, vitamin dan mineral sampai umur 6 bulan”<br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan kurang sempurna<br>2 Menjelaskan pengertian ASI Eksklusif dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 10. | <b>Menjelaskan manfaat ASI *</b><br>ASI sebagai: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nutrisi</li> <li>• daya tahan tubuh</li> <li>• meningkatkan kecerdasan</li> <li>• meningkatkan jalinan kasih sayang</li> <li>• penghematan biaya obat – obatan, tenaga, sarana kesehatan,</li> <li>• menciptakan generasi penerus bangsa yang tangguh dan berkualitas</li> </ul> 0 Tidak dikerjakan atau<br>1 Menjelaskan manfaat ASI kurang dari atau sama dengan 3<br>2 Menjelaskan manfaat ASI secara lengkap dan etis                                                                        |  |
| 11. | <b>Menjelaskan zat kekebalan dalam ASI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faktor bifidus : Mendukung proses perkembangan bakteri yang “menguntungkan” dalam usus bayi, untuk mencegah pertumbuhan bakteri yang merugikan</li> <li>• Laktoferin : Mengikat zat besi dalam ASI sehingga zat besi tidak digunakan oleh bakteri pathogen untuk pertumbuhannya</li> <li>• Anti alergi</li> <li>• Mengandung zat anti virus polio</li> <li>• Membantu pertumbuhan selaput usus bayi sebagai perisai untuk menghindari zat-zat merugikan yang masuk ke dalam peredaran darah</li> </ul> |  |
|     | 0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan zat kekebalan ASI kurang dari atau sama dengan 3<br>2 Menjelaskan zat kekebalan ASI lebih dari 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

| B.  | CONTENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 12. | <b>Menjelaskan jenis-jenis ASI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kolostrum <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Merupakan cairan yang pertama kali cairan kental dengan warna kekuning – kuning dibanding susu matur.</li> <li>✓ Disekresi hari ke 1 sampai ke 3 ,bila dipanaskan akan menggumpal, sedangkan ASI matur tidak</li> <li>✓ Merupakan pencahar yang ideal untuk membersihkan mekonium dari usus bayi yang baru lahir dan mempersiapkan saluran pencernaan makanan bayi bagi makanan yang akan datang</li> <li>✓ Lebih banyak mengandung , karbohidrat, protein, mineral, antibodi memberikan perlindungan bagi bayi sampai umur 6 bulan dibandingkan dengan ASI matur</li> </ul> </li> <li>• Air Susu Masa Peralihan <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Merupakan ASI peralihan dari kolostrum sampai menjadi ASI yang matur</li> <li>✓ Disekresi dari hari ke 4 sampai ke 10</li> <li>✓ Kadar protein makin rendah sedangkan kadar karbohidrat dan lemak semakin meninggi dan volume juga semakin meningkat.</li> </ul> </li> <li>• Air Susu Matur <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Merupakan ASI yang disekresi pada hari ke 10 dan seterusnya, komposisi relative konstan.</li> <li>✓ Merupakan cairan berwarna putih kekuningan yang diakibatkan warna dari Ca-casein, riboflavin dan karoten yang terdapat didalamnya</li> <li>✓ Tidak menggumpal jika dipanaskan</li> <li>✓ Terdapat antimicrobial factor antara lain : antibody (kekebalan terhadap infeksi), protein, hormon – hormone</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul> |
|     | <p>0 Tidak dikerjakan</p> <p>1 Menjelaskan jenis-jenis ASI tidak sempurna (hanya beberapa dari substansi yang ada)</p> <p>2 Menjelaskan komposisi ASI dengan sempurna dari masing-masing substansi</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13. | <b>Menjelaskan cara memperbanyak produksi ASI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bayi menyusu setiap 2 jam selama 10 – 15 menit disetiap payudara</li> <li>• Bangunkan bayi, buka baju/gedong yang membuat rasa gerah, duduklah selama menyusui</li> <li>• Pastikan bayi menyusu dengan posisi yang baik (menempel pada ibunya) dan menelan secara aktif</li> <li>• Susui bayi ditempat yang tenang nyaman dan minumlah setiap kali menyusui</li> <li>• Tidur bersebelahan/dekat dengan bayi sehingga dapat menyusui setiap saat</li> <li>• Ibu mengoptimalkan istirahat dan asupan nutrisi</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|     | 0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan cara memperbanyak produksi ASI kurang sempurna<br>2 Menjelaskan cara memperbanyak produksi ASI dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 14. | <b>Menjelaskan cara pemerahan ASI dengan tangan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tangan dicuci sampai bersih.</li> <li>✓ Siapkan cangkir/gelas bertutup yang telah dicuci dengan air mendidih.</li> <li>✓ Payudara dikompres dengan kain handuk yang hangat dan dimasase dengan kedua telapak tangan dari pangkal ke arah kalang payudara. Ulangi pemijatan ini pada sekitar payudara secara merata.</li> <li>✓ Dengan ibu jari di sekitar kalang payudara bagian atas dan jari telunjuk pada sisi yang lain, lalu daerah kalang payudara ditekan ke arah dada.</li> <li>✓ Daerah kalang payudara diperah dengan ibu jari dan jari telunjuk, jangan memijat/menekan putting, karena dapat menyebabkan rasa nyeri/lecet.</li> <li>✓ Ulangi tekan –perah-lepas-tekan-perah-lepas, pada mulanya ASI tak keluar, setelah beberapa kali maka ASI akan keluar.</li> <li>✓ Gerakan ini diulang pada sekitar kalang payudara pada semua sisi, agar yakin bahwa ASI telah diperah dari semua segmen payudara.</li> </ul> |  |
|     | 0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan cara pemerahan ASI tapi tidak sempurna<br>2 Menjelaskan cara pemerahan ASI secara sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15.                     | <b>Menjelaskan cara penyimpanan dan pemberian ASI perah</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di udara terbuka/bebas 6-8 jam</li> <li>• Di lemari es (4<sup>0</sup>C) 24 jam</li> <li>• Di lemari pendingin/beku (- 18 <sup>0</sup>C)6 bulan</li> <li>• ASI yang telah didinginkan bila akan dipakai tidak boleh direbus, karena kualitasnya akan menurun yaitu unsure kekebalannya. ASI tersebut cukup didiamkan beberapa saat di dalam suhu kamar, agar tidak terlalu dingin; atau dapat pula direndam di dalam wadah yang telah berisi air panas. Memberikan ASI perah dengan menggunakan sendok.</li> </ul> |  |
|                         | 0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan cara penyimpanan dan pemberian ASI perah kurang sempurna<br>2 Menjelaskan cara penyimpanan dan pemberian ASI perah dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 16.                     | <b>Menjelaskan cara penerapan ASI Eksklusif pada ibu bekerja</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selama cuti hanya memberikan ASI saja</li> <li>• Sebelum masa cuti habis ubah pola minum bayi dengan ASI perah</li> <li>• Sebelum berangkat bekerja susui bayi</li> <li>• Selama di kantor perah ASI setiap 3-4 jam</li> <li>• Simpan di lemari es dan dibawa pulang</li> <li>• Setelah dihangatkan diberikan dengan sendok</li> </ul>                                                                                                                                                                            |  |
|                         | 0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan penerapan ASI Eksklusif kurang sempurna<br>2 Menjelaskan penerapan ASI Eksklusif dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>B.</b>               | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 17.                     | <b>Teruji melakukan evaluasi dengan menanyakan kembali apa yang sudah dijelaskan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                         | 0 Tidak dikerjakan<br>1 Teruji melakukan evaluasi hanya dengan menanyakan dan mempersilahkan klien untuk menjelaskan kembali<br>2 Teruji melakukan evaluasi dengan menanyakan dan mempersilahkan klien untuk menjelaskan kembali serta memberi feed back                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>TOTAL SCORE : 24</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

| C.  | TEKNIK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 18. | <b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b><br>0 Tidak dikerjakan atau menyimpang dari topic<br>1 Menjelaskan tetapi tidak secara urut<br>2 Menjelaskan secara berurutan                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 19. | <b>Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0 menggunakan bahasa yang tidak dimengerti klien<br>1 Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2 Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti klien tanpa menggunakan bahasa medis                                                                                                                                                                                      |  |
| 20. | <b>Penggunaan Media</b><br>0 tidak dilakukan<br>1 menggunakan tetapi tidak efektif<br>2 menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 21. | <b>Teruji memberikan kesempatan klien untuk bertanya</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien |  |
| 22. | <b>Melakukan pendokumentasian</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Mendokumentasikan hasil pendidikan kesehatan tanpa identitas pelaksana<br>2 Mendokumentasikan secara lengkap meliputi tanggal, jam, inti tindakan penkes & hasilnya, tanda tangan & nama terang.                                                                                                                                                                            |  |
|     | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|     | <b>TOTAL SCORE SELURUHNYA : 44</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|     | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

**TOTAL SCORE = 44**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\sum \text{score}}{44} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**





**ASUHAN NEONATUS, BAYI,  
BALITA, DAN ANAK  
PRASEKOLAH**

## CHECKLIST PEMERIKSAAN FISIK BBL

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO | Butir yang dinilai                                                                   | NILAI |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | Teruji menunjukkan rasa empati terhadap bayi                                         |       |
| 2  | Teruji tanggap dengan reaksi bayi                                                    |       |
| 3  | Teruji sabar dan teliti                                                              |       |
| 4  | Teruji bersikap sopan                                                                |       |
| 5  | Pemeriksaan vital sign (Suhu, Nadi, Respirasi)                                       |       |
| 6  | Pemeriksaan kepala (ubun-ubun, sutura, moulase, caput succadaneum/cepal hematoma)    |       |
| 7  | Pemeriksaan telinga (hubungan letak mata dan telinga)                                |       |
| 8  | Pemeriksaan mata (tanda infeksi, kemerahan, simetris/tidak)                          |       |
| 9  | Pemeriksaan hidung (simetris, ada kelainan/tidak)                                    |       |
| 10 | Pemeriksaan mulut (pallatum, bentuk)                                                 |       |
| 11 | Ukuran lingkar kepala (31-36 cm)                                                     |       |
| 12 | pemeriksaan leher (normal/tidak)                                                     |       |
| 13 | Pemeriksaan dada (bentuk, pernafasan)                                                |       |
| 14 | Ukuran lingkar dada (30-33 cm)                                                       |       |
| 15 | Pemeriksaan bahu, lengan dan tangan (normal/tidak, kelengkapan jari tangan)          |       |
| 16 | Ukuran lingkar lengan atas (11-15 cm)                                                |       |
| 17 | Pemeriksaan refleks (refleks moro, sucking, grasping, rooting, babinsky, tonik neck) |       |
| 18 | Pemeriksaan perut (bentuk, kelainan, perdarahan tali pusat)                          |       |
| 19 | Pemeriksaan kelamin (labia mayor, labia minor, uretra)                               |       |
| 20 | Pemeriksaan tungkai dan kaki (bentuk, kelengkapan jari)                              |       |
| 21 | Pemeriksaan punggung (normal/tidak normal)                                           |       |
| 22 | Pemeriksaan anus (berlubang/tidak)                                                   |       |
| 23 | Pemeriksaan kulit (verniks, warna kulit, tanda lahir)                                |       |
| 24 | Ukuran panjang badan (44-53 cm)                                                      |       |
| 25 | Timbang berat badan bayi (2500-4000 gr)                                              |       |

|    |                                                       |  |
|----|-------------------------------------------------------|--|
| 26 | Teruji cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan       |  |
| 27 | Teruji melakukan tindakan secara sistematis           |  |
| 28 | Teruji melakukan tindakan dengan hati-hati dan teliti |  |
| 29 | Teruji menjaga kehangatan bayi                        |  |
| 30 | Mendokumentasikan dengan lengkap                      |  |

Perhitungan Nilai

Jumlah      nilai yang diperoleh

Nilai =                                   
60

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN STASI SKILL BBL PERAWATAN TALI PUSAT

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut pasien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja<br>2 memberikan salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                           |       |
| <b>2.</b> | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap<br>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                                                             |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                   |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa gesa dan terlihat ragu- ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                           |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
|           | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b> | <b>Mencuci tangan dengan air bersih dan sabun</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan dengan tepat                                                                                                                                        |       |
| <b>7.</b> | <b>Membuka pakaian bayi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak dengan hati-hati<br>2. Dilakukan dengan hati-hati dan teliti                                                                                                                                                   |       |

|           |                                                                                                                                    |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.        | <b>Membersihkan tali pusat dengan kasa dan air DTT dari ujung luka ke pangkal.</b>                                                 |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan hati-hati<br>2. Dilakukan dengan membersihkan luka tali pusat dari ujung luka ke pangkal |  |
| 9.        | <b>Mengeringkan tali pusat dengan kasa kering</b>                                                                                  |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                  |  |
| 10.       | <b>Mempertahankan sisa tali pusat dalam keadaan terbuka agar terkena udara tanpa ditutupi dengan kasa</b>                          |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak dengan sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                           |  |
| 11.       | <b>Melipat popok di bawah tali pusat</b>                                                                                           |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                           |  |
| 12.       | <b>Mengenakan pakaian bayi</b>                                                                                                     |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                           |  |
| 13.       | <b>Membereskan alat-alat</b>                                                                                                       |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                           |  |
| 14.       | <b>Mencuci tangan dengan sabun</b>                                                                                                 |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                           |  |
| 15.       | <b>Menginformasikan tentang hasil tindakan</b>                                                                                     |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                           |  |
|           | <b>TOTAL SCORE : 20</b>                                                                                                            |  |
| <b>C.</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                      |  |
| 16.       | <b>Teruji melakukan prosedur secara sistematis</b>                                                                                 |  |
|           | 0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan prosedur tetapi tidak secara urut.<br>2. Melakukan prosedur secara urut/runtun.                 |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17 | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                                |  |
| 18 | <b>Teruji melaksanakan komunikasi dengan keluarga selama melakukan perawatan tali pusat.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien<br>2. Melaksanakan komunikasi dengan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien |  |
| 19 | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                     |  |
| 20 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                   |  |
|    | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|    | <b>TOTAL SCORE SELURUHNYA : 40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

$$\text{NILAI AKHIR} = \frac{\sum \text{score}}{40} \times 100$$

NAMA PENGUJI .....

## CHECKLIST MEMANDIKAN BAYI

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut pasien dengan ramah dan sopan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 memberikan salam saja<br>2 memberikan salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                           |       |
| <b>2.</b> | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap<br>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                                                             |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                   |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa gesa dan terlihat ragu- ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                           |       |
| <b>5.</b> | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
|           | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b> | <b>Menggunakan celemek</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan dengan tepat                                                                                                                                                               |       |
| <b>7.</b> | <b>Mencuci tangan dengan dengan sabun dan air</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak dengan hati-hati<br>2. Dilakukan dengan hati-hati dan teliti                                                                                                                             |       |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Menyiapkan keperluan mandi seperti:( bak mandi bayi, handuk 2 buah, sabun, air hangat, popok/baju bayi, selimut, air dingin, kapas basah untuk cebok, 2 waslap, celemek)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan hati-hati<br>2. Dilakukan dengan hati-hati dan benar |  |
| 9.  | <b>Mempersiapkan ruangan dalam keadaan hangat</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                            |  |
| 10. | <b>Memeriksa air hangat (hangat-hangat kuku) dalam bak mandi, diperiksa dengan punggung tangan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak dengan sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                    |  |
| 11. | <b>Melepas pakaian bayi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                           |  |
| 12. | <b>Membersihkan tinja dari daerah pantat sebelum dimandikan agar air mandi tetap segar (bila ada)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                 |  |
| 13. | <b>Meletakkan bayi pada selembur handuk</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                           |  |
| 14  | <b>Membersihkan mata, hidung, telinga</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                             |  |
| 15  | <b>Menyangga kepala bayi sambil mengusapkan air ke muka, tali pusat dan tubuh bayi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                |  |
| 16  | <b>Menyabuni seluruh badan bayi (dada, tangan, kaki)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                              |  |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17                      | <b>Mencuci tali pusat dengan air bersih dan sabun, bersihkan dan keringkan seluruhnya.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>               |  |
| 18                      | <b>Membersihkan alat genitalia (tarik katup kebelakang kemudian dibersihkan)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>                         |  |
| 19                      | <b>Menempatkan bayi kedalam bak mandi (diangkat dengan prasat garpa) bilaslah sabun dengan cepat.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>    |  |
| 20                      | <b>Mengeringkan bayi dengan handuk yang hangat dan kering.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>                                           |  |
| 21                      | <b>Menempatkan bayi dengan alas popok yang hangat dan kering (menyingkirkan handuk basah ke pinggir)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul> |  |
| 22                      | <b>Mengenakan popok, baju bayi dan selimut dengan kain bersih dan kering</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>                             |  |
| 23                      | <b>Memberikan bayi kepada ibunya untuk disusui</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>                                                       |  |
| 24                      | <b>Membersihkan alat-alat</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>                                                                            |  |
| 25                      | <b>Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan tidak sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan sempurna</li> </ul>                                                      |  |
| <b>TOTAL SCORE : 40</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

| C.  | TEKNIK                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 26. | <b>Teruji melakukan prosedur secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan prosedur tetapi tidak secara urut.<br>2. Melakukan prosedur secara urut/runtun.                                                                                                                              |  |
| 27. | <b>Teruji memposisikan bayi dengan tepat dan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                           |  |
| 28. | <b>Teruji melaksanakan komunikasi dengan keluarga selama melakukan resusitasi pada BBL</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien<br>2. Melaksanakan komunikasi dengan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien |  |
| 29  | <b>Teruji menjaga keamanan dan keselamatan bayi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                            |  |
| 30. | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                 |  |
|     | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|     | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

**TOTAL SCORE = 60**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{60} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN STASI SKILL BBL RESUSITASI BAYI BARU LAHIR

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                | NILAI |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 1.        | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada keluarga /orang tua bayi</b><br>0 Tidakdikerjakan<br>1 Menjelaskan tujuan danprosedur kurang lengkap<br>2 Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                            |       |
| 2.        | <b>Teruji memperhatikan keadaan bayi</b><br>0. Tidakdilakukan<br>1. Memperhatikan keadaan bayi dengan kurang seksama<br>2. Memeperhatikan keadaan bayi dengan seksama                                                                                                             |       |
| 3.        | <b>Meresponterhadapreaksibayi</b><br>0 Tidakmerespon<br>1 Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Memberikan respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                    |       |
| 4.        | <b>Percayadiri dan tidak ragu-ragu</b><br>0 Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Tergesa gesa dan terlihat ragu- ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                   |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidakdilakukan<br>1 Memberikesempatankepadakeluarga bayi untuk menyampaikan keluhan dan tidak di tanggap dengan baik.<br>2 Memberikanesempatankepadaklienuntukmenyampaikankeluhan dan segeramemberikantanggapan dengan baik. |       |
|           | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 6.        | <b>Mencuci tangan dan memakai sarung tangan DTT</b><br>0. Tidakdilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan dengan tepat                                                                                                                                  |       |
| 7.        | <b>Menyelimuti bayi kecuali muka dan dada</b><br>0. Tidakdilakukan<br>1. Menyelimuti seluruh bagian tubuh bayi termasuk muka dan dada<br>2. Menyelimuti bayi kecuali muka dan dada                                                                                                |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Memposisikan bayi sedikit ekstensi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                                      |  |
| 9.  | <b>Membersihkan jalan nafas dengan menghisap mulut lalu hidung tidak terlalu dalam di tenggorokan dengan De lee</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Membersihkan jalan nafas dari hidung lalu mulut<br>2. Membersihkan jalan nafas dari mulut lalu hidung |  |
| 10. | <b>Mengeringkan dan memberikan rangsangan taktil dengan lembut (menggosok punggung atau menyentil kaki bayi atau menepuk dengan lembut)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                     |  |
| 11. | <b>Mengatur posisi bayi kembali</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                       |  |
| 12. | <b>Menilai ulang keadaan bayi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                         |  |
| 13. | <b>Memasang sungkup pada wajah bayi, menutupi mulut, hidung dan dagu</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                  |  |
| 14  | <b>Merapatkan perlekatan sungkup dengan wajah</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                         |  |
| 15  | <b>Cek perlekatan sungkup dengan 2x ventilasi dan amati pengembangan dada</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                             |  |
| 16  | <b>Lakukan ventilasi selama 20x tiupan dalam waktu 30 detik, berhenti dan menilai terjadinya nafas spontan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                            |  |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17                      | <b>Membereskan alat dan merendam dalam larutan klorin 0,5% dan dilepas secara terbalik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                |  |
| 18                      | <b>Melepaskan sarung tangan dan mencuci dalam larutan klorin 0,5% dan dilepas secara terbalik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                         |  |
| 19                      | <b>Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                       |  |
| 20                      | <b>Memberitahukan hasil tindakan kepada orang tua dan keluarga</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                        |  |
| <b>TOTAL SCORE : 30</b> |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>C.</b>               | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 21.                     | <b>Teruji melakukan prosedur secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan prosedur tetapi tidak secara urut.<br>2. Melakukan prosedur secara urut/runtun.                                                                              |  |
| 22.                     | <b>Teruji menjaga kehormatan bayi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menutupi sebagian tubuh bayi<br>2. Menutupi seluruh tubuh bayi kecuali muka dan hidung                                                                                              |  |
| 23.                     | <b>Teruji melaksanakan tindakan dengan lembut dan hati-hati</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang lembut dan hati-hati<br>2. Dilakukan dengan lembut dan hati-hati                                                                  |  |
| 24.                     | <b>Teruji menjaga keselamatan bayi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                   |  |
| 25.                     | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana |  |
| <b>NILAI AKHIR</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{50} \times 100$**

**50**

**NAMA PENGUJI .....**

## DAFTAR TILIK IMUNISASI BCG

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO       | LANGKAH/TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NILAI |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 1.       | Mengucapkan salam, menyambut klien dengan ramah, memperkenalkan diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 2.       | Menjelaskan tujuan pemeriksaan, meminta persetujuan dan kontrak waktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 3.       | Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan memberikan perhatian terhadap setiap pertanyaan klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 4.       | Merespon terhadap reaksi pasien dengan tepat dan komunikasi aktif dengan pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 5.       | Sabar dan teliti, tidak tergesa-gesa, percaya diri dan tidak gugup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 6        | Menjaga privacy pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| <b>B</b> | <b>CONTENT/ISI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 7.       | Persiapan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat bersih, aman, nyaman, rapi, tenang, dan tertutup</li> <li>b. Alat               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Sduit 1 cc</li> <li>2. Vaksin BCG dan Pelarutnya</li> <li>3. Kapas DTT</li> <li>4. Bak Instrument</li> <li>5. Bedong/Kain Pembungkus bayi</li> <li>6. Bengkok</li> <li>7. Alas tulis</li> </ul> </li> <li>c. Pemeriksaan</li> </ul> Mencuci tangan dan dikeringkan dengan handuk kering dan bersih |       |
| 8.       | Memasukkan pelarut vaksin ke dalam vial/ampul vaksin dengan cara yang benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 9.       | Apirasi obat dosis bayi 0,05 ml, anak 0,1 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 10.      | Gedong bayi dengan pembungkus bayi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |

|          |                                                                                      |  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11.      | Mendekatkan alat-alat kedekat pasien dan dekatkan bengkok                            |  |
| 12.      | Menentukan daerah suntikan, di daerah penyuntikan Musculus Deltoideus kanan          |  |
| 13       | Antisepsis permukaan kulit yang akan disuntik/usap dengan kapas DTT                  |  |
| 14       | Pegang lengan bayi dengan tangan kiri dan tangan kanan untuk memegang spuit          |  |
| 15       | Tusukkan spuit dengan sudut 15 <sup>0</sup> pada epidermis                           |  |
| 16       | Dorong cairan obat sampai menimbulkan tonjolan dibawah permukaan kulit               |  |
| 17       | Cabut spuit dan jangan memassage daerah suntikan                                     |  |
| 18       | Dekontaminasi dan bereskan alat-alat, buang sampah kedalam tempatnya sesuai jenisnya |  |
| 19       | Merapikan Pasien                                                                     |  |
| 20       | Cuci tangan                                                                          |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                        |  |
| 21.      | Melaksanakan tindakan secara sistematis/berurutan                                    |  |
| 22.      | Melaksanakan tindakan dengan efektif dan efisien                                     |  |
| 23.      | Tanggap terhadap respon pasien                                                       |  |
| 24.      | Melakukan tindakan dengan percaya diri                                               |  |

Perhitungan Nilai

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah nilai yang diperoleh}}{48} \times 100$$

**NAMA PENGUJI .....**



## DAFTAR TILIK IMUNISASI HB

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO       | LANGKAH/TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NILAI |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 1.       | Mengucapkan salam, menyambut klien dengan ramah, memperkenalkan diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
| 2.       | Menjelaskan tujuan pemeriksaan, meminta persetujuan dan kontrak waktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 3.       | Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan memberikan perhatian terhadap setiap pertanyaan klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 4.       | Merespon terhadap reaksi pasien dengan tepat dan komunikasi aktif dengan pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 5.       | Sabar dan teliti, tidak tergesa-gesa, percaya diri dan tidak gugup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 6        | Menjaga privacy pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B</b> | <b>CONTENT/ISI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 7.       | Persiapan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat bersih, aman, nyaman, rapi, tenang, dan tertutup</li> <li>b. Alat               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Vaksin HB Uniject</li> <li>2. Kapas DTT</li> <li>3. Bak Instrument</li> <li>4. Perlak dan alasnya</li> <li>5. Bengkok</li> <li>6. Alas tulis</li> </ul> </li> <li>c. Pemeriksa</li> </ul> Mencuci tangan dan dikeringkan dengan handuk kering dan bersih |       |
| 8.       | Menyiapkan vaksin dengan mendorong tutupvaksin kedalam hingga bunyi klik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 9.       | Mendekatkan alat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 10       | Mengatur posisi pasien dan membuka pakaian klien pada daerah yang akan disuntik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |

|          |                                                                              |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11.      | Memasang alas dan dekatkan bengkak                                           |  |
| 12.      | Menentukan daerah suntikan di 1/3 bagian atas paha bagian luar sebelah kanan |  |
| 13.      | Antiseptic permukaan kulit yang akan di suntik                               |  |
| 14.      | Menyuntikkan jarum dengan perlahan dengan sudut penyuntikan 90°              |  |
| 15.      | Aspirasi                                                                     |  |
| 16.      | Memasukkan vaksin perlahan-lahan                                             |  |
| 17.      | Menarik jarum suntik dengan hati-hati setelah vaksin masuk                   |  |
| 18.      | Menekan daerah suntikan dengan kassa steril/kapas DTT                        |  |
| 19.      | Membersihkan alat                                                            |  |
| 20.      | Merapikan pasien                                                             |  |
| 21.      | Cuci tangan                                                                  |  |
| 22.      | Dokumentasi                                                                  |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                |  |
| 23.      | Melaksanakan tindakan secara sistematis/berurutan                            |  |
| 24.      | Melaksanakan tindakan dengan efektif dan efisien                             |  |
| 25.      | Tanggap terhadap respon pasien                                               |  |
| 26.      | Melakukan tindakan dengan percaya diri                                       |  |

Perhitungan Nilai

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah nilai yang diperoleh}}{52} \times 100$$

Penguji

( )

## DAFTAR TILIK IMUNISASI DPT

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO  | LANGKAH/TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| A   | SIKAP DAN PERILAKU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 1.  | Mengucapkan salam, menyambut klien dengan ramah, memperkenalkan diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 2.  | Menjelaskan tujuan pemeriksaan, meminta persetujuan dan kontrak waktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 3.  | Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan memberikan perhatian terhadap setiap pertanyaan klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 4.  | Merespon terhadap reaksi pasien dengan tepat dan komunikasi aktif dengan pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 5.  | Sabar dan teliti, tidak tergesa-gesa, percaya diri dan tidak gugup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 6   | Menjaga privacy pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| B   | CONTENT/ISI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 7.  | Persiapan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat bersih, aman, nyaman, rapi, tenang, dan tertutup</li> <li>b. Alat               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. S spuit 3 cc</li> <li>2. Vaksin DPT</li> <li>3. Kapas DTT</li> <li>4. Bak Instrument</li> <li>5. Perlak dan alasnya</li> <li>6. Bengkok</li> <li>7. Alas tulis</li> </ul> </li> <li>c. Pemeriksa               Mencuci tangan dan dikeringkan dengan handuk kering dan bersih             </li> </ul> |  |
| 8.  | Aspirasi vaksin dengan dosis 0,5 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 9.  | Mendekatkan alat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 10. | Mengatur posisi pasien dan membuka pakaian klien pada daerah yang akan disuntik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|          |                                                                             |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| 11.      | Memasang alas dan dekatkan bengkok                                          |  |
| 12.      | Menentukan daerah suntikan di 1/3 bagian atas paha bagian luar sebelah kiri |  |
| 13.      | Antiseptic permukaan kulit yang akan di suntik                              |  |
| 14.      | Menyuntikkan jarum dengan perlahan dengan sudut penyuntikan 90°             |  |
| 15.      | Aspirasi                                                                    |  |
| 16.      | Memasukkan vaksin perlahan-lahan                                            |  |
| 17.      | Menarik jarum suntik dengan hati-hati setelah vaksin masuk                  |  |
| 18.      | Menekan daerah suntikan dengan kassa steril/kapas DTT                       |  |
| 19.      | Membersihkan alat                                                           |  |
| 20.      | Merapikan pasien                                                            |  |
| 21.      | Cuci tangan                                                                 |  |
| 22.      | Dokumentasi                                                                 |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                               |  |
| 23.      | Melaksanakan tindakan secara sistematis/berurutan                           |  |
| 24.      | Melaksanakan tindakan dengan efektif dan efisien                            |  |
| 25.      | Tanggap terhadap respon pasien                                              |  |
| 26.      | Melakukan tindakan dengan percaya diri                                      |  |

Perhitungan Nilai

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah nilai yang diperoleh}}{52} \times 100$$

**NAMA PENGUJI .....**

## DAFTAR TILIK

### IMUNISASI IPV (INJEKSI POLIO VAKSIN)

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO       | LANGKAH/TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 1.       | Mengucapkan salam, menyambut klien dengan ramah, memperkenalkan diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 2.       | Menjelaskan tujuan pemeriksaan, meminta persetujuan dan kontrak waktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 3.       | Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan memberikan perhatian terhadap setiap pertanyaan klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 4.       | Merespon terhadap reaksi pasien dengan tepat dan komunikasi aktif dengan pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 5.       | Sabar dan teliti, tidak tergesa-gesa, percaya diri dan tidak gugup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| 6        | Menjaga privacy pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| <b>B</b> | <b>CONTENT/ISI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| 7.       | Persiapan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat bersih, aman, nyaman, rapi, tenang, dan tertutup</li> <li>b. Alat               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Spuit 3 cc</li> <li>2. Vaksin Polio</li> <li>3. Kapas DTT</li> <li>4. Bak Instrument</li> <li>5. Perlak dan alasnya</li> <li>6. Bengkok</li> <li>7. Alas tulis</li> </ul> </li> <li>c. Pemeriksaan</li> </ul> Mencuci tangan dan dikeringkan dengan handuk kering dan bersih |       |
| 8.       | Aspirasi vaksin dengan dosis 0,5 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 9.       | Mendekatkan alat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| 10.      | Mengatur posisi pasien dan membuka pakaian klien pada daerah yang akan disuntik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |

|          |                                                                              |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11.      | Memasang alas dan dekatkan bengkak                                           |  |
| 12.      | Menentukan daerah suntikan di 1/3 bagian atas paha bagian luar sebelah kanan |  |
| 13       | Antiseptic permukaan kulit yang akan di suntik                               |  |
| 14       | Menyuntikkan jarum dengan perlahan dengan sudut penyuntikan 90 <sup>0</sup>  |  |
| 15       | Aspirasi                                                                     |  |
| 16       | Memasukkan vaksin perlahan-lahan                                             |  |
| 17       | Menarik jarum suntik dengan hati-hati setelah vaksin masuk                   |  |
| 18       | Menekan daerah suntikan dengan kassa steril/kapas DTT                        |  |
| 19       | Membersihkan alat                                                            |  |
| 20       | Merapikan pasien                                                             |  |
| 21.      | Cuci tangan                                                                  |  |
| 22.      | Dokumentasi                                                                  |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                |  |
| 23.      | Melaksanakan tindakan secara sistematis/berurutan                            |  |
| 24.      | Melaksanakan tindakan dengan efektif dan efisien                             |  |
| 25.      | Tanggap terhadap respon pasien                                               |  |
| 26.      | Melakukan tindakan dengan percaya diri                                       |  |

### Perhitungan Nilai

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah nilai yang diperoleh}}{52} \times 100$$

Penguji

( )

## DAFTAR TILIK

### IMUNISASI POLIO ORAL (OPV)

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO  | LANGKAH/TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NILAI |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| A   | SIKAP DAN PERILAKU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 1.  | Mengucapkan salam, menyambut klien dengan ramah, memperkenalkan diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 2.  | Menjelaskan tujuan pemeriksaan, meminta persetujuan dan kontrak waktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| 3.  | Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan memberikan perhatian terhadap setiap pertanyaan klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 4.  | Merespon terhadap reaksi pasien dengan tepat dan komunikasi aktif dengan pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 5.  | Sabar dan teliti, tidak tergesa-gesa, percaya diri dan tidak gugup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 6.  | Menjaga privacy pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| B   | CONTENT/ISI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| 7.  | Persiapan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat bersih, aman, nyaman, rapi, tenang, dan tertutup</li> <li>b. Alat               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Vaksin Polio Oral</li> <li>2. Alas tulis</li> </ul> </li> <li>c. Pemeriksaan               <ul style="list-style-type: none"> <li>Mencuci tangan dan dikeringkan dengan handuk kering dan bersih</li> </ul> </li> </ul> |       |
| 8.  | Mendekatkan alat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 9.  | Mengatur posisi pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| 10. | Memasukkan vaksin ke dalam mulut pasien dengan dosis 2 tetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 11. | Meminta ibu untuk tidak memberikan minum pada bayi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 12. | Membereskan alat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 13. | Merapikan pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 14. | Cuci tangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| 15. | Dokumentasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |

| C   | TEKNIK                                            |  |
|-----|---------------------------------------------------|--|
| 16. | Melaksanakan tindakan secara sistematis/berurutan |  |
| 17. | Melaksanakan tindakan dengan efektif dan efisien  |  |
| 18. | Tanggap terhadap respon pasien                    |  |
| 19. | Melakukan tindakan dengan percaya diri            |  |

Perhitungan Nilai

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah nilai yang diperoleh}}{38} \times 100$$

Penguji

( )



## DAFTAR TILIK IMUNISASI CAMPAK

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO       | LANGKAH/TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NILAI |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b> | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
| 1.       | Mengucapkan salam, menyambut klien dengan ramah, memperkenalkan diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 2.       | Menjelaskan tujuan pemeriksaan, meminta persetujuan dan kontrak waktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 3.       | Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan memberikan perhatian terhadap setiap pertanyaan klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
| 4.       | Merespon terhadap reaksi pasien dengan tepat dan komunikasi aktif dengan pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 5.       | Sabar dan teliti, tidak tergesa-gesa, percaya diri dan tidak gugup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 6        | Menjaga privacy pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| <b>B</b> | <b>CONTENT/ISI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 7.       | Persiapan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat bersih, aman, nyaman, rapi, tenang, dan tertutup</li> <li>b. Alat               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Sputit 3 cc</li> <li>2. Vaksin Campak dan Pelarutnya</li> <li>3. Kapas DTT</li> <li>4. Bak Instrument</li> <li>5. Perlak dan alasnya</li> <li>6. Bengkok</li> <li>7. Alas tulis</li> </ul> </li> <li>c. Pemeriksaan</li> </ul> Mencuci tangan dan dikeringkan dengan handuk kering dan bersih |       |
| 8.       | Memasukkan pelarut vaksin ke dalam vial/ampul vaksin dengan cara yang benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| 9.       | Aspirasi vaksin dengan dosis 0,5 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| 10.      | Mendekatkan alat-alat kedekat pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |

|          |                                                                                 |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11.      | Mengatur posisi pasien dan membuka pakaian klien pada daerah yang akan disuntik |  |
| 12.      | Memasang alas dan dekatkan bengkok                                              |  |
| 13.      | Menentukan daerah suntikan di daerah deltoid                                    |  |
| 14.      | Antiseptic permukaan kulit yang akan di suntik                                  |  |
| 15.      | Menyuntikkan jarum dengan perlahan dengan sudut penyuntikan 45°                 |  |
| 16.      | Aspirasi                                                                        |  |
| 17.      | Memasukkan vaksin perlahan-lahan                                                |  |
| 18.      | Menarik jarum suntik dengan hati-hati setelah vaksin masuk                      |  |
| 19.      | Menekan daerah suntikan dengan kassa steril/kapas DTT                           |  |
| 20.      | Membereskan alat                                                                |  |
| 21.      | Merapikan pasien                                                                |  |
| 22.      | Cuci tangan                                                                     |  |
| 23.      | Dokumentasi                                                                     |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                   |  |
| 24.      | Melaksanakan tindakan secara sistematis/berurutan                               |  |
| 25.      | Melaksanakan tindakan dengan efektif dan efisien                                |  |
| 26.      | Tanggap terhadap respon pasien                                                  |  |
| 27.      | Melakukan tindakan dengan percaya diri                                          |  |

### Perhitungan Nilai

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah nilai yang diperoleh}}{54} \times 100$$

Penguji

( )

## DAFTAR TILIK PEMERIKSAAN DENVER

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| ASPEK PENILAIAN |                                                                                    | NILAI |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| A               | SIKAP DAN PERILAKU                                                                 |       |
| 1               | Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri                                          |       |
| 2               | Menjelaskan tujuan pemeriksaan Denver II                                           |       |
| 3               | Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan                                           |       |
| 4               | Menyatakan kontrak waktu                                                           |       |
| 5               | Meminta persetujuan orang tua ibu                                                  |       |
| 6               | Peka terhadap respon ibu                                                           |       |
| 7               | Bersikap sopan, sabar dan teliti                                                   |       |
| B               | CONTENT / ISI                                                                      |       |
| 8               | Mencuci tangan dan mengeringkan dengan handuk bersih/pribadi                       |       |
| 9               | Menanyakan nama anak/bayi                                                          |       |
| 10              | Menanyakan tanggal lahir                                                           |       |
| 11              | Menulis tanggal pemeriksaan                                                        |       |
| 12              | Menghitung usia anak                                                               |       |
| 13              | Menggaris garis umur                                                               |       |
| 14              | Menyiapkan alat sesuai keperluan                                                   |       |
| 15              | Mulai melakukan test dari item yang paling mudah (paling kiri)                     |       |
| 16              | Mulai melakukan test dari item di sebelah kiri garis umur                          |       |
| 17              | Melakukan test 3 item di sebelah kiri garis umur                                   |       |
| 18              | Melakukan test pada semua item yang dilalui oleh garis umur                        |       |
| 19              | Memberikan tanda pada item yang tgelah diperiksa (P, F, R, NO) atau (L, G, M, TAK) |       |
| 20              | Menanyakan pada pengasuh atau orangtua item-item yang terdapat tanda "L"           |       |

|                         |                                                                                                                                 |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 21                      | Melihat pada keterangan pemeriksaan item-item yang terdapat tanda angka, missal “10” dibelakang lembar penilaian                |  |
| 22                      | Melakukan interpretasi pemeriksaan per item ( <i>Advenced, Normal, Caution, Delayed, No Opportunity</i> )                       |  |
| 23                      | Memberi tanda “C” pada item yang interpretasinya <i>Caution</i> dan tanda “Merah” pada item yang interpretasinya <i>Delayed</i> |  |
| 24                      | Memberikan kesimpulan hasil penilaian 4 sektor ( <i>Normal, Suspect, Untestable</i> )                                           |  |
| 25                      | Merapikan anak/bayi kembali                                                                                                     |  |
| 26                      | Memberseskan alat                                                                                                               |  |
| 27                      | Mencuci tangan dan mengeringkan dengan handuk bersih/pribadi                                                                    |  |
| 28                      | Memberikan saran kepada orang tua sehubungan dengan hasil pemeriksaan                                                           |  |
| 29                      | Mendokumentasikan asuhan yang telah diberukan                                                                                   |  |
| <b>C</b>                | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                   |  |
| 30                      | Melaksanakan tindakan secara urut dan sistematis                                                                                |  |
| 31                      | Memberikan perhatian terhadap respon pasien                                                                                     |  |
| 32                      | Menjaga privacy pasien                                                                                                          |  |
| 33                      | Melaksanakan tindakan dengan percaya diri dan tidak ragu-ragu                                                                   |  |
|                         |                                                                                                                                 |  |
| <b>Total Score : 66</b> |                                                                                                                                 |  |

Perhitungan Nilai

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah nilai yang diperoleh}}{66} \times 100$$

Penguji

( )



# **ASUHAN KESEHATAN REPRODUKSI**

## CEKLIST PEMERIKSAAN IVA TEST

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NILAI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2. Memberikan salam dan mempersilahkan klien                                                                                                                                                                                              |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0. Tidak memperkenalkan diri pada klien<br>1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                                                                                       |       |
| 3.        | <b>Menunjukkan rasa empati terhadap klien</b><br>0. Tidak menunjukkan empati pada klien<br>1. Menunjukkan rasa empati terhadap reaksi klien tetapi kurang<br>2. Menunjukkan rasa empati kepada klien dengan cepat dan tepat                                                                                                                                              |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                                           |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                                        |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 6.        | <b>Mempersiapkan alat bak steril yang berisi:</b> speculum cocor bebek, hamsdsoon, tampon tang, lidi woten, kassa, kapas dettol dalam kom kecil, asam acetat 3-5% dalam botol, etiket (label), pencil, lampu sorot, meja gyn, clorin 0,5%, tempat sampah, selimut, bengkok<br>1. Menyiapkan alat tidak secara lengkap<br>2. Menyiapkan alat secara lengkap dan ergonomis |       |
| 7.        | <b>Mempersiapkan pasien dalam keadaan siap untuk dilakukan IVA Test</b> yaitu tidak coitus minimal 24 jam/1 hari sebelumnya, tidak sedang haid, tidak menggunakan obat vaginal minimal 12 hari<br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                                                     |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Meminta pasien untuk BAK</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 9.  | <b>Meminta ibu untuk membuka pakaian bawah dan mempersilahkan ibu berbaring di meja gynecologi</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan dan memposisikan pasien kurang tepat<br>2. Menjelaskan dan memposisikan pasien tidur dengan posisi litotomi                                                                                |  |
| 10. | <b>Mencuci tangan dengan 7 langkah dengan air mengalir dan mengeringkan dengan handuk kering</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                  |  |
| 11. | <b>Memakai handscon dengan teknik steril</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                      |  |
| 12. | <b>Melakukan Vulva Hygiene</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                     |  |
| 13. | <b>Memasukkan speculum ke dalam vagina (tangan kiri membuka labia minora, speculum di pegang oleh tangan kanan dalam keadaan tertutup kemudian masukkan ujungnya kedalam introitus vagina dengan posisi miring</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat |  |
| 14. | <b>Memutar kembali speculum 45° kebawah sehingga menjadi melintang dalam vagina kemudian di dorong masuk lebih dalam ke arah fornix posterior sampai puncak vagina.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                            |  |
| 15. | <b>Membuka spekulum pada tangkainya secara perlahan dan atur sampai portio terlihat dengan jelas (kunci spekulum dengan mengencangkan bautnya kemudian ganti dengan tangan kiri yang memegang speculum)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat        |  |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16. | <b>Memvisualisasi portio</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                                                |  |
| 17. | <b>Menyelupkan lidi wooten ke dalam larutan asam asetat 3-5% kemudian memasukkan lidi wooten ke dalam sampai menyentuh portio</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                           |  |
| 18. | <b>Mengoleskan lidi wooten keseluruhan permukaan portio (oleskan secara memutar searah jarum jam, buang lidi wooten yang telah dipakai ke dalam bungkak) dan tunggu 1 menit agar asam asetat diserap dan perubahan acetowhite kelihatan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat |  |
| 19. | <b>Mengintepretasikan hasil. Bila terjadi proses karsinogen, maka portio akan berubah menjadi putih pucat</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                               |  |
| 20. | <b>Melepaskan spekulum dengan perlahan dan hati-hati</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                    |  |
| 21. | <b>Menganjurkan pasien untuk mencuci daerah kemaluannya</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                 |  |
| 22. | Membuang sampah pada tempat yang telah disediakan. Bereskan alat (dekontaminasi alat dengan larutan clorin 0,5 % selama 10 menit)<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                           |  |
| 23. | Mencuci tangan di bawah air mengalir keringkan tangan dengan handuk kering<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                  |  |
| 24. | Merapikan pasien<br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                                                            |  |

| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 25.      | <b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan penkes secara tidak berurutan<br>2 Menjelaskan penkes secara berurutan                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 26.      | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                             |  |
| 27.      | <b>Menggunakan media</b><br>0. Tidak menggunakan media<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 28.      | <b>Memberi kesempatan bertanya dan memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak memberi kesempatan untuk bertanya<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban.<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan |  |
| 29.      | <b>Mendokumentasikan hasil konseling.</b><br>0. Tidak mendokumentasikan hasil tindakan<br>1. Mendokumentasikan hasil konseling tanpa identitas pelaksana<br>2. Medokumentasikan seluruh hasil konseling, meliputi tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                                                                   |  |
|          | <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{58} \times 100</math></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CEKLIST PEMERIKSAAN *PAP SMEAR*

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2. Memberikan salam dan mempersilahkan klien                                                                                                                                                                                            |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0. Tidak memperkenalkan diri pada klien<br>1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                                                                                     |       |
| 3.        | <b>Menunjukkan rasa empati terhadap klien</b><br>0. Tidak menunjukkan empati pada klien<br>1. Menunjukkan rasa empati terhadap reaksi klien tetapi kurang<br>2. Menunjukkan rasa empati kepada klien dengan cepat dan tepat                                                                                                                                            |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                                         |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                                   |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 6.        | <b>Mempersiapkan alat bak steril yang berisi:</b> speculum cocor bebek, hamdscoon, tampon tang, apatula airy, kassa, kapas dettol dalam kom kecil, obyek glass, etiket (label), pencil, lampu sorot, meja gyn, clorin 0,5%, alhohol 95%, tempat sampah, selimut, bengkok<br>0. Menyiapkan alat tidak secara lengkap<br>2. Menyiapkan alat secara lengkap dan ergonomis |       |
| 7.        | <b>Mempersiapkan pasien dalam keadaan siap untuk dilakukan Pap smear</b> yaitu tidak coitus minimal 24 jam/1 hari sebelumnya, tidak sedang haid, tidak menggunakan obat vaginal minimal 12 hari<br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                                                  |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Meminta pasien untuk BAK</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 9.  | <b>Meminta ibu untuk membuka pakaian bawah dan mempersilahkan ibu berbaring di meja gynecologi</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan dan memposisikan pasien kurang tepat<br>2. Menjelaskan dan memposisikan pasien tidur dengan posisi litotomi                                                                                |  |
| 10. | <b>Mencuci tangan dengan 7 langkah dengan air mengalir dan mengeringkan dengan handuk kering</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                  |  |
| 11. | <b>Memakai handscon dengan teknik steril</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                      |  |
| 12. | <b>Melakukan Vulva Hygiene</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                     |  |
| 13. | <b>Memasukkan speculum ke dalam vagina (tangan kiri membuka labia minora, speculum di pegang oleh tangan kanan dalam keadaan tertutup kemudian masukkan ujungnya kedalam introitus vagina dengan posisi miring</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat |  |
| 14. | <b>Memutar kembali speculum 45° kebawah sehingga menjadi melintang dalam vagina kemudian di dorong masuk lebih dalam ke arah fornix posterior sampai puncak vagina.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                            |  |
| 15. | <b>Membuka spekulum pada tangkainya secara perlahan dan atur sampai portio terlihat dengan jelas (kunci spekulum dengan mengencangkan bautnya kemudian ganti dengan tangan kiri yang memegang speculum)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat        |  |

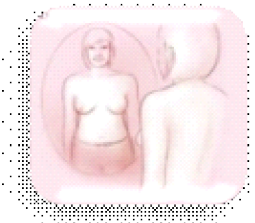
|     |                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16. | <b>Memvisualisasi portio</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                             |  |
| 17. | <b>Memasukkan spatula ke dalam mulut Rahim, ambil bahan dengan memutar spatula ke fornix posterior, anterior dan lateral (360°)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat      |  |
| 18. | <b>Mengoleskan spesimen yang telah diperoleh pada objek glass secara merata dengan ketebalan tidak terlalu tebal atau terlalu tipis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat  |  |
| 19. | <b>Memasukkan objek glass dalam larutan alkoho 95% dan rendam dalam 30 detik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                         |  |
| 20. | <b>Melepaskan spekulum dengan perlahan dan hati-hati</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                 |  |
| 21. | <b>Mengeringkan/meniriskan di udara kemudian diberi identitas siap kirim ke labolatorium sitologi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                    |  |
| 22. | <b>Membuang sampah pada tempat yang telah disediakan. Bereskan alat (dekontaminasi alat dengan larutan clorin 0,5 % selama 10 menit)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat |  |
| 23. | <b>Mencuci tangan di bawah air mengalir keringkan tangan dengan handuk kering</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat<br>3.                                                  |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 24.      | <b>Merapikan pasien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|          | <b>Score maksimal : 38</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 25.      | <b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan penkes secara tidak berurutan<br>2 Menjelaskan penkes secara berurutan                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 26.      | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                             |  |
| 27.      | <b>Menggunakan media</b><br>0. Tidak menggunakan media<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 28.      | <b>Memberi kesempatan bertanya dan memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak memberi kesempatan untuk bertanya<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban.<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan |  |
| 29.      | <b>Mendokumentasikan hasil konseling.</b><br>0. Tidak mendokumentasikan hasil tindakan<br>1. Mendokumentasikan hasil konseling tanpa identitas pelaksana<br>2. Medokumentasikan seluruh hasil konseling, meliputi tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                                                                   |  |
|          | <b>NILAI AKHIR=</b> $\frac{\Sigma \text{score}}{58} \times 100$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

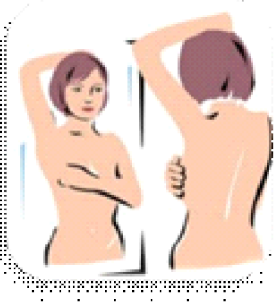
**NAMA PENGUJI .....**

## CEKLIST PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI)

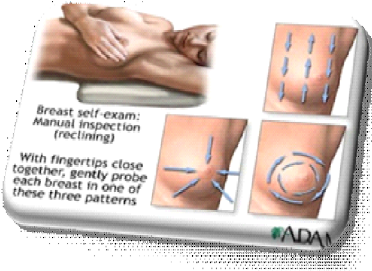
| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                 | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                          |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2. Memberikan salam dan mempersilahkan klien                                                        |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0. Tidak memperkenalkan diri pada klien<br>1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebut nama sambil berjabat tangan |       |
| 3.        | <b>Menunjukkan rasa empati terhadap klien</b><br>0. Tidak menunjukkan empati pada klien<br>1. Menunjukkan rasa empati terhadap reaksi klien tetapi kurang<br>2. Menunjukkan rasa empati kepada klien dengan cepat dan tepat        |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                     |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                  |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                           |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 6.        | <b>Mempersiapkan alat berupa cermin, penerangan, bantal tipis/lipatan handuk</b><br>0 Menyiapkan alat tidak secara lengkap<br>1 Menyiapkan alat secara lengkap dan ergonomis                                                       |       |
| 7.        | <b>Mencuci tangan dengan 7 langkah dengan air mengalir dan mengeringkan dengan handuk kering</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat             |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <p>Meminta pasien melepas pakaian dan bra pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dikerjakan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 9.  | <p>Berdiri tepat di depan cermin dengan penerangan yang baik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dikerjakan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 10. | <p><b>Memposisikan tangan lurus di samping badan perhatikan kesimetrisan kedua payudara, pembengkakan, benjolan atau lekukan pada payudara. Perhatikan juga perubahan pada kulit dan puting payudara.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dikerjakan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>                                  |  |
| 11. | <p><b>Memosisikan kedua tangan diangkat lurus ke atas, dan perhatikan hal yang sama yaitu kesimetrisan kedua payudara, pembengkakan, benjolan atau lekukan pada payudara. Perhatikan juga perubahan pada kulit dan puting payudara.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dikerjakan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>  |  |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 12. | <p>Memposisikan kedua tangan di pinggang dan kencangkan otot-otot dada sambil menekan kuat pinggang, dan perhatikan perubahan pada payudara</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 13. | <p><b>Masih dengan posisi Kedua tangan di letakkan di pinggang dan badan agak condong ke arah cermin, tekan bahu dan sikut ke arah depan dan perhatikan perubahan pada payudara</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                |  |
| 14. | <p><b>Mengangkat lengan kiri. Dengan menggunakan 3 atau 4 jari tangan kanan, telusuri payudara kiri. Gerakkan jari-jari tangan secara memutar (membentuk lingkaran kecil) di sekeliling payudara, mulai dari tepi luar payudara lalu bergerak ke arah dalam sampai ke puting susu. Tekan secara perlahan, rasakan setiap benjolan atau massa di bawah kulit</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>  |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15. | <b>Lakukan hal yang sama terhadap payudara kanan dengan cara mengangkat lengan kanan dan memeriksanya dengan tangan kiri. Amati perubahan pada payudara</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                    |  |
| 16. | <b>Berbaring terlentang tanpa bantalan kepala</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 17. | <b>Letakkan bantal tipis atau lipatan handuk di bawah bahu kanan (pemeriksaan payudara kanan)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                              |  |
| 18. | <b>Letakkan tangan kanan di bawah kepala</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 19. | <b>Periksa seluruh bagian payudara menggunakan telapak jari telunjuk, tengah dan jari manis tangan kiri.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                   |  |
| 20. | <b>Periksa seluruh bagian payudara menggunakan telapak jari telunjuk, tengah dan jari manis tangan kiri.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                                                                                                                   |  |
| 21. | <b>Pemeriksaan dilakukan dengan meraba dan menekan, dengan gerakan membentuk lingkaran kecil-kecil. Pada setiap tempat, lakukan penekanan ringan, sedang dan kuat untuk merasakan adanya benjolan.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat                                                                                         |  |
| 22. | <b>Pemeriksaan dimulai dari dekat ketiak ke arah bawah sampai bra line, lalu geser sekitar 2cm ke arah selangka dan lanjutkan pemeriksaan ke atas. Setelahnya geser lagi dan ke arah bawah, dst. Gerakan geser, naik dan turun ini dimaksudkan agar jangan sampai ada bagian yang terlewat</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat<br>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23.      | <p><b>Setelahnya, dilanjutkan dengan gerakan melingkari puting sampai ke bagian luar payudara. Lakukan dengan tekanan ringan dan kuat.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>                               |  |
| 24.      | <p><b>Periksa juga ketiak untuk meraba adanya benjolan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>                                                                                                               |  |
| 25.      | <p><b>Pada wanita yang tidak sedang menyusui, tekan lembut puting susu dengan jari telunjuk dan ibu jari untuk melihat ada tidaknya pengeluaran puting</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>               |  |
| 26.      | <p><b>Ulangi langkah 17-25 untuk memeriksa payudara kiri menggunakan tangan kanan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengerjakan dengan langkah yang kurang tepat</li> <li>2. Mengerjakan dengan langkah yang tepat</li> </ol>  |  |
|          | <b>Score maksimal : 42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 27.      | <p><b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dikerjakan</li> <li>1 Menjelaskan penkes secara tidak berurutan</li> <li>2 Menjelaskan penkes secara berurutan</li> </ol>                                                                                                                                  |  |
| 28.      | <p><b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Menggunakan bahasa tidak dimengerti oleh klien</li> <li>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis</li> <li>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien</li> </ol>                                                                      |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 29. | <b>Menggunakan media</b><br>0. Tidak menggunakan media<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 30. | <b>Memberi kesempatan bertanya dan memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak memberi kesempatan untuk bertanya<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban.<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan |  |
| 31. | <b>Mendokumentasikan hasil konseling.</b><br>0. Tidak mendokumentasikan hasil tindakan<br>1. Mendokumentasikan hasil konseling tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil konseling, meliputi tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                                                                  |  |
|     | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|     | NILAI AKHIR = $\frac{\Sigma \text{score}}{58} \times 100$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

NAMA PENGUJI .....



# **PELAYANAN KELUARGA BERENCANA**

## CHECKLIST ANAMNESA CALON AKSEPTOR AKDR

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah.</b><br>0. Tidak menyambut<br>1. Menyambut tetapi dengan tidak sopan dan ramah<br>2. Menyambut dengan berjabat tangan, senyum dan ramah                                                                                                      |       |
| 2.        | <b>Menjelaskan prosedur pelaksanaan kepada pasien ( posisi ibu tidur, lengan atas dibentangkan, lengan atas disuntik anestesi )</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan 1-2 saja<br>0. Menjelaskan lebih = 3                                                                     |       |
| 3.        | <b>Merrespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                     |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu – ragu.<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                      |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 6.        | <b>Menanyakan identitas ibu dan suami (nama, alamat, umur, agama, pekerjaan)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan =3 poin<br>2. Dilakukan >3 poin                                                                                                                                 |       |
| 7.        | <b>Menanyakan jumlah anak hidup, umur anak terkecil dan gravida para dan abortus (GPA)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan =3 poin<br>2. Dilakukan >3 poin                                                                                                                       |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Menanyakan riwayat menyusui terakhir</b><br>0. Tidak menanyakan<br>1. Menanyakan tetapi tidak tepat<br>2. Menanyakan dengan tepat                                                                                          |  |
| 9.  | <b>Menanyakan riwayat kontrasepsi terakhir</b><br>0. Tidak menanyakan<br>1. Menanyakan tetapi tidak tepat<br>2. Menanyakan dengan tepat                                                                                       |  |
| 10. | <b>Menanyakan riwayat haid: HPHT, lama, siklus, jumlah darah, disminore/keluhan:</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan =3 poin<br>2. Dilakukan >3 poin                                                                    |  |
| 11. | <b>Menanyakan kepada klien tentang perdarahan bercak diluar siklus atau setelah senggama</b><br>0. Tidak menanyakan<br>1. Menanyakan tetapi tidak tepat<br>2. Menanyakan dengan tepat                                         |  |
| 12. | <b>Menanyakan riwayat infeksi panggul dalam tiga bulan terakhir: sering keputihan, nyeri pada saat buang air kecil, nyeri perut bagian bawah</b><br>0. Tidak menanyakan<br>1. Menanyakan =2 gejala<br>2. Menanyakan 3 gejala  |  |
| 13. | <b>Menanyakan riwayat operasi perut bagian bawah (adanya riwayat kehamilan ektopik)</b><br>0. Tidak menanyakan<br>1. Menanyakan tetapi tidak tepat<br>2. Menanyakan dengan tepat                                              |  |
| 14. | <b>Menanyakan riwayat anemia (sering pusing, mata berkunang-kunang, lemas, letih, lesu)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan =3 gejala<br>2. Dilakukan >3 gejala                                                         |  |
| 15. | <b>Menanyakan apakah ibu menderita infeksi menular seksual (tanda-tanda penyakit GO, Sifilis, clamydia, herpes, dan HIV/AIDS)</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan =3 gejala penyakit<br>2. Dilakukan >3 gejala penyakit |  |



|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16.      | <b>Menanyakan apakah ibu mempunyai gejala penyakit jantung, kuning, tumor jinak rahim/alat genital</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan =3 gejala penyakit<br>2. Dilakukan >3 gejala penyakit                                                                                                                                               |  |
|          | <b>Skor = 22</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 17.      | <b>Teruji menanyakan secara sistematis</b><br>0. Tidak menjelaskan secara jelas dan benar<br>1. Menanyakan tetapi tidak secara urut<br>2. Menanyakan secara urut/runtun                                                                                                                                                                          |  |
| 18.      | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa yang tidak dimengerti klien<br>1. Sebagia masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                             |  |
| 19.      | <b>Memberi kesempatan untuk bertanya</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberi jawaban<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberi tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien |  |
| 21.      | <b>Mendokumentasikan hasil meliputi, tanggal, jam, anamnesa dan hasilnya, tandatangan dan nama terang</b><br>0. tidak melakukan dokumentasi<br>1. mndokumentasikan hasil anamnesa tidak lengkap<br>2. mendokumentasikan secara lengkap                                                                                                           |  |
|          | <b>Score maksimal 8</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|          | <b>Σ SCORE ( jml score ) = 50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|          | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

**TOTAL SCORE = 50**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{50} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN PEMASANGAN AKDR

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NILAI |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| <b>1.</b> | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah.</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2. Memberikan salam & memepersilahkan duduk                                                                                                                                                                                                       |       |
| <b>2.</b> | <b>Menjelaskan prosedur pelaksanaan kepada Klien</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan tetapi kurang jelas<br>2. Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan dengan jelas yaitu pemasangan IUD                                                                                                                                                  |       |
| <b>3.</b> | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0. Tidak merespon terhadap reaksi klien<br>1. Merespon terhadap reaksi klien dengan lambat atau dengan cepat tetapi tidak tepat<br>2. Merespon terhadap reaksi klien dengan cepat dan tepat                                                                                                                                              |       |
| <b>4.</b> | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu – ragu.<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                                                 |       |
| <b>5.</b> | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                                                 |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| <b>6.</b> | <b>Mempersilahkan klien berbaring ke atas bed ginekologi dan mengatur posisi</b><br>0 Tidak mempersilahkan naik bed ginekologi<br>1 Meminta pasien naik bed gynekologi sendiri<br>2 Meminta pasien menuju bed gynekologi dan mendampingi serta membantu ibu berbaring dan memposisikan ibu dengan nyaman                                                                          |       |
| <b>7.</b> | <b>Memastikan kandung kemih kosong dan tidak ada pembesaran uterus</b><br>0 Tidak Memastikan kandung kemih kosong dan tidak ada pembesaran uterus<br>1 Hanya memastikan kandung kemih kosong atau pembesaran uterus saja dan hanya dengan ucapan atau tindakan saja.<br>2 Memastikan kandung kemih kosong dan tidak ada pembesaran uterus dengan ucapan dan tindakan dengan benar |       |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>8.</b>  | <b>Cuci tangan</b><br>0 Tidak melakukan<br>1 Dilakukan kurang sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>9.</b>  | <b>Menyalakan &amp; mengarahkan lampu sorot ke arah genetalia</b><br>0 Tidak melakukan<br>1 Dilakukan kurang sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>10.</b> | <b>Memakai sarung tangan steril</b><br>0 Tidak Dilakukan<br>1 Memakai sarung tangan tapi tidak menjaga sterilitas<br>2 Memakai sarung tangan dengan cara menjaga sterilitas handscoon                                                                                                                                                                        |  |
| <b>11.</b> | <b>Melakukan vulva hygiene / membersihkan vulva</b><br>0 Tidak melakukan vulva hygiene / membersihkan vulva<br>1 Melakukan vulva hygiene / membersihkan vulva hanya sekali usap /cara mengusapnya tidak dari arah atas ke bawah<br>2 Melakukan vulva hygiene / membersihkan vulva dengan benar dan cekatan dari arah atas ke bawah min 3x usap 1 kapas ganti |  |
| <b>12.</b> | <b>Memasang spekulum dan melihat servik</b><br>0 Tidak memasang spekulum<br>1 Memasang speculum tapi tidak dengan cara posisi miring / tapi caranya salah<br>2 Memasang speculum dengan benar dan cekatan pertama memasukkan speculum dengan posisi miring                                                                                                   |  |
| <b>13.</b> | <b>Mengusap vagina dan servik dengan larutan antiseptik</b><br>0 Tidak Mengusap vagina dan servik dengan larutan antiseptik<br>1 Mengusap vagina dan servik dengan larutan antiseptik tapi caranya salah<br>2 Mengusap vagina dan servik dengan larutan antiseptik minimal 3x usap dan menggunakan tampon tang (ganti kapas setiap kali usap)                |  |
| <b>14.</b> | <b>Menjepit servik dengan tenakulum secara hati-hati</b><br>0 Tidak Menjepit servik dengan tenakulum secara hati-hati<br>1 Menjepit servik dengan tenakulum tapi cara dan posisi tenakulum salah<br>2 Menjepit servik dengan tenakulum dengan cara dan posisi tenakulum benar ( pada jam 11.00 dan jam 13.00 )                                               |  |
| <b>15.</b> | <b>Memasukkan sonde dengan cara “no touch technique”</b><br>0 Tidak Memasukkan sonde dengan cara “no touch technique”<br>1 Memasukkan sonde tidak dengan cara “no touch technique”<br>2 Memasukkan sonde dengan cara “no touch technique” secara benar                                                                                                       |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16. | <b>Mengukur kedalaman uterus dengan sonde uterus dan menyesuaikan tabung inserter sesuai hasil pengukuran dengan menggeser leher biru</b><br>0 Tidak Mengukur kedalam uterus dengan sonde uterus dan menyesuaikan tabung inserter sesuai hasil pengukuran dengan menggeser leher biru<br>1 Mengukur kedalam uterus dengan sonde uterus dan menyesuaikan tabung inserter sesuai hasil pengukuran dengan menggeser leher biru dengan cara yang salah<br>2 Mengukur kedalam uterus dengan sonde uterus dan menyesuaikan tabung inserter sesuai hasil pengukuran dengan menggeser leher biru dengan cara yang benar |  |
| 17. | <b>Memasang IUD dengan menggunakan “Withdrawal technique”, tanpa menyentuh dinding vagina &amp; speculum</b><br>0 Tidak Memasang IUD dengan menggunakan “Withdrawal technique”, tanpa menyentuh dinding vagina & speculum<br>1 Memasang IUD dengan menggunakan dengan tidak menggunakan “Withdrawal technique”, tanpa menyentuh dinding vagina & spekulum<br>2 Memasang IUD dengan menggunakan “Withdrawal technique”, tanpa menyentuh dinding vagina & spekulum dengan benar                                                                                                                                   |  |
| 18. | <b>Menarik sedikit pendorong dari tabung inserter, kemudian inserter didorong kembali kearah kranial sampai leher biru menyentuh serviks dan merasa ada tahanan.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan kurang sempurna<br>Dilakukan secara sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 19. | <b>Mengeluarkan pendorong lalu menarik inserter sepanjang benang yang akan dipotong dengan benar</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 20. | <b>Menggunting benang IUD dan mengeluarkan inserter</b><br>0 Tidak Menggunting benang IUD maupun tidak mengeluarkan inserter<br>1 Menggunting benang IUD dengan alat dan atau cara yang salah<br>2 Menggunting benang IUD dengan alat dan cara yang benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 21. | <b>Mengeluarkan tenakulum dengan hati-hati</b><br>0 Tidak Mengeluarkan tenakulum dengan hati-hati<br>1 Mengeluarkan tenakulum dengan tidak hati-hati<br>2 Mengeluarkan tenakulum dengan hati-hati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 22. | <b>Menekan dengan kasa pada bekas jepitan tenakulum selama 30-60 detik</b><br>0 tidak dilakukan<br>1 Dilakukan kurang sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23.       | <b>Mengeluarkan spekulum dengan hati-hati</b><br>0 Tidak Mengeluarkan spekulum dengan hati-hati<br>1 Mengeluarkan spekulum dengan tidak hati-hati<br>2 Mengeluarkan spekulum dengan hati-hati                                                                                                                                                                                            |  |
| 24.       | <b>Membersihkan alat-alat &amp; merendam kedalam larutan klorin</b><br>0 Tidak Membersihkan alat-alat & merendam kedalam larutan klorin<br>1 Membersihkan alat-alat tapi tidak direndam kedalam larutan klorin<br>2 Membersihkan alat-alat & merendam kedalam larutan klorin                                                                                                             |  |
| 25.       | <b>Mencuci tangan dalam larutan klorin 0,5%, melepaskan sarung tangan dan merendamnya dalam keadaan terbalik</b><br>0 tidak dilakukan<br>1 Dilakukan kurang sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                      |  |
| 26.       | <b>Cuci tangan</b><br>0 Tidak melakukan<br>1 Dilakukan kurang sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|           | <b>Memberitahukan kepada klien bahwa tindakan telah selesai dilakukan</b><br>0 Tidak Memberitahukan kepada klien bahwa tindakan telah selesai dilakukan<br>1 Memberitahukan kepada klien bahwa tindakan telah selesai dilakukan tanpa mengucapkan terimakasih<br>2 Memberitahukan kepada klien bahwa tindakan telah selesai dilakukan sesuai dengan prosedur dan mengucapkan terimakasih |  |
| <b>C.</b> | <b>TOTAL SCORE : 44</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 27.       | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 29        | <b>Melaksanakan tindakan secara sistematis.</b><br>0. Tidak menjelaskan secara jelas dan benar<br>1. Menjelaskan kurang jelas<br>2. Menjelaskan dengan jelas dan benar                                                                                                                                                                                                                   |  |
|           | <b>Melaksanakan tindakan secara aseptik dan antiseptik.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tetapi kurang secara aseptik dan antiseptik<br>2. Melakukan secara aseptik dan antiseptik                                                                                                                                                                                              |  |
| 30.       | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                                                                                                                 |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 31 | <b>Menunjukkan rasa empati pada klien.</b><br>0. Tidak merespon terhadap reaksi klien<br>1. Merespon terhadap reaksi klien dengan lambat atau dengan cepat tetapi tidak tepat.<br>2. Merespon terhadap reaksi klien dengan cepat dan tepat |  |
|    | <b>Mendokumentasikan hasil tindakan</b><br>0. tidak melakukan dokumentasi<br>1. melakukan dokumentasi tanpa identitas pelaksana<br>2. melakukan dokumentasi seluruh hasil tindakan meliputi tanggal, jam, nama, tanda tangan pelaksana     |  |
|    | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                    |  |
|    | <b>TOTAL SCORE SELURUHNYA : 64</b>                                                                                                                                                                                                         |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |

**TOTAL SCORE = 62**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{62} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST PENILAIAN PENCABUTAN AKDR

Berikan nilai kinerja setiap langkah / tugas dengan menggunakan skala penilaian dibawah ini :

- 0 : Jika tidak dilakukan
- 1 : Dilakukan kurang sempurna
- 2 : Dilakukan dengan sempurna

| NO       | LANGKAH / TUGAS                                                                                                                                                                                                              | NILAI |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b> |                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 1        | Menyapa klien dengan ramah dan perkenalkan diri kepada klien                                                                                                                                                                 |       |
| 2        | Menanyakan tujuan dari kunjungan klien                                                                                                                                                                                       |       |
| 3        | Menanyakan apa alasannya ingin mencabut AKDR tersebut dan jawab semua pertanyaannya                                                                                                                                          |       |
| 4        | Menanyakan tujuan reproduksi (KB) selanjutnya (apakah klien ingin mengatur jarak kelahiran atau ingin membatasi jumlah anaknya)                                                                                              |       |
| 5        | Melaskan proses pencabutan AKDR dan apa yang akan klien rasakan pada saat proses pencabutan dan setelah pencabutan                                                                                                           |       |
| <b>B</b> |                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 6        | Memastikan klien sudah mengosongkan kandung kencingnya dan mencuci area genitalia dengan menggunakan sabun dan air                                                                                                           |       |
| 7        | Membantu klien naik ke bed pemeriksaan                                                                                                                                                                                       |       |
| 8        | Mencuci tangan dengan air dan sabun, keringkan dengan kain bersih                                                                                                                                                            |       |
| 9        | Memakai sarung tangan DTT yang baru                                                                                                                                                                                          |       |
| 10       | Mengatur penempatan peralatan dan bahan-bahan yang akan dipakai dalam wadah steril atau DTT                                                                                                                                  |       |
| <b>C</b> |                                                                                                                                                                                                                              |       |
|          | Melakukan pemeriksaan bimanual: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pastikan gerakan serviks bebas</li> <li>• Tentukan besar dan posisi uterus</li> <li>• Pastikan tidak ada infeksi atau tumor pada adneksa</li> </ul> |       |
| 12       | Memasang spekulum vagina untuk melihat serviks                                                                                                                                                                               |       |
| 13       | Mengusap vagina dan serviks dengan larutan                                                                                                                                                                                   |       |
| 14       | Menjepit benang yang dekat serviks dengan klem                                                                                                                                                                               |       |
| 15       | Menaarik keluar benang secara mantap tetapi hati-hati untuk mengeluarkan AKDR                                                                                                                                                |       |
| 16       | Menunjukkan AKDR tersebut pada klien, kemudian rendam dalam klorin 0,5%                                                                                                                                                      |       |
| 17       | Mengeluarkan spekulum dengan hati-hati                                                                                                                                                                                       |       |

|          |                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>D</b> |                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 18       | Merendam semua peralatan yang sudah dipakai dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit untuk dekontaminasi                                                                                                             |  |
| 19       | Memuang bahan-bahan yang sudah tidak dipakai lagi (kasa, sarung tangan sekali pakai) ke tempat yang sudah disediakan.                                                                                                 |  |
| 20       | Mencelupkan kedua tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, kemudian lepaskan dalam keadaan terbalik dan rendam dalam larutan klorin tersebut.                                            |  |
| 21       | Mencuci tangan dengan air dan sabun                                                                                                                                                                                   |  |
| 22       | Mengamati selama 5 menit sebelum memperbolehkan klien pulang                                                                                                                                                          |  |
| <b>E</b> |                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 23       | Mendiskusikan apa yang harus dilakukan bila klien mengalami masalah (misalnya perdarahan yang lama atau rasa nyeri pada perut/panggul)                                                                                |  |
| 24       | Meminta klien untuk mengulangi kembali penjelasan yang telah diberikan                                                                                                                                                |  |
| 25       | Menjawab semua pertanyaan klien                                                                                                                                                                                       |  |
| 26       | Mengulangi kembali keterangan tentang pilihan kontrasepsi yang tersedia dan risiko keuntungan dari masing-masing alat kontrasepsi bila klien ingin tetap mengatur jarak kelahiran atau ingin membatasi jumlah anaknya |  |
| 27       | Membantu klien untuk menentukan alat kontrasepsi sementara sampai dapat memutuskan alat kontrasepsi baru yang akan dipakai                                                                                            |  |
| 28       | Membuat rekam medik tentang pencabutan AKDR                                                                                                                                                                           |  |
|          | <b>Nilai</b> = $\frac{\text{jumlah skor}}{56} \times 100$<br><br>=                                                                                                                                                    |  |
|          | <b>Tanggal ujian=</b>                                                                                                                                                                                                 |  |
|          | <b>Paraf penguji=</b>                                                                                                                                                                                                 |  |



## KONSELING PASCAPEMASANGAN AKDR

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NILAI |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2. Memberikan salam dan mempersilahkan klien                                                                                                                                                                                                         |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0. Tidak memperkenalkan diri pada klien<br>1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                                                                                                  |       |
| 3.        | <b>Menunjukkan rasa empati terhadap klien</b><br>0. Tidak menunjukkan empati pada klien<br>1. Menunjukkan rasa empati terhadap reaksi klien tetapi kurang<br>2. Menunjukkan rasa empati kepada klien dengan cepat dan tepat                                                                                                                                                         |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                                                      |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                                                   |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 6.        | <b>Mengkaji perasaan klien setelah dipasang AKDR</b><br>0. Tidak mengkaji perasaan klien<br>1. Mengkaji perasaan klien tapi kurang tepat<br>2. Mengkaji perasaan klien dengan tepat                                                                                                                                                                                                 |       |
| 7.        | <b>Menjelaskan tentang komplikasi yg timbul setelah pemasangan</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><b>Komplikasi :</b><br>1) Merasakan sakit dan kejang selama 3 sampai 5 hari setelah pemasangan<br>2) Perdarahan berat pada waktu haid atau diantaranya yang memungkinkan penyebab anemia<br>3) Perforasi dinding uterus |       |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.                         | <b>Menjelaskan daya guna AKDR CUT 380A</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Daya guna 10 tahun</i>                                                                                                                                                                        |  |
| 9.                         | <b>Menjelaskan cara memeriksa benang AKDR</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Cara memeriksa :</i><br><i>Memasukkan satu jari tengah ke dalam vagina sambil jongkok.</i>                                                                                                 |  |
| 10.                        | <b>Menjelaskan kemungkinan terjadi AKDR keluar (ekspulsi )</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                                                                 |  |
| 11.                        | <b>Menjelaskan kemungkinan suami/istri merasakan nyeri saat sanggama</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                                                       |  |
| 12.                        | <b>Menjelaskan mulai efektifnya kerja AKDR</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Segera setelah pemasangan</i>                                                                                                                                                             |  |
| 13.                        | <b>Menjelaskan waktu kontrol</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Memeriksa diri setelah 4 sampai 6 minggu pemasangan AKDR</i><br><i>Pada saat periode menstruasi yang akan datang</i><br><i>Apabila ada keluhan</i>                                                      |  |
| 14.                        | <b>Menjelaskan klien dapat melepas AKDR 10 tahun setelah pemasangan atau apabila menghendaki</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                               |  |
| 15.                        | <b>Melakukan evaluasi :</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menanyakan apakah sudah jelas/belum, atau meminta klien mengulang kembali namun tidak memperhatikan benar/tidaknya.<br>2 Menanyakan apakah sudah jelas/belum dan meminta klien mengulang kembali, teruji memperhatikan apakah benar/salah serta mengoreksi jika ada kesalahan. |  |
| <b>Score maksimal : 20</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

| C   | TEKNIK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16. | <b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Menjelaskan penkes secara tidak berurutan<br>2 Menjelaskan penkes secara berurutan                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 17. | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                             |  |
| 18. | <b>Menggunakan media</b><br>0. Tidak menggunakan media<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 19. | <b>Memberi kesempatan bertanya dan memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak memberi kesempatan untuk bertanya<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban.<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan |  |
| 20. | <b>Mendokumentasikan hasil konseling.</b><br>0. Tidak mendokumentasikan hasil tindakan<br>1. Mendokumentasikan hasil konseling tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil konseling, meliputi tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                                                                  |  |
|     | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|     | <b>Σ SCORE ( jml score ) = 40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|     | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

**TOTAL SCORE = 50**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{50} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST TINDAKAN ANESTESI PRA PEMASANGAN AKBK

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah.</b><br>0. Tidak menyambut<br>1. Menyambut tetapi dengan tidak sopan dan ramah<br>2. Menyambut dengan berjabat tangan, senyum dan ramah                                                                                                      |       |
| 2.        | <b>Menjelaskan prosedur pelaksanaan kepada pasien ( posisi ibu tidur, lengan atas dibentangkan, lengan atas disuntik anestesi )</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan 1-2 saja<br>2. Menjelaskan lebih = 3                                                                     |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                      |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu – ragu.<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                      |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 6.        | <b>Menanyakan keluhan klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang sempurna<br>2. Melakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                  |       |
| 7.        | <b>Memastikan tidak alergi terhadap obat anestesi</b><br>0. Tidak menanyakan<br>1. Menanyakan tetapi kurang tepat (bukan obat anestesi)<br>2. Menanyakan dengan tepat ( alergi jenis obat anestesi )                                                                                   |       |
| 8.        | <b>Mempersilakan klien mencuci tangan sampai lengan atas dengan sabun dan air mengalir serta membilasnya sampai bersih.</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                               |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9.  | <b>Menyiapkan alat yang diperlukan secara ergonomis</b><br>0. Tidak menyiapkan secara ergonomis<br>1. Menyiapkan kurang tepat<br>2. Menyiapkan secara ergonomis                                                                                                                               |  |
| 10. | <b>Cuci tangan</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Dilakukan kurang sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                      |  |
| 11. | <b>Mempersilakan dan membantu klien berbaring dengan ramah</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan hanya dengan ucapan atau tindakan saja<br>2. Dilakukan dengan ucapan dan tindakan                                                                                                        |  |
| 12. | <b>Meletakkan kain dan perlak pengalas di bawah lengan klien.</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Meletakkan salah satu kain atau perlak saja<br>2. Meletakkan secara benar.                                                                                                                      |  |
| 13. | <b>Mengatur posisi klien dengan lengan tangan kiri direntangkan, telapak tangan menengadah &amp; menentukan tempat pemasangan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan salah satu poin diatas dengan hanya ucapan atau tindakan saja<br>2. Melakukan dengan ucapan dan tindakan secara benar |  |
| 14. | <b>Memasang template dan membuat pola implan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan salah satu poin diatas<br>2. Melakukan secara benar kedua point di atas                                                                                                                                |  |
| 15. | <b>Memakai sarung tangan steril / DTT.</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang sempurna<br>2. Melakukan secara sempurna                                                                                                                                                              |  |
| 16. | <b>Melakukan antisepsis pada daerah pemasangan secara sirkuler , diameter 8 - 13 cm .</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                                     |  |
| 17. | <b>Memasang duk berlubang steril .</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan tepat                                                                                                                                                                        |  |
| 18. | <b>Memberitahu klien akan disuntik.</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                                                                                                       |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 19. | <b>Memasukkan jarum suntik tepat di bawah kulit</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                                                |  |
| 20. | <b>Melakukan aspirasi.</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                                                                         |  |
| 21. | <b>Memasukkan sedikit obat anastesi sampai kulit sedikit menggelembung</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                         |  |
| 22. | <b>Meneruskan suntikan tepat dibawah kulit sepanjang jalur tempat pemasangan</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                   |  |
| 23. | <b>Menarik jarum suntik perlahan – lahan sambil menginfiltrasikan obat anastesi sesuai dengan pola yang telah dibuat pada satu sisi</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                            |  |
| 24. | <b>Arahkan ujung jarum pada garis pola yang kedua</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                                              |  |
| 25. | <b>Melakukan aspirasi</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                                                                          |  |
| 26. | <b>Menarik jarum suntik perlahan – lahan sambil menginfiltrasikan obat anastesi sesuai dengan pola yang telah dibuat pada sisi/ pola kedua sampai jarum keluar</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar |  |
| 27. | <b>Memasukkan alat suntik pada savetybox</b><br>0. Tidak melakukan<br>1. Melakukan kurang tepat<br>2. Melakukan dengan benar                                                                                                                       |  |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 28.                               | <b>Mencuci tangan dalam larutan klorin</b><br><b>Melepaskan sarung tangan dan memasukkan kedalam larutan klorin 0,5 % dalam keadaan terbalik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak melakukan</li> <li>1. Melakukan kurang tepat</li> <li>2. Melakukan dengan benar</li> </ol>    |  |
| 29.                               | <b>Memberitahu ibu bahwa tindakan anestesi telah selesai dan siap untuk dilakukan pemasangan AKBK</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak melakukan</li> <li>1. Melakukan kurang tepat</li> <li>2. Melakukan dengan benar</li> </ol>                                               |  |
| <b>Score maksimal : 48</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>C</b>                          | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 30.                               | <b>Melaksanakan tindakan secara sistematis</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menjelaskan secara jelas dan benar</li> <li>1. Menjelaskan kurang jelas</li> <li>2. Menjelaskan dengan jelas dan benar</li> </ol>                                                               |  |
| 31.                               | <b>Melaksanakan tindakan secara aseptik dan antiseptik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Melakukan tetapi kurang secara aseptik dan antiseptik</li> <li>2. Melakukan secara aseptik dan antiseptik</li> </ol>                                          |  |
| 32.                               | <b>Menjaga privasi klien</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja</li> <li>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran</li> </ol>                |  |
| 33.                               | <b>Melakukan tehnik pencegahan infeksi.</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak melakukan PI</li> <li>1. Melakukan PI tetapi kurang tepat</li> <li>2. Melakukan PI dengan tepat</li> </ol>                                                                                         |  |
| 34.                               | <b>Mendokumentasikan hasil tindakan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. tidak melakukan dokumentasi</li> <li>1. melakukan dokumentasi tanpa identitas pelaksana</li> <li>2. melakukan dokumentasi seluruh hasil tindakan meliputi tanggal,jam,nama,tanda tangan pelaksana</li> </ol> |  |
| <b>Score maksimal 10</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Σ SCORE ( jml score ) = 68</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>NILAI AKHIR</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

**TOTAL SCORE = 68**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{68} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST PENILAIAN PEMASANGAN AKBK

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>A</b>                | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 1                       | <b>Menyapa klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menyapa ibu saja<br>Menyapa dan memberi salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                    |  |
| 2                       | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap<br>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                                                       |  |
| 3                       | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0. Tidak merespon<br>1. Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2. Memberi respon dengan tepat kepada pasien                                                                                             |  |
| 4                       | <b>Percaya diri</b><br>0. Tidak merespon<br>1. Merespon terhadap pasien tapi tidak ditanggapi<br>2. Memberi respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                                                    |  |
| 5                       | <b>Teruji memberikan rasa empati klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2. Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik |  |
| <b>Total score : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>B</b>                | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 6                       | <b>Memastikan klien sudah mencuci lengan kiri atas atau bila kidal dengan bersih</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang sempurna<br>2. Melakukan dengan sempurna                                                                                                       |  |
| 7                       | <b>Memakai APD Lengkap</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang sempurna<br>2. Melakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                 |  |
| 8                       | <b>Melakukan cuci tangan 7 langkah</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Tidak dilakukan kurang sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                               |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9  | <b>Mendekatkan alat dan memakai sarung tangan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang sempurna</li> <li>2. Melakukan dengan tepat dan benar</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 10 | <b>Mengusap tempat pemasangan dengan larutan antiseptik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengusap tempat pemasangan dengan larutan antiseptik tapi kurang tepat</li> <li>2. Mengusap tempat pemasangan dnengan larutan antiseptik dari arah dalam kearah luar</li> </ol>                                                                                                                                   |  |
| 11 | <b>Memasang kain penutup steril/DTT di tempat pemasangan implant</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Memasang kain penutup steril/DTT ditempat pemasangan implant dengan tidak benar</li> <li>2. Memasang kain penutup steril/DTT ditempat pemasangan implant secara benar</li> </ol>                                                                                                                         |  |
| 12 | <b>Menyuntikkan anastesi lokal secara intrakutan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menyuntikkan anastesi lokal tapi kurang tepat</li> <li>2. Melakukan suntikan anastesi lokal secara intrakutan dnegan aspirasi</li> </ol>                                                                                                                                                                                 |  |
| 13 | <b>Melakukan anastesi lanjutan subdermal di tempat insisi dan alur pemasangan impant (masing-masing 1 cc)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Melakukan anastesi lanjutan sebdermal di tempat insisi dan alur pemasangan impalnt (masing-masing 1 cc) tidak tepat</li> <li>2. Melakukan anastesi lanjutan sebdermal di tempat insisi dan alur pemasangan impalnt (masing-masing 1 cc) dengan tepat</li> </ol> |  |
| 14 | <b>Menguji efek anastesi sebelum melakukan insisi pada kulit</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menguji efek anastesi sebelum melakukan insisi pada kulit kurang tepat</li> <li>2. Menguji efek anastesi sebelum melakukan insisi pada kulit dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                         |  |
| 15 | <b>Membuat insisi 2 mm dengan ujung bisturi/skapel hingga subdermal</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Membuat insisi 2 mm dengan ujung bisturi/skapel hingga subdermal kurang tepat</li> <li>2. Membuat insisi 2 mm dengan ujung bisturi/skapel hingga subdermal dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                    |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16 | <p><b>Memasukkan ujung trokar melalui luka insisi hingga mencapai subdermal kemudian angkat dan dorong sejajar kulit</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Memasukkan ujung trokar melalui luka insisi hingga mencapai subdermal kemudian angkat dan dorong sejajar kulit hingga tanda 1 (trokar) berada di luka insisi tapi kurang tepat</li> <li>2. Memasukkan ujung trokar melalui luka insisi hingga mencapai subdermal kemudian angkat dan dorong sejajar kulit hingga tanda 1 (trokar) berada di luka insisi dengan tepat</li> </ol> |  |
| 17 | <p><b>Mengeluarkan pendorong dan memasukkan kapsul ke dalam trokar</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengeluarkan pendorong dan memasukkan kapsul ke dalam trokar kurang tepat</li> <li>2. Mengeluarkan pendorong dan memasukkan kapsul ke dalam trokar dengan benar</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 18 | <p><b>Memasukkan pendorong dan memasukkan kapsul ke dalam trokar</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Memasukkan pendorong dan memasukkan kapsul ke dalam trokar kurang tepat</li> <li>2. Memasukkan pendorong dan memasukkan kapsul ke dalam trokar dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 19 | <p><b>Menahan pendorong tempatnya, kemudian tarik trokar ke arah pangkal pendorong untuk menempatkan kapsul 1 di subdermal</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menahan pendorong tempatnya, kemudian tarik trokar ke arah pangkal pendorong untuk menempatkan kapsul 1 di subdermal tapi tidak benar</li> <li>2. Menahan pendorong tempatnya, kemudian tarik trokar ke arah pangkal pendorong untuk menempatkan kapsul 1 di subdermal dengan benar</li> </ol>                                                                            |  |
| 20 | <p><b>Menahan kapsul pada tempatnya, tarik trokar dan pendorong (bersamaan) hingga tanda 2 mencapai luka insisi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menahan kapsul pada tempatnya, tarik trokar dan pendorong (bersamaan) hingga tanda 2 mencapai luka insisi tapi kurang tepat</li> <li>2. Menahan kapsul pada tempatnya, tarik trokar dan pendorong (bersamaan) hingga tanda 2 mencapai luka insisi dengan benar</li> </ol>                                                                                                            |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 21 | <p><b>Mengarahkan ujung trokar ke samping kapsul pertama kemudian dorongan trokar (mengikuti alur kaki segitiga terbalik) hingga tanda 1 mencapai luka insisi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengarahkan ujung trokar ke samping kapsul pertama kemudian dorongan trokar (mengikuti alur kaki segitiga terbalik) hingga tanda 1 mencapai luka insisi dengan kurang tepat</li> <li>2. Mengarahkan ujung trokar ke samping kapsul pertama kemudian dorongan trokar (mengikuti alur kaki segitiga terbalik) hingga tanda 1 mencapai luka insisi dengan tepat</li> </ol> |  |
| 22 | <p><b>Menarik pendorong keluar masukkan kapsul kedua dan dorong dengan pendorong keujung trokar hingga terasa tahanan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menarik pendorong keluar masukkan kapsul kedua dan dorong dengan pendorong keujung trokar hingga terasa tahanan dengan kurang tepat</li> <li>2. Menarik pendorong keluar masukkan kapsul kedua dan dorong dengan pendorong keujung trokar hingga terasa tahanan dengan benar</li> </ol>                                                                                                                         |  |
| 23 | <p><b>Menarik trokar ke arah pangkal pendorong untuk menempatkan kapsul di subdermal</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menarik trokar ke arah pangkal pendorong untuk menempatkan kapsul di subdermal tapi tidak tepat</li> <li>2. Menarik trokar ke arah pangkal pendorong untuk menempatkan kapsul di subdermal dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 24 | <p><b>Menahan kapsul pada tempatnya, tarik trokar dan pendorong (bersamaan) hingga keluar seluruhnya melalui luka</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Menahan kapsul pada tempatnya, tarik trokar dan pendorong (bersamaan) hingga keluar seluruhnya melalui luka tapi kurang tepat</li> <li>2. Menahan kapsul pada tempatnya, tarik trokar dan pendorong (bersamaan) hingga keluar seluruhnya melalui luka dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                       |  |
| 25 | <p><b>Memeriksa kembali kedua kapsul telah terpasang di subdermal pada posisi yang telah di rencanakan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Memeriksa kembali kedua kapsul telah terpasang di subdermal pada posisi yang telah di rencanakan tapi kurang tepat</li> <li>2. Memeriksa kembali kedua kapsul telah terpasang di subdermal pada posisi yang telah di rencanakan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                        |  |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 26                                                     | <b>Mencuci tangan dan melepas APD</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                     |  |
| <b>Total Score : 42</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>c</b>                                               | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 26                                                     | <b>Melaksanakan tindakan secara aseptik dan antiseptik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tetapi kurang secara aseptik dan antiseptik<br>2. Melakukan secara aseptik dan antiseptik                                             |  |
| 27                                                     | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                   |  |
| 28                                                     | <b>Melakukan tehnik pencegahan infeksi.</b><br>0. Tidak melakukan PI<br>1. Melakukan PI tetapi kurang tepat<br>2. Melakukan PI dengan tepat                                                                                            |  |
| 29                                                     | <b>Mendokumentasikan hasil tindakan</b><br>0. tidak melakukan dokumentasi<br>1. melakukan dokumentasi tanpa identitas pelaksana<br>2. melakukan dokumentasi seluruh hasil tindakan meliputi tanggal, jam, nama, tanda tangan pelaksana |  |
| <b>TOTAL SCORE: 8</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>SKOR NILAI = ? <u>NILAI</u> X 100%</b><br><b>58</b> |                                                                                                                                                                                                                                        |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST PENILAIAN PENCABUTAN AKBK

|          | LANGKAH / TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NILAI |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b> | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 1        | <b>Memberikan salam pada klien / pasangan dengan ramah dan akrab.</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: dilakukan tanpa menunjukkan empati kepada klien<br>2: memberikan salam kepada klien dan menunjukkan rasa empaty kepada klien                                                                          |       |
| 2        | <b>Menjaga privacy pasien</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: menutup sampiran tanpa di peragakan<br>2: menutup sampiran dengan di peragakan                                                                                                                                                                |       |
| 3        | <b>Menanyakan pada klien hal-hal yang sudah diketahui tentang Implan dan memperbaiki informasi penting tentang kontrasepsi implant</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: menanyakan pengertian impant saja<br>2: menanyakan penertian, keuntungan kekurangan, indikasi, kontra indikasi dan memberi konseling |       |
| 4        | <b>Menanyakan kesiapan pasien dilakukannya pencabutan implant</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: menanyakan perasaan klien tentang kesiapan pasien<br>2: menyakan kesiapan klien sebelum pemasangan implant dan menunjukkan rasa empati                                                                    |       |
| <b>B</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
| 5        | <b>Mempersilahkan pasien untuk mencuci lengan dengan sabun dan air mengalir</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: mempersilahkan pasien mencuci lengan saja<br>2: mempersilahkan pasien mencuci lengan dengan sabun dan air mengalir                                                                          |       |
| 6        | <b>Memasang alas pada tempat tidur pasien dengan kain yang bersih</b><br>0: tidak dilakukan<br>2: memasang alas pada tempat tidur pasien dengan kain yang bersih                                                                                                                                        |       |
| 7        | <b>Mempersilahkan pasien berbaring</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: mempersilahkan pasien berbaring saja<br>2: mempersilahkan dan membantu pasien berbaring ke atas tempat tidur                                                                                                                         |       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8  | <b>Meraba kapsul untuk menentukan tempat insisi</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: meraba kapsul tempat insisi<br>2: meraba kapsul tempat insisi dan komunikasi selama tindakan kepada pasien                                                                                  |  |
| 9  | <b>Memastikan letak kapsul dan memberi tanda dengan spidol</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: memastikan letak kapsul saja<br>2: memastikan letak kapsul dan memberi tanda dengan spidol                                                                                       |  |
| 10 | <b>Menyiapkan alat-alat (skapel, klem U, lidokain (1% tanpa epinefrin), kassa, povidon iodine, bengkok, kom kecil, duk lengan steril, Spuit 3 cc, plester)</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: menyiapkan alat tidak lengkap<br>2: menyiapkan alat dengan lengkap dan ergonomis |  |
| 11 | <b>Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: mencuci tangan tidak sesuai prosedur<br>2: mencuci tangan sesuai dengan prosedur                                                                                                            |  |
| 12 | <b>Memakai sarung tangan</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: memakai sarung tangan tanpa memperhatikan teknik aseptik<br>2: memakai sarung tangan dengan menggunakan teknik aseptik                                                                                             |  |
| 13 | <b>Mengatur alat dan bahan sehingga mudah dicapai</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: mengatur alat dan bahan kurang ergonomis<br>2: mengatur dan bahan secara ergonomis                                                                                                        |  |
| 14 | <b>Mengusap tempat pencabutan dengan kassa beranti septik</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: mengusap tempat pencabutan tanpa teknik aseptik<br>2: mengusap tempat pencabutan dengan kassa ber antiseptik                                                                      |  |
| 15 | <b>Memasang duk lengan ditempat insisi dengan benar</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: memasang dengan kurang benar<br>2: memasang dengan posisi benar                                                                                                                         |  |
| 16 | <b>Meraba seluruh kapsul</b><br>0: tidak dilakukan<br>2: meraba seluruh kapsul di tempat insisi dengan benar                                                                                                                                                                |  |
| 17 | <b>Menganastesi lokasi yang akan diinsisi</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: melakukan anastesi ditempat insisi dengan kurang tepat<br>2: melakukan anastesi ditempat yang akan di insisi dan memastikan anastesi telah bekerja                                                |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 18 | <b>Menentukan lokasi insisi yang mempunyai jarak sama dari ujung bawah semua kapsul kira-kira 1-2 cm</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: menentukan lokasi insisi dengan tidak tepat<br>2: Menentukan lokasi insisi yang mempunyai jarak sama dari ujung bawah semua kapsul kira-kira 5 cm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 19 | <b>Pada lokasi yang ditentukan, membuat insisi melintang menggunakan skapel/bisturi</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: membuat insisi melintang pada posisi yang tidak ditentukan<br>2: membuat insisi melintang menggunakan skapel pada posisi yang telah ditentukan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 20 | <b>Memulai mencabut kapsul</b><br>0: tidak dilakukan<br>2: mencabut kapsul sesuai produser                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 21 | <b>Mendorong kapsul kearah insisi dengan jari tangan</b><br>0: tidak dilakukan<br>2: dilakukan sesuai prosedur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 22 | <b>Membersihkan dan buka jaringan ikat yang mengelilingi kapsul</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: membersihkan jaringan ikat dengan kurang tepat<br>2: membersihkan jaringan ikat yang mengelilingi kapsul dengan tepat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 23 | <b>Menjepit kapsul yang sudah terpapar dengan menggunakan klem kedua, lepas klem pertama dan mencabut pelan-pelan</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: menjepit kapsul menggunakan klem tanpa hati-hati<br>2: Menjepit kapsul yang sudah terpapar dengan menggunakan klem kedua, lepas klem pertama dan mencabut pelan-pelan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 24 | <b>Memilih kapsul berikutnya yang tampak paling mudah dicabut, menggunakan teknik yang sama</b><br><b>Menggunakan metode pencabutan teknik U</b><br>- Menentukan lokasi insisi pada kulit<br>- Buat insisi kecil menggunakan skapel<br>- Memasukkan ujung klem pemegang implant secara hati-hati<br>- Memfiksasi kapsul yang letaknya paling dekat luka insisi dengan jari telunjuk sejajar panjang kapsul<br>- Memasukkan klem lebih dalam sampai ujungnya menyentuh kapsul<br>- Membersihkan kapsul dari jaringan ikat<br>- Menggunakan klem lengkung untuk menjepit kapsul yang sudah terpapar<br>- Mencabut kapsul berikutnya yang paling mudah dicabut<br>0: tidak dilakukan<br>1: Dilakukan sesuai prosedur tetapi kurang sistematis<br>2: Dilakukan sesuai prosedur dan sistematis |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 25       | <b>Menutup luka insisi</b><br>- Bila klien tidak ingin melanjutkan pemakaian implant lagi, membersihkan tempat insisi dan sekitarnya<br>- Menutup hasil insisi dengan plester<br>0: tidak dilakukan<br>1: dilakukan sesuai prusedur kurang sempurna<br>2: dilakukan sesuai prosedur sangat sempurna |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 26       | <b>Menanyakan pada klien apa masih ada hal-hal yang belum jelas.</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: dilakukan tidak sesuai teknik<br>2: dilakukan sesuai teknik                                                                                                                                        |  |
| 27       | <b>Meyakinkan pada klien bahwa dapat setiap saat datang ke klinik bila mengalami/terjadi sesuatu tentang kontrasepsi implant</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: dilakukan tidak sesuai teknik<br>2: dilakukan sesuai teknik                                                                            |  |
| 28       | <b>Mengucapkan salam perpisahan pada klien dengan ramah, menyampaikan bahwa klien dapat berkunjung kembali setiap saat</b><br>0: tidak dilakukan<br>1: dilakukan tidak sesuai teknik<br>2: dilakukan sesuai teknik                                                                                  |  |
|          | $\text{SKOR NILAI} = ? \frac{\text{NILAI}}{56} \times 100\%$                                                                                                                                                                                                                                        |  |

**NAMA PENGUJI .....**



## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN

### KONSELING KONTRASEPSI DARURAT DENGAN PIL POSTINOR

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NILAI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2. Memberikan salam dan mempersilahkan klien                                                                                                                                                                      |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0. Tidak memperkenalkan diri pada klien<br>1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                                                               |       |
| 3.        | <b>Menunjukkan rasa empati terhadap klien</b><br>0. Tidak menunjukkan empati pada klien<br>1. Menunjukkan rasa empati terhadap reaksi klien tetapi kurang<br>2. Menunjukkan rasa empati kepada klien dengan cepat dan tepat                                                                                                                      |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                                                                                   |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                                |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 6.        | <b>Menanyakan keluhan</b><br>0. Tidak menanyakan keluhan<br>1. Menanyakan keluhan tapi kurang tepat<br>2. Menanyakan keluhan dengan tepat                                                                                                                                                                                                        |       |
| 7.        | <b>Menjelaskan maksud dan tujuan konseling</b><br>0. Tidak menjelaskan maksud dan tujuan konseling<br>1. Hanya menjelaskan maksud atau tujuan saja<br>2. Menjelaskan maksud dan tujuan konseling dengan jelas                                                                                                                                    |       |
| 8.        | <b>Menjelaskan kembali pengertian kontrasepsi darurat</b><br>0. Tidak menjelaskan pengertian kondar<br>1. Menjelaskan pengertian kondar tetapi salah/tidak tepat<br>2. Menjelaskan pengertian kondar dengan benar<br><i>Kontrasepsi darurat adalah kontrasepsi yang dapat mencegah kehamilan bila digunakan segera setelah hubungan seksual.</i> |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9.  | <b>Menjelaskan dosis pemberian kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan tetapi salah/tidak tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Dosis pemberian :</i><br><i>Dosis : 2 x 1 tablet (100 mg)</i>                                                                                                                                                      |  |
| 10. | <b>Menjelaskan dosis pertama pemberian kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan tetapi salah/tidak tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Dosis pemberian :</i><br><i>Dosis pertama 1 tablet (100 mg)</i>                                                                                                                                            |  |
| 11. | <b>Menjelaskan dosis kedua pemberian kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan tetapi salah/tidak tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Dosis pemberian :</i><br><i>Dosis kedua 1 tablet (100 mg) 12 jam dari minum Pil Postinor pertama</i>                                                                                                         |  |
| 12. | <b>Menjelaskan waktu dimulainya pemberian kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan tetapi salah/tidak tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat<br><i>Waktu pemberian segera setelah sanggama</i>                                                                                                                                                             |  |
| 13. | <b>Menjelaskan waktu maksimal pemberian kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b><br>0. Tidak menjelaskan waktu pemberian<br>1. Menjelaskan tapi tidak tepat<br>2. Menjelaskan waktu pemberian dengan tepat<br><i>Maksimum 72 jam setelah hubungan seksual tanpa perlindungan</i>                                                                                                                   |  |
| 14. | <b>Menjelaskan cara kerja kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor.</b><br>0. Tidak menjelaskan cara kerja kondar pil postinor<br>1. Menjelaskan cara kerja kondar pil postinor tidak tepat<br>2. Menjelaskan cara kerja kondar pil postinor secara tepat<br><i>Cara kerja : Menjadikan perkembangan endometrium menjadi tidak normal, Mencegah implantasi hasil pembuahan ke dalam dinding rahim.</i> |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15. | <p><b>Menjelaskan manfaat kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menjelaskan manfaat kondar</li> <li>1. Menjelaskan manfaat kondar tetapi kurang tepat</li> <li>2. Menjelaskan manfaat kondar dengan tepat</li> </ol> <p><i>Manfaat :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Efektifitas (97%),</li> <li>2) Mencegah kehamilan yang tidak diinginkan karena bersenggama tanpa perlindungan,</li> <li>3) Dibawah kendali wanita</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 16. | <p><b>Menjelaskan kerugian kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menjelaskan keterbatasan kondar pil postinor</li> <li>1. Menjelaskan keterbatasan kondar pil postinor kurang tepat</li> <li>2. Menjelaskan keterbatasan kondar pil postinor dengan tepat</li> </ol> <p><i>Kerugian :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tidak berfungsi sebagai kontrasepsi di masa mendatang</li> <li>2) Mual dan muntah</li> <li>3) Masa menstruasi berikutnya dapat lebih awal atau lebih lambat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 17. | <p><b>Menjelaskan indikasi kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menjelaskan indikasi kondar pil postinor</li> <li>1. Menjelaskan indikasi 1 – 2 saja</li> <li>2. Menjelaskan indikasi <math>\geq 3</math></li> </ol> <p><i>Indikasi :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mencegah kehamilan yang tidak dikehendaki.</li> <li>2) Apabila terjadi kesalahan dalam pemakaian kontrasepsi (Misal :kondom bocor, lepas atau salah menggunakannya, Diafragma pecah, robek, atau diangkat terlalu cepat Kegagalan sanggama terputus, Salah hitung masa subur, AKDR Ekspulsi, Lupa minum pil KB lebih dari 2 tablet, Terlambat suntik KB lebih dari 2 minggu)</li> <li>3) Perkosaan</li> <li>4) Tidak menggunakan kontrasepsi</li> </ol> |  |
| 18. | <p><b>Menjelaskan kontraindikasi kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menjelaskan kontraindikasi</li> <li>1. Menjelaskan kontra indikasi tetapi kurang/tidak tepat</li> <li>2. menjelaskan kontra indikasi kondar dengan tepat</li> </ol> <p><i>Kontraindikasi : Disangka hamil ataupun sudah hamil</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 19. | <p><b>Menjelaskan efek samping kontrasepsi darurat dengan Pil Postinor</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menjelaskan efek samping</li> <li>1. Menjelaskan efek samping kondar 1 – 2 saja</li> <li>2. menjelaskan efek samping kondar <math>\geq 3</math></li> </ol> <p><i>Efek samping :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mual</li> <li>2) Muntah</li> <li>3) Keletihan</li> <li>4) Nyeri tekan payudara</li> <li>5) Sakit kepala</li> <li>6) Pusing</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 20.                        | <b>Menjelaskan kondisi khusus jika klien muntah</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menjelaskan waktu kontrol</li> <li>1. Menjelaskan waktu kontrol dengan tidak/kurang tepat</li> <li>2. Menjelaskan waktu kontrol dengan tepat</li> <li>1) <i>Apabila klien muntah dalam 2 jam setelah meminum dosis pertama, klien harus meminum dosis kedua segera dalam 72 jam</i></li> <li>2) <i>Disarankan kembali untuk mendapatkan pil berikutnya untuk menyelesaikan therapy</i></li> <li>3) <i>Apabila klien muntah dalam 2 jam dosis kedua, disarankan kembali untuk mendapatkan pil berikutnya</i></li> </ol> |  |
| 21.                        | <b>Melakukan evaluasi :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 Tidak dilakukan</li> <li>1 Menanyakan apakah sudah jelas/belum, atau meminta klien mengulang kembali namun tidak memperhatikan benar/tidaknya.</li> <li>2 Menanyakan apakah sudah jelas/belum dan meminta klien mengulang kembali, teruji memperhatikan apakah benar/salah serta mengoreksi jika ada kesalahan.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>Score maksimal : 32</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>C</b>                   | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 22.                        | <b>Menjelaskan secara sistimatis</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan atau menyimpang dari topik</li> <li>1. Menjelaskan tetapi tidak secara urut</li> <li>2. Menjelaskan secara urut/runtut</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 23.                        | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Menggunakan bahasa tidak dimengerti oleh klien</li> <li>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis</li> <li>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 24.                        | <b>Menggunakan media</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak menggunakan media</li> <li>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif</li> <li>2. Menggunakan media secara efektif dan benar</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 25.                        | <b>Memberi kesempatan bertanya dan memberikan umpan balik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak memberi kesempatan untuk bertanya</li> <li>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban.</li> <li>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan</li> </ol>                                                                                                                                                               |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 26. | <b>Mendokumentasikan hasil konseling</b><br>0. Tidak mendokumentasikan hasil tindakan<br>1. Mendokumentasikan hasil konseling tanpa identitas pelaksana<br>2. Medokumentasikan seluruh hasil konseling, meliputi tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana |  |
|     | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|     | <b><math>\Sigma</math> SCORE ( jml score ) = 52</b>                                                                                                                                                                                                            |  |
|     | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                             |  |

**TOTAL SCORE = 52**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{52} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## KONSELING PRA PENGGUNAAN KONDOM

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                  | NILAI |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 1.        | <b>Menyambut klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Memberikan salam saja tanpa mempersilahkan duduk<br>2. Memberikan salam dan mempersilahkan klien                                                                                                         |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0. Tidak memperkenalkan diri pada klien<br>1. Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                  |       |
| 3.        | <b>Menunjukkan rasa empati terhadap klien</b><br>0. Tidak menunjukkan empati pada klien<br>1. Menunjukkan rasa empati terhadap reaksi klien tetapi kurang<br>2. Menunjukkan rasa empati kepada klien dengan cepat dan tepat                                                         |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Terlihat gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1. Tergesa-gesa dan terlihat ragu-ragu<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                      |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                   |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 6.        | <b>Menjelaskan pengertian kondom merupakan alat kontrasepsi yang dapat mencegah kehamilan dan juga mencegah IMS termasuk HIV/AIDS</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan dengan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat                                                    |       |
| 7.        | <b>Menjelaskan efektifitas kondom yaitu cukup efektif apabila dipakai secara benar pada setiap kali berhubungan seksual dengan angka kegagalan 2-12 kehamilan per 100 perempuan per tahun</b><br>0. Tidak menjelaskan<br>1. Menjelaskan kurang tepat<br>2. Menjelaskan dengan tepat |       |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.                         | <p><b>Menjelaskan cara kerja kondom yaitu meghalangi terjadinya pertemuan sperma dan sel telur dengan cara mengemas sperma di ujung selubung karet yang dipasang pada penis sehingga sperma tidak tercurah ke dalam saluran reproduki perempuan</b></p> <p>0. Tidak menjelaskan<br/>1. Menjelaskan kurang tepat<br/>2. Menjelaskan dengan tepat</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 9.                         | <p><b>Menjelaskan manfaat kondom yaitu tidak mengganggu ASI, Mencegah Penularan IMS, Mencegah ejakulasi Dini, Efektif bila digunakan dengan benar</b></p> <p>0. Tidak menjelaskan<br/>1. Menjelaskan kurang tepat<br/>2. Menjelaskan dengan tepat</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 10.                        | <p><b>Menjelaskan cara menggunakan kondom yaitu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pasangkan kondom saat penis sedang ereksi, tempelkan ujungnya pada gland penis dan tempatkan bagian penampung sperma pada ujung uretra, lepaskan gulungan karetnya dengan jalan menggeser gulungan tersebut ke arah pangkal penis, pemasangan ini harus dilakukan sebelum penetrasi penis ke vagina</li> <li>– Komdom dilepas sebelum penis melembek</li> <li>– Pegang bagian pangkal kondom sebelum mencabut penis sehingga kondom tidak terlepas pada saat penis dicabut dan lepaskan kondom di luar vagina agar tidak terjadi tumpahan cairan sperma di sekitar vagina</li> </ul> <p>0. Tidak menjelaskan<br/>1. Menjelaskan kurang tepat<br/>2. Menjelaskan dengan tepat</p> |  |
| 11.                        | <p><b>Melakukan evaluasi :</b></p> <p>0 Tidak dilakukan<br/>1 Menanyakan apakah sudah jelas/belum, atau meminta klien mengulang kembali namun tidak memperhatikan benar/tidaknya.<br/>2 Menanyakan apakah sudah jelas/belum dan meminta klien mengulang kembali, teruji memperhatikan apakah benar/salah serta mengoreksi jika ada kesalahan.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Score maksimal : 12</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>C</b>                   | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 12.                        | <p><b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b></p> <p>0 Tidak dikerjakan<br/>1 Menjelaskan penkes secara tidak berurutan<br/>2 Menjelaskan penkes secara berurutan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13. | <b>Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</b><br>0. Menggunakan bahasa tidak dimengerti oleh klien<br>1. Sebagian masih menggunakan istilah-istilah medis<br>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                                                                              |  |
| 14. | <b>Menggunakan media</b><br>0. Tidak menggunakan media<br>1. Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2. Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 15. | <b>Memberi kesempatan bertanya dan memberikan umpan balik</b><br>0. Tidak memberi kesempatan untuk bertanya<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menaanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban.<br>2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan |  |
| 16. | <b>Mendokumentasikan hasil konseling.</b><br>0. Tidak mendokumentasikan hasil tindakan<br>1. Mendokumentasikan hasil konseling tanpa identitas pelaksana<br>2. Medokumentasikan seluruh hasil konseling, meliputi tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                                                                                                                                    |  |
|     | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|     | <b>Σ SCORE ( jml score ) = 32</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|     | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

**TOTAL SCORE = 32**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{32} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**



## CHECKLIST PENILAIAN PEMBERIAN KB SUNTIK

| NO                      | LANGKAH / TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                  | SIKAP |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| A.                      | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 1                       | <b>Menyapa klien dengan ramah dan sopan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Menyapa ibu saja<br>2. Menyapa dan memberi salam dengan sopan dan ramah                                                                                                                                 |       |
| 2                       | <b>Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan tujuan dan prosedur kurang lengkap<br>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur secara lengkap                                                                                       |       |
| 3                       | <b>Merespon terhadap reaksi pasien</b><br>0. Tidak merespon<br>1. Merespon terhadap reaksi pasien tapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2. Memberi respon dengan tepat kepada pasien                                                                                             |       |
| 4                       | <b>Percaya diri</b><br>0. Tidak merespon<br>1. Merespon terhadap pasien tapi tidak ditanggapi<br>2. Memberi respon dengan tepat kepada pasien                                                                                                                                    |       |
| 5                       | <b>Teruji memberikan rasa empati klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2. Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik |       |
| <b>Total score : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| B                       | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 6                       | <b>Menyiapkan alat-alat</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menyiapkan alat kurang lengkap<br>2. Menyiapkan alat secara lengkap dan ergonomis                                                                                                                                        |       |
| 7                       | <b>Menjelaskan kepada klien mengenai prosedur yang akan dilakukan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjelaskan kepada klien mengenai prosedur dengan kurang lengkap<br>2. Menjelaskan kepada klien mengenai prosedur secara lengkap dengan bahasa yang mudah dimengerti klien     |       |
| 8                       | <b>Mencuci tangan dengan 7 langkah</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Tidak dilakukan kurang sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                               |       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9  | <b>Mengambil spuit 3 cc dan mengisi dengan obat yang akan disuntikkan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat dan benar</li> </ol>                                                                                                                       |  |
| 10 | <b>Membuka dan membuang tutup kaleng pada vial yang menutupi karet, apus karet yang ada pada atas vial</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat dan benar</li> </ol>                                                                                      |  |
| 11 | <b>Membuka bungkus spuit dan membalikkan vial kebawah, masukkan cairan suntik ke dalam spuit, masukkan semua obat ke dalam spuit dan keluarkan udara yang ada dalam spuit</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat dan benar</li> </ol>                   |  |
| 12 | <b>Mengatur posisi klien untuk penyuntikkan obat, dengan posisi duduk atau berbaring</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat dan benar</li> </ol>                                                                                                        |  |
| 13 | <b>Membersihkan tempat yang akan di suntikkan dengan kapas alkohol dengan usapan melingkar</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat dan benar</li> </ol>                                                                                                  |  |
| 14 | <b>Menyuntikkan jarum di daerah penyuntikan dengan arah tegak lurus hingga mencapai otot, lakukan aspirasi pastikan tidak ada darah yang masuk kedalam spuit, masukkan obat secara perlahan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang sempurna</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat dan benar</li> </ol> |  |
| 15 | <b>Mengangkat keluar jarum suntik dan bersihkan kulit sekali menggunakan kapas alkohol atau air steril</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Mengangkat keluar jarum suntik saja</li> <li>2. Mengangkat keluar jarum suntik dan bersihkan kulit sekali menggunakan kapas alkohol atau air steril</li> </ol>         |  |
| 16 | <b>Membuang spuit ke dalam safety box</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Membuang spuit tidak ke dalam safety box</li> <li>2. Membuang spuit ke dalam safety box</li> </ol>                                                                                                                                      |  |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17                                                               | <b>Mencuci tangan dengan 7 langkah</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan tidak sesuai prosedur<br>2. Dilakukan sesuai prosedur                                                                                                     |  |
| 18                                                               | <b>Memberitahu klien tentang jadwal kunjungan selanjutnya</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan dengan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                   |  |
| <b>Total Score : 26</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>c</b>                                                         | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 19                                                               | <b>Melaksanakan tindakan secara aseptik dan antiseptik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan tetapi kurang secara aseptik dan antiseptik<br>2. Melakukan secara aseptik dan antiseptik                                             |  |
| 20                                                               | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                      |  |
| 21                                                               | <b>Mendokumentasikan hasil tindakan</b><br>0. tidak melakukan dokumentasi<br>1. melakukan dokumentasi tanpa identitas pelaksana<br>2. melakukan dokumentasi seluruh hasil tindakan meliputi tanggal, jam, nama, tanda tangan pelaksana |  |
| <b>TOTAL SCORE: 6</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>SKOR NILAI = ? <math>\frac{NILAI}{42} \times 100\%</math></b> |                                                                                                                                                                                                                                        |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN KONSELING PASCA VASEKTOMI (MOP)/MOW

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                           | NILAI |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP</b>                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 1.        | <b>Menyapa klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dikerjakan dengan benar                                                                                                                               |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri pada klien</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebutkan nama<br>2. Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan              |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2. Merespon reaksi klien dengan tepat.                                                      |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0. Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata & suara kurang jelas<br>1. Terlihat tergesa-gesa & ragu-ragu<br>2. Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                     |       |
| 5.        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran          |       |
|           | <b>Score maksimal 10</b>                                                                                                                                                                                                     |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                               |       |
| 6.        | <b>Menanyakan perasaan klien setelah dilakukan MOP</b><br>0. tidak menanyakan perasaan klien<br>1. bertanya tetapi kurang ramah<br>2. bertanya dengan ramah                                                                  |       |
| 7.        | <b>Menjelaskan pada klien tentang efektifitas MOP (permanent)</b><br>0. tidak menjelaskan tentang daya guna<br>1. menjelaskan tetapi kurang tepat<br>2. menjelaskan dengan tepat                                             |       |
| 8.        | <b>Menjelaskan kepada klien tentang keluhan pasca MOP (nyeri, peradangan ringan, memar)</b><br>0. tidak menjelaskan tentang keluhan pasca MOP<br>1. menjelaskan tapi hanya 1-2 saja<br>2. menjelaskan 3 keluhan dengan benar |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9.  | <b>Menjelaskan kepada klien agar mempertahankan band aid selama 3 hari</b><br>0. tidak menjelaskan<br>1. menjelaskan tetapi kurang tepat<br>2. menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                                       |  |
| 10. | <b>Menjelaskan kepada klien agar menjaga daerah pemasangan tetap kering (3 x 24 jam)</b><br>0. tidak menjelaskan<br>1. menjelaskan tetapi kurang tepat<br>2. menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                         |  |
| 11. | <b>Menjelaskan pada klien boleh mandi setelah 24 jam, asal daerah luka tidak basah</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan tetapi kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                              |  |
| 12. | <b>Memberikan penjelasan kepada klien agar tidak menarik-narik atau menggaruk-garuk luka yang sedang dalam penyembuhan</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan dengan kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat                                                                                                          |  |
| 13. | <b>Memberikan penjelasan kepada klien agar memakai penahan skrotum (celana dalam)</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan dengan kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                               |  |
| 14. | <b>Memberikan penjelasan kepada klien agar menghindari mengangkat benda berat dan kerja keras untuk 3 hari</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan dengan kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat                                                                                                                      |  |
| 15. | <b>Memberikan penjelasan bahwa klien boleh bersenggama sesudah tidak merasa sakit (hari ke 2 – 3), namun untuk mencegah kehamilan, pakailah kondom atau cara kontrasepsi lain selama 3 bulan atau sampai ejakulasi 15 – 20 kali</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan dengan kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat |  |
| 16. | <b>Memberikan penjelasan kepada klien agar periksa sperma 3 bulan pasca vasektomi atau sesudah 15 – 20 kali ejakulasi</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan dengan kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat                                                                                                           |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17.      | <b>Menjelaskan pada klien jika terasa nyeri minum analgetik 1 – 2 tablet setiap 4-5 jam</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan tetapi kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                                                                             |  |
| 18.      | <b>Menjelaskan datang untuk kontrol bila mengalami perdarahan luka operasi dan atau demam</b><br>0.tidak menjelaskan<br>1.menjelaskan tetapi kurang tepat<br>2.menjelaskan dengan tepat                                                                                                                                                                                           |  |
| 19.      | <b>Melakukan evaluasi :meminta klien untuk menjelaskan kembali informasi yang telah diberikan</b><br>0.tidak meminta klien untuk menjelaskan kembali<br>1.meminta klien untuk menjelaskan kembali tetapi tidak sesuai penjelasan bidan<br>2.meminta klien untuk menjelaskan kembali dan klien dapat menjelaskan dengan baik seperti yang bidan sampaikan                          |  |
| 20.      | <b>Menganjurkan klien untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu berikutnya</b><br>0.<br>tidak menganjurkan kontrol ulang<br>1.<br>menganjurkan kontrol ulang tetapi kurang tepat<br>2. menganjurkan kontrol ulang dengan tepat                                                                                                                                                     |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 21.      | <b>Teruji menjelaskan secara sistematis</b><br>0.Tidak dikerjakan<br>1.Menjelaskan penkes secara tidak berurutan<br>2.Menjelaskan penkes secara berurutan                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 22.      | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2. Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                                                                                    |  |
| 23.      | <b>Penggunaan media</b><br>0.Tidak menggunakan<br>1.Menggunakan media tetapi tidak efektif<br>2.Menggunakan media secara efektif dan benar                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 24.      | Memberikan kesempatan untuk bertanya dan memberikan umpan balik<br>0.Tidak dikerjakan<br>1.Memberikan kesempatan kepada klien untuk menanyakan apa yang belum dimengerti dan tidak segera memberikan jawaban<br>2.Memberikan kesempatan kepada klien untuk mengajukan pertanyaan apa yang belum dimengerti dan segera memberikan tanggapan dari apa yang menjadi pertanyaan klien |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 25. | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan</b><br><b>0.Tidak dikerjakan</b><br><b>1.Mendokumentasikan hasil penkes tanpa identitas pelaksana</b><br><b>2.Mendokumentasikan hasil penkes dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana.</b> |  |
|     | NILAI AKHIR = $\frac{\Sigma \text{ score}}{50} \times 100$                                                                                                                                                                                        |  |

**NAMA PENGUJI .....**

# **PENANGANAN KEGAWADARURATAN MATERNAL**



# CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN

## PERTOLONGAN PERSALINAN SUNGSANG SPONTAN DENGAN METODE BRACHT

| NO                      | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b>               | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 1.                      | <b>Menyambut dengan sopan dan ramah serta memposisikan klien dengan posisi lithotomi</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam saja tanpa memposisikan klien<br>2 Memberi salam dan memposisikan klien                                                                            |       |
| 2.                      | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah                               |       |
| 3.                      | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon acuh tak acuh<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat , kurang sempurna<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan                                                                            |       |
| 4.                      | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                          |       |
| 5.                      | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>TOTAL SCORE : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B.</b>               | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 6.                      | <b>Menggunakan APD (celemek, tutup kepala, masker, alas kaki, sarung tangan)</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                            |       |
| 7.                      | <b>Memberitahu ibu pembukaan sudah lengkap dan membantu ibu posisi litotomi serta memimpin meneran bila ada his *</b><br>0 Tidak dikerjakan atau dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                        |       |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.        | <p><b>Segera setelah bokong lahir, bokong dicekam dengan kedua ibu jari penolong sejajar dengan paha, jari-jari yang lain memegang daerah panggul *</b></p> <p>0 Tidak dikerjakan atau dilakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p>                                                                                                |  |
| 9.        | <p><b>Paha dicekam, bokong jangan ditarik, tidak melakukan intervensi dan ikuti proses keluarnya janin sesuai kurve jalan lahir *</b></p> <p>0 Tidak dikerjakan atau dilakukan dengan tidak sempurna,</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p>                                                                                                                 |  |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 10.       | <p><b>Longgarkan tali pusat setelah lahirnya perut dan sebagian dada ( segera memposisikan kembali kedua tangan penolong mencengkam bokong janin )</b></p> <p>0 Tidak dikerjakan</p> <p>1 Dilakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p>                                                                                             |  |
| 11.       | <p><b>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 *</b></p> <p>0 Tidak dikerjakan atau dilakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p> |  |
| 12.       | <p><b>Gerakkan ke atas hingga lahir dagu, mulut, hidung, dahi dan kepala bayi lahir *</b></p> <p>0 Tidak dikerjakan atau dikerjakan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dikerjakan dengan sempurna</p>                                                                                                                                                            |  |
| 13.       | <p><b>Meletakkan bayi di atas perut ibu, bungkus bayi dengan handuk hangat *</b></p> <p>0 Tidak dilakukan atau dilakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p>                                                                                                                                                                        |  |
| 14.       | <p><b>Membereskan alat dan merendamnya dalam larutan klorin 0,5 %</b></p> <p>0 Tidak dikerjakan</p> <p>1 Dilakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p>                                                                                                                                                                              |  |
| 15.       | <p><b>Mencuci tangan dalam larutan klorin 0.5% dan melepas sarung tangan secara terbalik</b></p> <p>0 Tidak melakukan</p> <p>1 Dilakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p>                                                                                                                                                        |  |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16.                                                                         | <b>Memberitahukan ibu hasil tindakan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memberitahukan hasil tindakan dengan tidak baik (“bu, saya sudah bantu kelahiran bayi ibu”)<br>2 Memberitahukan hasil tindakan dengan baik (“ibu, saya sudah membantu kelahiran bayi ibu, sekarang bayi menangis kuat, sehat dan selamat”) |  |
| 17.                                                                         | <b>Memberi ucapan selamat pada ibu</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Memberi ucapan selamat pada ibu (“Selamat Bu..”)<br>2 Memberi ucapan selamat pada ibu dengan baik (“Selamat bu, atas kelahiran putranya..sehat dan sempurna”)                                                                                |  |
| <b>TOTAL SCORE : 24</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>C.</b>                                                                   | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 18.                                                                         | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                                        |  |
| 21.                                                                         | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                                       |  |
| 22.                                                                         | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien                                                    |  |
| <b>NILAI AKHIR = <math>\frac{\Sigma \text{score}}{44} \times 100</math></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

**NAMA PENGUJI .....**

**CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN**  
**PERTOLONGAN PERSALINAN LETAK BOKONG DENGAN**  
**PERASAT KLASIK – MAURICEAU**

| NO        | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>  | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 1.        | <b>Menyambut dengan sopan dan ramah serta memposisikan klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam saja tanpa memposisikan klien<br>2 Memberi salam dan memposisikan klien                                                                                                    |       |
| 2.        | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien                                            |       |
| 3.        | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                      |       |
| 4.        | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                               |       |
| 5.        | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
|           | <b>SCORE MAKSIMAL : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 6         | <b>Menggunakan APD (celemek, topi, masker, alas kaki, sarung tangan)</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                    |       |
| 7         | <b>Memegang pergelangan kedua kaki janin dengan tangan kiri penolong *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                                                                          |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8   | <b>Melahirkan bahu kiri (belakang) dengan melakukan elevasi ke atas kearah sisi kanan atas ibu *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                         |  |
| 9   | <b>Memasukkan tangan kanan penolong ke dalam jalan lahir dan dengan jari tengah dan telunjuk menelusuri bahu belakang janin sampai dengan fossa kubiti *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar |  |
| 10. | <b>Melahirkan lengan belakang dengan gerakan seolah – olah mengusap muka janin *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                         |  |
| 11. | <b>Melahirkan bahu depan dengan pergelangan kedua kaki dipegang tangan kanan dengan melakukan elevasi kebawah kearah sisi kiri ibu *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                     |  |
| 12. | <b>Memasukkan tangan kiri penolong ke dalam jalan lahir dengan jari tengah dan telunjuk menelusuri bahu depan janin sampai dengan fossa kubiti *</b><br>0 Tidak melakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar         |  |
| 13. | <b>Melahirkan lengan depan dengan gerakan seolah – olah mengusap muka janin *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                            |  |
| 14. | <b>Melahirkan kepala janin dengan cara Mauriceau : Meletakkan badan bayi diatas tangan kiri seolah-olah spt menunggang kuda *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                            |  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15.                        | <b>Jari tengah tangan kiri dimasukkan ke mulut bayi atau menekan dagu bayi dan 2 jari (telunjuk &amp; jari manis) memfiksasi maksila *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                    |  |
| 16.                        | <b>Tangan kanan memegang (mencengkeram) dengan jari telunjuk &amp; jari manis, dengan jari tengah menekan tengkuk bayi *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                          |  |
| 17                         | <b>Minta asisten menekan supra pubis.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                                                                                                             |  |
| 18                         | <b>Tarik ke bawah searah sumbu jalan lahir dibimbing jari yg dimulut atau jari yg menekan dagu sampai suboksiput dibawah simpisis.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                        |  |
| 19                         | <b>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</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar |  |
| <b>SCORE MAKSIMAL : 28</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>C</b>                   | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 20                         | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                           |  |
| 21                         | <b>Teruji melaksanakan teknik aseptik antiseptik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                     |  |
| 22                         | <b>Menjaga privacy klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan ucapan saja<br>2 Dilakukan dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                                        |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23 | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 24 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan lengkap, tanggal, jam, nama, tanda tangan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Didokumentasikan dengan tidak lengkap<br>2 Didokumentasikan dengan lengkap                                                                    |  |
|    | <b>SCORE MAKSIMAL : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|    | <b><math>\Sigma</math> SCORE ( jml score ) = 48</b>                                                                                                                                                                                                                     |  |
|    | <b>BUTIR YANG DINILAI</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

**TOTAL SCORE = 48**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{48} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

**CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN**  
**PERTOLONGAN PERSALINAN LETAK BOKONG DENGAN**  
**PERASAT MULLER – MAURICEAU**

| NO                         | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A</b>                   | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 1.                         | <b>Menyambut dengan sopan dan ramah serta memposisikan klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam saja tanpa memposisikan klien<br>2 Memberi salam dan memposisikan klien                                                                                                    |       |
| 2.                         | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien                                            |       |
| 3.                         | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                      |       |
| 4.                         | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                               |       |
| 5.                         | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>SCORE MAKSIMAL : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B.</b>                  | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 6                          | <b>Menggunakan APD (celemek, topi, masker, alas kaki, sarung tangan)</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                    |       |
| 7                          | <b>Memegang pergelangan kedua kaki janin dengan tangan kanan penolong *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                                                                         |       |



|     |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8   | <b>Melahirkan bahu kiri (depan) dengan melakukan elevasi ke atas kearah sisi kiri bawah ibu *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                        |  |
| 9   | <b>Memasukkan tangan kiri penolong ke dalam jalan lahir dan dengan jari tengah dan telunjuk menelusuri bahu depan janin sampai dengan fossa kubiti *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar |  |
| 10. | <b>Melahirkan lengan depan dengan gerakan seolah – olah mengusap muka janin *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                        |  |
| 11. | <b>Melahirkan bahu belakang dengan pergelangan kedua kaki dipegang tangan kiri dengan melakukan elevasi keatas kearah sisi kiri ibu *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                |  |
| 12. | <b>Memasukkan tangan kanan penolong ke dalam jalan lahir dengan jari tengah dan telunjuk menelusuri bahu belakang janin sampai dengan fossa kubiti *</b><br>0 Tidak melakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar |  |
| 13. | <b>Melahirkan lengan belakang dengan gerakan seolah – olah mengusap muka janin *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                     |  |
| 14. | <b>Melahirkan kepala janin dengan cara Mauriceau : Meletakkan badan bayi diatas tangan kiri seolah-olah spt menunggang kuda *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                        |  |
| 15. | <b>Jari tengah tangan kiri dimasukkan ke mulut bayi atau menekan dagu bayi dan 2 jari (telunjuk &amp; jari manis) memfiksasi maksila *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar               |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16.      | <p><b>Tangan kanan memegang (mencengkeram) dengan jari telunjuk &amp; jari manis, dengan jari tengah menekan tengkuk bayi *</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Dilakukan tidak benar</p> <p>2 Dilakukan dengan benar</p>                                                                          |  |
| 17       | <p><b>Minta asisten menekan supra pubis.</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Dilakukan tidak benar</p> <p>2 Dilakukan dengan benar</p>                                                                                                                                                             |  |
| 18       | <p><b>Tarik ke bawah searah sumbu jalan lahir dibimbing jari yg dimulut atau jari yg menekan dagu sampai suboksiput dibawah simpisis.</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Dilakukan dengan kurang benar</p> <p>2 Dilakukan dengan benar</p>                                                        |  |
| 19       | <p><b>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</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Dilakukan dengan kurang benar</p> <p>2 Dilakukan dengan benar</p> |  |
|          | <b>SCORE MAKSIMAL : 28</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>C</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 20       | <p><b>Teruji melakukan secara sistematis</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan</p> <p>2 Melakukan tindakan secara urut</p>                                                                                                                           |  |
| 21       | <p><b>Teruji melaksanakan teknik aseptik antiseptik</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Dilakukan dengan tidak sempurna</p> <p>2 Dilakukan dengan sempurna</p>                                                                                                                                     |  |
| 22       | <p><b>Menjaga privacy klien</b></p> <p>0 Tidak dilakukan</p> <p>1 Dilakukan dengan ucapan saja</p> <p>2 Dilakukan dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran</p>                                                                                                                        |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23 | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 24 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan lengkap, tanggal, jam, nama, tanda tangan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Didokumentasikan dengan tidak lengkap<br>2 Didokumentasikan dengan lengkap                                                                    |  |
|    | <b>SCORE MAKSIMAL : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|    | <b>Σ SCORE ( jml score ) = 48</b>                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|    | <b>BUTIR YANG DINILAI</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

**TOTAL SCORE = 48**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{48} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

**CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN**  
**STASI 12 PERTOLONGAN PERSALINAN LETAK BOKONG**  
**DENGAN PERASAT LOVSET– MOURICEAU**

| NO                      | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>A</b>                | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 1.                      | <b>Menyambut dengan sopan dan ramah serta memposisikan klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam saja tanpa memposisikan klien<br>2 Memberi salam dan memposisikan klien                                                                                                    |  |
| 2.                      | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan /memberikan sentuhan kepada klien                                           |  |
| 3.                      | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                      |  |
| 4.                      | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                               |  |
| 5.                      | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |  |
| <b>TOTAL SCORE : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>B.</b>               | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 6                       | <b>Menggunakan APD (celemek, topi, masker, alas kaki, sarung tangan)</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                    |  |
| 7                       | <b>Badan janin dipegang secara femoral pelvic dan dilakukan traksi curam ke bawah *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                     |  |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8         | <b>Memutar sambil menarik badan bayi 180<sup>0</sup> dengan arah petunjuk lengan bayi yang terjungkit *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                           |  |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 9         | <b>Memutar sambil menarik kembali badan bayi 180<sup>0</sup> kearah yang berlawanan kekiri/kanan, beberapa kali hingga kedua bahu dan lengan bisa dilahirkan *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                    |  |
| 10        | <b>Melahirkan kepala janin dengan cara Mauriceau ( Meletakkan badan bayi diatas tangan kiri seolah-olah seperti menunggang kuda ) *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                               |  |
| 11        | <b>Jari tengah tangan kiri dimasukkan ke mulut bayi atau menekan dagu bayi dan 2 jari (telunjuk &amp; jari manis) memfiksasi maksila *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                   |  |
| 12        | <b>Tangan kanan memegang (mencengkeram) dengan jari telunjuk &amp; jari manis, dengan jari tengah menekan tengkuk bayi *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                         |  |
| 13        | <b>Minta asisten menekan supra pubis pada saat adanya his.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                                                                                               |  |
| 14        | <b>Tarik ke bawah searah sumbu jalan lahir dibimbing jari yg dimulut atau jari yg menekan dagu sampai suboksiput dibawah simpisis.</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan kurang benar<br>2 Dilakukan dengan benar                                                       |  |
| 15        | <b>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</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan benar |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| C  | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 16 | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                 |  |
| 17 | <b>Teruji melaksanakan teknik aseptik antiseptik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 dilakukan dengan sempurna                                                                                                                           |  |
| 18 | <b>Menjaga privacy klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan ucapan saja<br>2 Dilakukan dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                                              |  |
| 19 | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 20 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan lengkap, tanggal, jam, nama, tanda tangan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Didokumentasikan dengan tidak lengkap<br>2 Didokumentasikan dengan lengkap                                                                    |  |
|    | NILAI AKHIR = $\frac{\Sigma \text{score}}{40} \times 100$                                                                                                                                                                                                               |  |

**NAMA PENGUJI .....**

## CEKLIST KOMPRESI BIMANUAL INTERNA

| NO                      | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b>               | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| <b>1.</b>               | <b>Menyambut dengan sopan dan ramah serta memposisikan klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam saja tanpa memposisikan klien<br>2 Memberi salam dan memposisikan klien                                                                                                    |       |
| <b>2.</b>               | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                             |       |
| <b>3.</b>               | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                      |       |
| <b>4.</b>               | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                              |       |
| <b>5.</b>               | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>TOTAL SCORE : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B.</b>               | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b>               | <b>Menggunakan APD (celemek, topi, masker, alas kaki)</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna.<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                   |       |
| <b>7.</b>               | <b>Memakai sarung tangan pendek pada kedua tangan</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dilakukan dengan tidak benar<br>2. Dilakukan dengan benar                                                                                                                                           |       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.  | <b>Melakukan massage uterus untuk mengeluarkan dan membersihkan bekuan darah dan/atau selaput ketuban dari vagina dan lubang servik</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan sempurna |  |
| 9.  | <b>Mengosongkan kandung kemih</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                       |  |
| 10. | <b>Melepas sarung tangan pendek dan mengganti dengan sarung tangan panjang pada tangan kanan *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                      |  |
| 11. | <b>Memasukkan tangan kanan secara obstetrik ke dalam lumen vagina *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak benar<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                 |  |
| 12. | <b>Merubah tangan obstetrik menjadi kepalan tangan dengan ibu jari dalam kepalan *</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dilakukan dengan tidak benar<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                               |  |
| 13. | <b>Memasukkan dataran punggung jari telunjuk hingga kelingking sampai forniks anterior *</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan tidak dengan sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                                    |  |
| 14. | <b>Mendorong segmen bawah rahim ke arah kranio anterior *</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan dengan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                                                                   |  |
| 15. | <b>Upayakan tangan diluar mencakup bagian belakang korpus uteri sebanyak mungkin *</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan dengan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                                          |  |
| 16. | <b>Melakukan kompresi uterus dengan mendekatkan telapak tangan luar dengan kepalan pada forniks anterior selama 5 menit *</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan dengan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna   |  |



| B.  | CONTENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17. | <b>Lepaskan tekanan sambil mengevaluasi kontraksi uterus dan perdarahan (tangan kanan tidak dikeluarkan) *</b><br>0. Tidak memberikan tekanan<br>1. Memberikan tekanan tetapi sebentar saja tanpa ditanyakan atau dilihat apakah perdarahan sudah berhenti<br>2. Tetap memberikan tekanan sampai perdarahan berhenti dengan melihat dan bertanya pada klien apakah merasakan mules dan “tidak sur-sur” |  |
| 18. | <b>Setelah uterus berkontraksi pertahankan KBI selama 2 menit</b><br>0. Tidak mempertahankan posisi uterus<br>1. Mempertahankan posisi tanpa dievaluasi apakah kontraksi sudah baik atau belum langsung dilepas<br>2. Mempertahankan kontraksi hingga uterus berkontraksi dengan baik dengan mengatakan “ibu ini perutnya sudah keras, apakah ibu sudah merasakan mules? “                             |  |
| 19  | <b>Mengeluarkan tangan secara perlahan dengan terlebih dahulu mengubah kepalan menjadi tangan obstetrik</b><br>0. Mengeluarkan tangan tanpa merubah kepalan<br>1. Mengeluarkan tangan terlalu cepat<br>2. Mengubah kepalan menjadi tangan obstetrik dan dikeluarkan secara perlahan                                                                                                                    |  |
| 20  | <b>Alat-alat dibereskan direndam dalam larutan klorin 0,5 %</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan dengan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 21  | <b>Mencuci tangan ke dalam larutan klorin dan melepaskan sarung tangan secara terbalik</b><br>0. Tidak dikerjakan<br>1. Dikerjakan dengan tidak sempurna<br>2. Dikerjakan dengan sempurna                                                                                                                                                                                                              |  |
|     | <b>TOTAL SCORE : 32</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| C.  | TEKNIK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 22  | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2. Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 23  | <b>Teruji menerapkan teknik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan teknik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan teknik pencegahan infeksi dengan tepat<br>3.                                                                                                                                                                                                         |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 25 | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien |  |
| 26 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana                     |  |
|    | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|    | <b>TOTAL SCORE SELURUHNYA : 52</b>                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|    | <b>BUTIR YANG DINILAI</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

**TOTAL SCORE = 52**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{52} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CHECKLIST & FORMAT PENILAIAN

### MANUAL PLASENTA

| NO                      | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b>               | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| <b>1.</b>               | <b>Menyambut klien dengan sopan dan ramah</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam tanpa memandang klien<br>2 Memberi salam dengan memandang klien                                                                                                                               |       |
| <b>2.</b>               | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah                               |       |
| <b>3.</b>               | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon acuh tak acuh<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak menanggapi dengan tepat , kurang sempurna<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat dan sopan                                                                            |       |
| <b>4.</b>               | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup,tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu, kurang percaya diri<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                          |       |
| <b>5.</b>               | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>TOTAL SCORE : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B.</b>               | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| <b>6.</b>               | <b>Memposisikan klien dengan posisi litotomi/dorsal recumbent</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan secara sempurna dengan memposisikan litotomi/dorsal recumbent                                                                                                                   |       |
| <b>7.</b>               | <b>Menggunakan APD (celemek, topi, masker, alas kaki)</b><br>0 Tidak digunakan<br>1 Digunakan dengan tidak lengkap<br>2 Digunakan dengan lengkap                                                                                                                                       |       |
| <b>8.</b>               | <b>Mencuci tangan</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dikerjakan tidak dengan 7 langkah<br>2 Dikerjakan dengan 7 langkah                                                                                                                                                                    |       |

|           |                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9.        | <b>Menggunakan sarung tangan pendek DTT/Steril pada kedua tangan</b><br>0 Tidak menggunakan<br>1 Menggunakan tanpa memperhatikan prinsip sterilitas<br>2 Menggunakan dengan memperhatikan prinsip sterilitas                              |  |
| 10.       | <b>Memastikan kandung kemih kosong *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan palpasi suprapubik                                                                                                                                           |  |
| 11.       | <b>Melepas sarung tangan pendek sebelah kanan dan mengenakan sarung tangan panjang DTT/Steril *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan dengan memperhatikan prinsip sterilitas                                                           |  |
| 12.       | <b>Tangan kiri menegangkan tali pusat dengan klem, sejajar dengan lantai *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                        |  |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 13.       | <b>Tangan kanan masuk ke dalam vagina secara obstetrik *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                         |  |
| 14.       | <b>Tangan kanan masuk ke dalam vagina dengan menelusuri sisi bawah tali pusat (punggung tangan menghadap ke bawah) *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                             |  |
| 15.       | <b>Setelah mencapai serviks, minta asisten untuk menegangkan klem tali pusat. Kemudian memindahkan tangan kiri untuk menahan fundus uteri *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan secara sempurna (tangan kiri tepat berada di fundus) |  |
| 16.       | <b>Sambil menahan fundus uteri, memasukkan tangan ke dalam kavum uteri sampai mencapai tempat implantasi plasenta *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                              |  |
| 17.       | <b>Membentangkan tangan obstetrik menjadi datar (ibu jari merapat ke jari telunjuk dan jari lain saling merapat) *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan dengan sempurna (jari-jari merapat)                                           |  |
| 18.       | <b>Menentukan implantasi plasenta dan menemukan bagian plasenta yang sudah lepas *</b><br>0 Tidak melakukan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                |  |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 19.       | <b>Memasukkan ujung jari di antara plasenta dan dinding uterus *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                                     |  |
| 20.       | <b>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 *</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>2 Dilakukan dengan sempurna (posisi tangan kiri tetap berada di fundus) |  |
| 21.       | <b>Sementara tangan kanan masih di dalam kavum uteri, lakukan eksplorasi untuk menilai tidak ada sisa plasenta yang tertinggal *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                      |  |
| 22.       | <b>Memindahkan tangan kiri dari fundus ke supra symphysis (menahan segmen bawah uterus)*</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan dengan meletakkan tangan kiri tepat di supra symphysis                                                                                                                       |  |
| 23.       | <b>Menginstruksikan asisten untuk menarik tali pusat sambil tangan kanan membawa plasenta keluar (hindari terjadinya percikan darah) *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                |  |
| 24.       | <b>Melakukan penekanan uterus ke arah dorso kranial (dengan tangan kiri) *</b><br>0 Tidak dilakukan<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                            |  |
| 25.       | <b>Menempatkan plasenta ke dalam wadah yang telah disediakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                     |  |
| <b>B.</b> | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 26.       | <b>Membersihkan alat</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan secara tidak rapi atau masih ada yang tertinggal<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                 |  |
| 27.       | <b>Merendam alat dalam larutan klorin 0,5%</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                                      |  |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 28                      | <b>Melakukan dekontaminasi celemek dengan larutan klorin 0,5%</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                 |  |
| 29                      | <b>Mencuci sarung tangan kemudian melepasnya dalam larutan klorin 0,5% secara terbalik serta merendamnya</b><br>0 Tidak melakukan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                       |  |
| 30                      | <b>Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dikerjakan tidak dengan 7 langkah<br>2 Dikerjakan dengan 7 langkah                                                                                                           |  |
| 31                      | <b>Melepas APD</b><br>0 Tidak dikerjakan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2 Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                                                |  |
| 32                      | <b>Memberitahukan hasil tindakan kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Dilakukan dengan tidak sempurna<br>2. Dilakukan dengan sempurna                                                                                                                 |  |
| <b>TOTAL SCORE : 54</b> |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>C.</b>               | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 33                      | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                     |  |
| 34                      | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2 Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                       |  |
| 35                      | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh klien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh klien |  |
| 36                      | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu / sampiran saja<br>2 Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                           |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 37 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Mendokumentasikan hasil tindakan tetapi tidak lengkap<br>2 Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana |  |
|    | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                       |  |
|    | <b>TOTAL SCORE SELURUHNYA : 74</b>                                                                                                                                                                                                            |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                            |  |

**TOTAL SCORE = 74**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{74} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## CEKLIST PENANGANAN SYOK

| NO                      | BUTIR YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                     | NILAI |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>A.</b>               | <b>SIKAP DAN PERILAKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
| 1.                      | <b>Menyambut dengan sopan dan ramah serta memposisikan klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberikan salam saja tanpa memposisikan klien<br>2 Memberi salam dan memposisikan klien                                                                                                    |       |
| 2.                      | <b>Memperkenalkan diri kepada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memperkenalkan diri sebagai bidan tanpa menyebut nama<br>2 Memperkenalkan diri sebagai bidan dengan menyebut nama sambil berjabat tangan                                                                             |       |
| 3.                      | <b>Merespon terhadap reaksi klien</b><br>0 Tidak merespon<br>1 Merespon reaksi klien tetapi tidak ditanggapi dengan tepat<br>2 Merespon reaksi klien dengan tepat                                                                                                                      |       |
| 4.                      | <b>Percaya diri</b><br>0 Teruji gugup, tidak melakukan kontak mata dan suara kurang jelas<br>1 Terlihat tergesa-gesa dan ragu-ragu<br>2 Terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri                                                                                              |       |
| 5.                      | <b>Teruji memberikan rasa empati pada klien</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Memberi kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan tetapi tidak merespon dengan baik<br>2 Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan keluhan dan segera memberikan tanggapan dengan baik. |       |
| <b>TOTAL SCORE : 10</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| <b>B.</b>               | <b>CONTENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
|                         | <i>Karena keadaan ini emergency maka penjelasan prosedur dapat dilakukan sambil pelaksanaan tindakan, sedangkan persetujuan tindakan dapat dilakukan segera (dapat dilakukan oleh keluarga pasien)</i>                                                                                 |       |
| 6.                      | <b>Melakukan persiapan obat dan alat serta tempat (persiapan ruangan yang tenang, tersedia oksigen, suction, bed obstetri)</b><br>0. Tidak dilakuan<br>1. Melakukan persiapan obat saja<br>2. Melakukan persiapan obat dan alat serta tempat                                           |       |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7. | <b>Mempersiapkan Alat :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Set persalinan</li> <li>Trasnfusi set, cairan infus RL, NaCL 0,9%</li> <li>Foley chateter</li> <li>Set resusitasi ibu, janin, bayi (Gudel/mayo/ambubag set intubasi)</li> <li>Tensi meter</li> <li>Termometer</li> <li>Optalmus cope</li> <li>Stetoscop</li> <li>Dopler/stetoskop linec</li> <li>Batery</li> <li>APD</li> <li>Tempat dekontaminasi alat (cairan clorin 0,5%)</li> <li>Tempat sampah medis dan non medis</li> <li>Jam atau penunjuk waktu</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Menyiapkan alat =4</li> <li>Menyiapkan alat &gt; 4</li> </ol> |  |
| 8  | <b>Mempersiapkan obat emergency :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Adrenalin</li> <li>Nonadrenalin</li> <li>Sulfas atroponropin</li> <li>Dopamin</li> <li>Aminophilin</li> <li>Difenhidramine hel</li> <li>Deksametazon</li> <li>Sput sesuai kebutuhan</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Menyiapkan alat =4</li> <li>Menyiapkan alat &gt; 4</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 9  | Memposisikan pasein dengan mengganjal bahu sehingga posisi kepala <i>extensi</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Memposisikan dengan kurang tepat</li> <li>Memposisikan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 10 | Memeriksa dan membebaskan jalan nafas <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Memeriksa dan membebaskan jalan nafas dengan kurang benar</li> <li>Memeriksa dan membebaskan jalan nafas dengan benar</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 11  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasang mayo/tong spatel</li> <li>- Beri oksigen 4-6 liter per menit melalui masker atau kanula nasal               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bila pasien tidak sadar lakukan gerakan tripel (ekstensi kepala mendorong mandibula kedepan dan membuka mulut)</li> <li>• Bila pasien henti nafas (apnea) segera lakukan ventilasi 2 kali buatan, kalau memungkinkan dengan O2 murni (100%)</li> <li>• Setelah dua kali ventilasi buatan awal, segera raba arteri karotis atau arteri femoralis</li> <li>• Bila berdenyut tapi pasien masih henti nafas teruskan ventilasi buatan 12 kali/menit sampai timbul ventilasi spontan dan adekuat</li> <li>• Bila tidak teraba berarti terjadi henti jantung (<i>cardiacarrest</i>) segera lakukan kompresi jantung 30 kali dengan kecepatan 80-100x/ menit yang kemudian dilakukan ventilasi 1 kali setiap 30 kompresi, dievaluasi setiap 1 menit, apakah tindakan efektif</li> </ul> </li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan dengan langkah kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan langkah yang tepat</li> </ol> | - |
| 12  | <b>Mempersiapkan Rujukan Ke RS</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |
| 13  | <b>APABILA KEADAAN MEMBAIK MAKA DITERUSKAN DENGAN TINDAKAN :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
| 14  | <b>Memasang infus RL/ NaCL 0,9% dengan tetesan cepat menggunakan jarum berukuran besar/ transfusi set 2 jalur</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Memasang infus RL/ NaCL 0,9% tanpa mengatur tetesan infus</li> <li>2. Memasang infus RL/ NaCL 0,9% dengan tetesan cepat menggunakan jarum berukuran besar/ transfusi set 2 jalur</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |
| 15. | <b>Memasang dower catheter untuk memantau jumlah pengeluaran urin</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Memasang dower catheter dengan kurang tepat</li> <li>2. Memasang dower catheter untuk memantau jumlah pengeluaran urin dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16 | <p>Melakukan penilaian tanda-tanda dari shock</p> <p><b>Inspeksi :</b><br/>Konjungtiva (telapak tangan dan sekitar mulut tampak pucat), dan kulit teraba dingin dan berkerengat</p> <p><b>Palpasi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nadi lemah dan cepat (110 kali/menit atau lebih)</li> <li>2. Tekanan darah yang rendah (sistolik kurang dari 90 mmHg)</li> <li>3. Menghitung pernapasan (pernapasan cepat (30 kali/menit atau lebih))</li> <li>4. Menilai produksi urine yang keluar (kurang dari 30 ml perjam)</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat</li> </ol> |  |
| 17 | <p><b>Menilai KU pasien apakah (gelisah, bingung, hilang kesadaran)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 18 | <p><b>Memastikan jalan nafas dalam posisi terbuka, untuk meminimalkan risiko terjadinya aspirasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 19 | <p><b>Memposisikan ibu dengan posisi bagian kaki yang kembali ke jantung/ meninggikan tempat tidur dibagian kaki</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 20 | <p><b>Menjaga tubuh ibu agar tetap hangat</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakuka</li> <li>1. Dilakukan kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 21 | <p><b>Memantau tanda-tanda vital, nadi pernafasan setiap 15 menit</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak dilakukan</li> <li>1. Dilakukan kurang tepat</li> <li>2. Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 22 | <p>Memasang infuse bila perlu dua jalur dengan menggunakan jarum no 16, dengan cairan garam fisiologis.ringer laktat dengan kecepatan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kecepatan 1 liter dalam 15-20 menit</li> <li>Selanjutnya diteruskan dengan pemberian cairan 2 liter pada 1 jam pertama</li> <li>Selanjutnya kecepatan 1 liter per 6-8 jam</li> </ol> <p><b>Catatan : untuk shock yang disebabkan karena perdarahan makan untuk menggantikan cairan 2-3 kali lipat jumlsn cairan yang diperkirakan hilang</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Dilakukan kurang tepat</li> <li>Dilakukan dengan tepat</li> </ol> |  |
| 23 | <p>Mengambil darah untuk pemeriksaan golongsn darah, Hb, HT, Trombosit, ureum, kreatin, pembekuan darah</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Dilakukan kurang tepat</li> <li>Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 24 | <p>Melakukan pemantauan tanda-tanda vital, dan darah yang hilang setiap 15 menit sekali</p> <p><b>Hati-hati akan terjadinya kelebihan cairan dalam tubuh yang ditandai : nafas pendek, pipi bengkak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Dilakukan kurang tepat</li> <li>Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 25 | <p><b>Melakukan pemantauan cairan yang masuk dan jumlah urine yang keluar</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Dilakukan kurang tepat</li> <li>Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 26 | <p><b>Memberikan oksigen dengan kecepatan 6-8 liter permenit (dengan sungkup atau kanula hidung)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Dilakukan kurang tepat</li> <li>Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 27 | <p><b>Menentukan penyebab syok setelah pasien stabil keadaannya</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Dilakukan kurang tepat</li> <li>Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 28 | <p><b>DIAWALI DENGAN LANGKAH 1-LANGKAH 13<br/>PERSIAPAN OBAT DITAMBAH OXYTOSIN,<br/>METHERGIN, MISOPROSTOL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tidak dilakukan</li> <li>Dilakukan kurang tepat</li> <li>Dilakukan dengan tepat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 29        | <b>Melakukan pemberian oksitosin pada 1 menit, diulang setelah 15 menit, dapat ditambah melalui drip, apabila masih terjadi perdarahan ditambah dengan pemberian injeksi methergin atau misoprostol lewat rectum</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat |  |
| 30        | <b>Melakukan masase uterus</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                                                       |  |
| 31        | <b>Melakukan kompresi bimanual baik KBI maupun KBE</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                               |  |
| 32        | <b>Sambil mempersiapkan pasien untuk dilakukan rujukan ke RS</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Dilakukan kurang tepat<br>2. Dilakukan dengan tepat                                                                                                                                                     |  |
|           | <b>Score : 54</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>C.</b> | <b>TEKNIK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 33        | <b>Teruji melakukan secara sistematis</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melakukan sebagian tindakan dan tidak berurutan<br>2 Melakukan tindakan secara urut                                                                                                                                              |  |
| 34        | <b>Teruji menerapkan tehnik pencegahan infeksi</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi kurang tepat<br>2. Menerapkan tehnik pencegahan infeksi dengan tepat                                                                                                             |  |
| 35        | <b>Menjaga privasi klien</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Menjaga privasi dengan ucapan atau memperagakan menutup pintu/ sampiran saja<br>2. Menjaga privasi dengan ucapan dan memperagakan menutup pintu / sampiran                                                                                  |  |
| 36        | <b>Teruji melaksanakan komunikasi selama tindakan</b><br>0 Tidak dilakukan<br>1 Melaksanakan komunikasi tetapi dengan menggunakan bahasa yang tidak mudah dimengerti oleh pasien<br>2 Melaksanakan komunikasi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh pasien                            |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 37 | <b>Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik</b><br>0. Tidak dilakukan<br>1. Mendokumentasikan hasil tindakan tanpa identitas pelaksana<br>2. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan dengan tanggal, jam, nama dan tanda tangan pelaksana |  |
|    | <b>TOTAL SCORE : 10</b>                                                                                                                                                                                                                               |  |
|    | <b>TOTAL SCORE SELURUHNYA : 52</b>                                                                                                                                                                                                                    |  |
|    | <b>BUTIR YANG DINILAI</b>                                                                                                                                                                                                                             |  |
|    | <b>NILAI AKHIR</b>                                                                                                                                                                                                                                    |  |

**TOTAL SCORE = 52**

**NILAI AKHIR =  $\frac{\Sigma \text{score}}{52} \times 100$**

**NAMA PENGUJI .....**

## DAFTAR PUSTAKA

- Affandi, Biran. 2011. *Buku Pnduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohadjo
- Ambarwati ER. 2009. *KDPK Kebidanan*. Jakarta: Nuha Medika.
- Bakta, Imade. 2012. *Hematologi Klinik Ringkas*. Jakarta: EGC
- Chairlain&Estu Lestari. 2011. *Pedoman Teknik Dasar Untuk Laboratorium Kesehatan*. Jakarta: EGC.
- Cunningham, F. Gary, F., Gant Norman, J. Leevo Kenneth, C., Gilstrap, et al. 2009. *Obtetri Williams, Edisi ke-21 Vol 2*, Jakarta: ECG
- Depkes RI. 2004. *Pedoman penyelenggaraan Imunisasi.*, Jakarta: Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat.
- Depkes RI. 2005. *Pedoman pelaksanaan: Stimulasi, deteksi dan Inrvensi Diri Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar.*, Jakarta: Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat.
- Depkes RI. 2007. *Modul Kegiatan Lima Imunisasi Dasar Lengkap*, Jakarta: Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat.
- Depkes RI. 2008. *Skrining Kanker Leher Rahim dengan Metode Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA)* Jakarta: Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat
- Depkes RI. 2009. *Buku Saku Pencegahan Kanker Leher Rahim dan Kanker Payudara*. Jakarta: Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat
- Dewi, Vivian Nany Lia, Sunarsih, Tri. 2011. *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*, Jakarta: Salemba Medika.
- Ganong, William, F. 2002. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Jakarta: EGC
- JNPK-KR. 2012. *Asuhan persalinan normal dan Inisiasi Menyusui Dini, JHPIEGO Kerjasama Save The Children Federation Inc-US, Modul* Jakarta.
- Kemenkes RI. 2017. *Permenkes no.27 tahun 2017 tentang pedoman pencegahan pengendalian infeksi di fasilitas kesehatan*. Jakarta.
- Kemenkes RI. 2017. *Pedoman Pelaksanaan Kelas Ibu Hamil*. Jakarta.
- Kemenkes RI. 2014. *Pedoman Management Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta: Direktorat Jendral Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak Kementrian Kesehatan
- Kemenkes RI. 2016. *Buku Acuan Pencegahan Kanker Payudara Dan Leher Rahim*. Jakarta

- Muhlis, R., et al. 2005. *Deteksi Dini Kanker*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Olifah Y, Mendri, N. K., Badi'ah. A. 2013. *Kanker Payudara dan SADARI*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Perinasia. 2013. *Management Laktasi*. Jakarta
- Prawirohrdjo, S. 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifuddin Abdul Bari. 2010. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pusataka Sarwono Prawirohardjo
- Roesli, U. 2013. *Mengenal ASI Eksklusif*. Jakarta: Trubus Agriwidya.
- Saraswati I, Tarigan LH. 2002. *Komunikasi Efektif: Ibu Selamat, Bayi Sehat, Keluarga Bhagia*. Jakarta: Maternal dan Neonatal Health.
- Tim PKTP RSUD dr soetomo/FK UNAIR. 2000. *Buku Acuan Pengambilan Papsmear*. Surabaya: FK UNAIR.
- Varney, H. 2007. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta: EGC.





# **LAMPIRAN**

**SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL NORMAL / PATOLOGI**  
**PADA Ny.....UMUR.....TH G..... P..... A..... HAMIL ..... Mg**  
**TM..**  
**DENGAN .....**  
**DI .....**

**A. SUBJEKTIF**

Tanggal:

Jam:

Tempat:

Nama Mahasiswa :

NIM :

Identitas pasien dan penanggung jawab

|            |              |
|------------|--------------|
| Nama Ibu : | Nama Suami : |
|------------|--------------|

|        |        |
|--------|--------|
| Umur : | Umur : |
|--------|--------|

|         |         |
|---------|---------|
| Agama : | Agama : |
|---------|---------|

|              |              |
|--------------|--------------|
| Pendidikan : | Pendidikan : |
|--------------|--------------|

|             |             |
|-------------|-------------|
| Pekerjaan : | Pekerjaan : |
|-------------|-------------|

|               |               |
|---------------|---------------|
| Suku Bangsa : | Suku Bangsa : |
|---------------|---------------|

|          |          |
|----------|----------|
| Alamat : | Alamat : |
|----------|----------|

1. Alasan Datang
2. Keluhan Utama
3. Riwayat Kesehatan (meliputi penyakit akut, kronis dan PMS )

- a. Riwayat kesehatan keluarga
- b. Riwayat kesehatan yang lalu
- c. Riwayat kesehatan sekarang.

4. Riwayat Obstetri

- a. Haid

|            |                |
|------------|----------------|
| Menarche : | Dismenorrhoe : |
|------------|----------------|

|          |               |
|----------|---------------|
| Siklus : | Flour albus : |
|----------|---------------|

|        |        |
|--------|--------|
| Lama : | HPHT : |
|--------|--------|

Volume :

Warna :

- b. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

|                      |
|----------------------|
| · Jumlah kehamilan : |
|----------------------|

- Jumlah anak hidup dan riwayat menyusui :
- Jumlah kelahiran premature :
- Jumlah keguguran :
- Persalinan dengan tindakan :
- Riwayat perdarahan pada persalinan / post :
- Berat bayi < 2,5 atau 4 kg :
- c. Riwayat kehamilan sekarang
  - Perasaan klien sejak kunjungan terakhir :
  - Merasakan gerakan janin pertama :
  - Kekhawatiran yang di rasakan klien :
  - Tanda – tanda bahaya yang dialami :
  - Riwayat ANC :
  - Obat – obatan yang dikonsumsi :
- 5. Riwayat KB
  - Kontrasepsi yang pernah dipakai :
  - Alasan berhenti :
  - Lama penggunaan alkon sebelum hamil :
- 6. Riwayat Pernikahan : status perkawinan, perkawinan ke..., umur ibu dan bapak saat perkawinan dan lama perkawinan.
- 7. Pola Kebutuhan Sehari-hari
  - a. Pola Nutrisi (makan dan minum)
    - Sebelum hamil :
    - Selama hamil :
  - b. Pola Eliminasi (BAB dan BAK)
    - Sebelum hamil :
    - Selama hamil :
  - c. Pola Istirahat
    - Sebelum hamil :
    - Selama hamil :
  - d. Pola Aktifitas
    - Sebelum hamil :
    - Selama hamil :
  - e. Pola hubungan seksual
    - Sebelum hamil :
    - Selama hamil :

- f. Pola personal hygiene
  - Sebelum hamil :
  - Selama hamil :
8. Pola Pengetahuan Klien
  - a. Pengetahuan tentang pengetahuan dan keasaan ibu sekarang
9. Keadaan psikososial spiritual
  - a. Penerimaan terhadap kehamilan ini
  - b. Tanggapan keluarga tentang kehamilan ini

## B. OBJEKTIF

- a. Pemeriksaan fisik
  - KU : BB sebelum hamil :
  - Kesadaran : BB selama hamil :
  - TTV : TD : TB :
  - N : LILA :
  - S :
  - RR :
- b. Status present
  - Kepala : normal/tdk, keadaan rambut dan kulit kepala ibu
  - Mata : normal/tdk, konjungtiva anemis/tdk, sclera normal/tdk
  - Telinga : fungsi pendengaran normal/tdk, hygiene
  - Hidung : normal/tdk, terdapat polip/tdk
  - Mulut dan gigi : memeriksa adanya caries, stomatitis, gingivitis
  - Leher : memeriksa kelenjar tyroid dan vena jugularis
  - Aksilla : memeriksa keadaaan kelenjar limfe
  - Dada : pernafasan normal/tdk
  - Abdoment : membesar sesuai UK/tdk, terdapat bekas operasi/tdk
  - Pinggang : ada nyeri tekan/tdk
  - Punggung : ada kelainan bentuk/tdk
  - Genitalia : ada pembengkakan/tdk, hygiene pasien, tanda PMS
  - Fossa poplitea : terdapat varices/tdk
  - Inguinal : memeriksa keadaaan kelenjar limfe
  - Ekstermitas atas : edema/tdk, pergerakan aktif/tdk
  - Ekstermitas bawah : edema/tdk, pergerakan aktif/tdk, varices/tdk

c. Status obstetric

1. Inspeksi

Muka : edema/tdk, pucat/tdk, cloasma gravidarum/tdk

Mammae : bentuk, hiperpigmentasi areola, keadaan puting, massa

Abdomen : linea, bekas luka/operasi

2. Palpasi (Leopold I, Leopold II, Leopold III, Leopold IV), TFU menurut Mc. Donald, TBJ menurut Johnson Thausak

3. Auskultasi : letak DJJ(punctum maximum), irama, frekuensi.

4. Perkusi : reflek patela

d. Data Penunjang (Bila ada indikasi)

- HB
- Urine rutin (protein dan reduksi)
- USG
- Pemeriksaan anthropometri

**C. ASSESMENT**

Diagnosa Kebidanan:

Ny.....G.....P.....A.....Umur.....Tahun, Hamil.....Janin tunggal/ ganda , hidup / mati, membujur / melintang , punggung kanan/ kiri , presentasi kepala / bokong, belum / masuk panggul dengan.....

Data Dasar :

- Subjektif
- Objektif

Diagnosa masalah potensial

Tindakan segera

**D. PLANNING**

- **RENCANA ASUHAN (jam/tanggal)**
- **PELAKSANAAN / IMPLEMENTASI (jam/tanggal)**
- **EVALUASI HASIL ASUHAN (jam/tanggal)**

**SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN NORMAL/PATOLOGI**  
**PADA NY.....G....P.... A... HAMIL...MINGGU**  
**DENGAN .....**  
**DI.....**

Tanggal Pengkajian :  
 Jam :  
 Tempat Pengkajian :  
 Nama Mahasiswa :  
 NIM :

**A. SUBJEKTIF**

1. Identitas ibu dan suami (penanggung jawab)
  - Nama :
  - Agama :
  - Umur :
  - Suku/bangsa :
  - Pendidikan :
  - Alamat :
  - No. telp. :
  - No. register :
2. Alasan masuk kamar bersalin
3. Keluhan utama
4. Tanda-tanda bersalin
  - Kontraksi (frekuensi, durasi, kekuatan, pungtum maximum)
  - Lokasi ketidak nyamanan
  - Pengeluaran pervaginam (darah, cairan ketuban, bagian tubuh janin)
5. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga
6. Riwayat penggunaan kontrasepsi :
  - Kontrasepsi yang pernah dipakai :
  - Alasan berhenti :
  - Rencana yang akan datang :
7. Riwayat reproduksi sekarang
  - Riwayat perkawinan
  - Riwayat menstruasi
  - § Menarche :

- § Siklus menstruasi :
- § Teratur/tidak :
- § Lama menstruasi :
- § Jumlah menstruasi :
- § Dysminore
- § Fluor albus
- 8. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas
  - Kehamilan, persalinan, nifas yang lalu
  - a. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu
    - Jumlah kehamilan :
    - Jumlah anak hidup dan riwayat menyusui :
    - Jumlah kelahiran premature :
    - Jumlah keguguran :
    - Persalinan dengan tindakan :
    - Riwayat perdarahan pada persalinan / post :
    - Berat bayi < 2,5 atau 4 kg :
  - b. Riwayat kehamilan sekarang
    - Perasaan klien sejak kunjungan terakhir :
    - Merasakan gerakan janin pertama :
    - Kekhawatiran yang di rasakan klien :
    - Tanda – tanda bahaya yang dialami :
    - Usia kehamilan ( HPHT ) :
    - Obat – obatan yang dikonsumsi :
- 9. Data Psiko, social, spiritual, dan emosioanal
 

Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

  - ü Nutrisi ( Trimester I,II,III ) makan/minum terakhir
  - ü Eliminasi ( Trimester I,II,III ) BAB/BAK terakhir
  - ü Aktifitas pekerjaan dan sexual ( Trimester I,II,III )
  - ü Istirahat ( Trimester I,II,III )
  - ü Personal Higiene ( Trimester I,II,III )

## B. OBYEKTIF

HPL :

### 1. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum :
- b. Kesadaran :



- c. Tinggi Badan :
- d. BB sekarang /BB sebelum hamil :
- e. Tanda –tanda vital :
  - o Tekanan darah :
  - o Suhu :
  - o Respirasi :
  - o Nadi :
- 2. Status present
  - a. Kepala
    - Kulit Kepala :
    - Rambut :
    - Muka :
    - Mata :
    - Telinga :
    - Hidung :
    - Mulut :
  - b. Leher :
  - c. Dada (Pernafasan, anatomi dan fisiologi laktasi, kebersihan)
  - d. Abdomen :
  - e. Punggung :
  - f. Genitalia :
  - g. Anus :
  - h. Ekstremitas atas :
  - i. Ekstremitas bawah:
- 3. Status obstetri
  - a. Inspeksi
    - § Muka :
    - § Mammae :
    - § Abdomen :
    - § Vulva :
  - b. Palpasi
    - 1) Mammae :
    - 2) Abdomen :

Menurut leopold (Leopold I, Leopold II, Leopold III, Leopold IV)

Menurut MC Donald: TFU....Cm

Menurut jhonson tausak

- TBJ  
HIS
- c. Auskultasi  
DJJ :  
Irama :  
Frekuensi :  
Punctum maximum:
- d. Pemeriksaan dalam  
Vulva :  
Vagina :  
Porsio :  
Servik :  
Pembukaan :  
Penipisan :  
KK :  
Penurunan :  
Presentasi :  
Molase :  
Bagian yang menumbung :  
Kesan panggul :  
e. Pemeriksaan Laboratorium (atas indikasi)

### C. ASSESTMENT

- a. Diagnosa Kebidanan:  
N y ... .. G ... .. P ... .. A ... .. U m u r ... .. T a h u n ,  
Hamil.....Janin tunggal/ ganda , hidup / mati, membujur / melintang ,  
punggung kanan/ kiri , presentasi kepala / bokong, belum / masuk panggul,  
inpartu kala .....

Data Dasar :

- Subjektif
- Objektif

Diagnosa masalah potensial

Tindakan segera

#### **D. PLANNING**

- Rencana asuhan
- Pelaksanaan / implementasi
- Evaluasi hasil asuhan

**SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS NORMAL / PATOLOGI**  
**PADA Ny.....UMUR.....TH P..... A..... DENGAN .....**  
**DI .....**

**A. SUBJEKTIF**

Tanggal :  
 Jam :  
 Tempat :  
 Nama Mahasiswa :  
 NIM :

Identitas pasien dan penanggung jawab

|             |   |             |   |
|-------------|---|-------------|---|
| Nama Ibu    | : | Nama Suami  | : |
| Umur        | : | Umur        | : |
| Agama       | : | Agama       | : |
| Pendidikan  | : | Pendidikan  | : |
| Pekerjaan   | : | Pekerjaan   | : |
| Suku Bangsa | : | Suku Bangsa | : |
| Alamat      | : | Alamat      | : |

Alasan Datang

Keluhan Utama

Riwayat Kesehatan

- a. Riwayat kesehatan keluarga
- b. Riwayat kesehatan yang lalu
- c. Riwayat kesehatan sekarang.

Riwayat Obstetri

- a. Haid
 

|          |   |              |   |
|----------|---|--------------|---|
| Menarche | : | Dismenorrhoe | : |
| Siklus   | : | Flour albus  | : |
| Lama     | : | HPHT         | : |
| Volume   | : |              |   |
| Warna    | : |              |   |
- b. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu
 

|                                          |   |
|------------------------------------------|---|
| · Jumlah kehamilan                       | : |
| · Jumlah anak hidup dan riwayat menyusui | : |

- Jumlah kelahiran premature :
- Jumlah keguguran :
- Persalinan dengan tindakan :
- Riwayat perdarahan pada persalinan / post :
- Berat bayi < 2,5 atau 4 kg :

c. Riwayat persalinan sekarang

- Partus ke :
- Penolong persalinan :
- Lama persalinan :
  - o Kala I
  - o Kala II
  - o Kala III
  - o Kala IV
- Penyulit persalinan :
- Berat badan bayi :
- Panjang badan bayi :
- Kelainan bayi :
- Penilaian awal bayi :
- Resusitasi :

Riwayat KB

1. Kontrasepsi yang pernah dipakai :
2. Alasan berhenti :
3. Rencana alkon yang akan dipakai :

Riwayat Pernikahan

Pola Kebutuhan Sehari-hari

- a. Pola Nutrisi saat nifas :
- b. Pola Eliminasi saat nifas :
- c. Pola Istirahat saat nifas :
- d. Pola Aktivitas saat nifas :
- e. Pola hubungan seksual saat nifas :
- f. Pola personal hygiene saat nifas :
- d. Pola Pengetahuan Klien

## B. OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan fisik

|           |      |        |
|-----------|------|--------|
| KU        | :    |        |
| Kesadaran | :    | BB :   |
| TTV:      | TD : | TB :   |
| N         | :    | LILA : |
| S         | :    |        |
| RR        | :    |        |

### 2. Status present

|                   |   |  |
|-------------------|---|--|
| Kepala            | : |  |
| Rambut            | : |  |
| Mata              | : |  |
| Telinga           | : |  |
| Hidung            | : |  |
| Mulut dan gigi    | : |  |
| Leher             | : |  |
| Aksilla           | : |  |
| Dada              | : |  |
| Abdomen           | : |  |
| Pinggang          | : |  |
| Punggung          | : |  |
| Genetalia         | : |  |
| Fossa poplitea    | : |  |
| Inguinal          | : |  |
| Ekstermitas atas  | : |  |
| Ekstermitas bawah | : |  |

### 3. Status obstetric

#### a. Inspeksi

|          |   |
|----------|---|
| Muka     | : |
| Mammae   | : |
| Abdomen  | : |
| Lochea   | : |
| Perineum | : |

#### b. Palpasi

- TFU
- Kontraksi uterus

#### 4. Data Penunjang HB

### C. ASSESMENT

#### a. Diagnosa Kebidanan:

Ny.....P.....A.....Umur.....Tahun, nifas hari ke  
.....dengan

Data Dasar :

- Subjektif
- Objektif

#### b. Diagnosa masalah potensial

#### c. Tindakan segera

### D. PLANNING

- **RENCANA ASUHAN**
- **PELAKSANAAN / IMPLEMENTASI**
- **EVALUASI HASIL ASUHAN**

**SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL/**  
**PATOLOGI**  
**PADA BAYI NY.....UMUR.....DENGAN.....**  
**DI.....**

Tanggal Pengkajian :  
 Jam :  
 Tempat Pengkajian :  
 Nama Mahasiswa :  
 NIM :

**A. SUBYEKTIF.**

1. Identitas bayi dan penanggung jawab
  - a. Identitas Bayi
    - § Nama bayi :
    - § Umur/Tgl lahir: (Hari, Jam, Menit)
    - § Jenis Kelamin :
    - § BB/PB lahir :
    - § Anak ke :
  - b. Identitas Penanggung jawab
 

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| § Nama ayah :   | Nama ibu :    |
| § Umur :        | Umur :        |
| § Suku/bangsa : | Suku/bangsa : |
| § Agama :       | Agama :       |
| § Pendidikan :  | Pendidikan :  |
| § Pekerjaan :   | Pekerjaan :   |
| § Alamat :      | Alamat :      |
2. Keluhan utama  
 .....
3. Riwayat Antenatal
  - § Penyakit/kesehatan ibu dan pengobatan  
 Sebelum hamil :  
 Selama hamil (trimester I, II, III) :
4. Riwayat proses persalinan (Intranatal)
  - § Umur kehamilan :
  - § Kehamilan tunggal/kembar :



- § Lama persalinan kala I :  
Kelainan:
- § Lama persalinan kala II :  
Kelainan:
- § Air ketuban :  
Ketuban pecah : .....jam sebelum lahir  
Jumlah :  
Warna :  
Bau :  
Letak bayi :
- § Jenis persalinan : spontan/VE/SC/forceps/lain-lain, jelaskan ...  
§ Indikasi :  
§ Obat yang diberikan selama persalinan :  
§ Tanda gawat janin sebelum lahir :  
§ Menetek pertama kali : ..... jam setelah lahir  
§ Obat-obatan yang diberikan :  
§ Imunisasi :

5. Riwayat kesehatan saat ini

- § Keadaan umum : ....  
§ Tindakan yg dilakukan : ...

## B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan bayi

a. Tanda vital

- § Suhu : .....°C  
§ Nadi : ..... kali/menit  
§ Pernafasan : .....kali/menit  
§ Berat badan lahir :  
§ Panjang badan lahir :  
§ Lingkar dada :  
§ Lingkar kepala :  
§ APGAR score :  
§ Resusitasi :

b. Pernafasan

Teratur/tidak teratur/sianosis/vesikuler/ronki/wheezing/apnea/cuping

- hidung/ lain-lain, jelaskan ...
- b. Peredaran darah
- § Denyut nadi : teratur/tidak teratur/lemah/kecil
  - § Ekstremitas atas dan bawah : hangat/lemah/biru/dingin/pucat/merah muda
- c. Eliminasi
- § Buang air kecil : ya/belum
  - § Mekoneum : ya/belum
  - § Feses : ya/belum
  - § Konsistensi : ..... warna : .....
  - § Frekwensi : ..... lain-lain :
- e. Refleks
- § Sucking
  - § Swallowing
  - § Rooting
  - § Babinsky
  - § Menggenggam
  - § Moro
  - § Tonic neck
- f. Status Present
- § Kepala : simetris/asimetris/cephalhaematom/microcepal/macrocepal/caput succedaneum/hydrocephalus/ luka lecet/ edema/ mongoloid/ lain-lain, jelaskan ...
    - Sutura: normal/melebar/moulage
    - Fontanela : normal/cekung/cembung
    - Muka : simetris
    - Mata : normal/kelainan, jelaskan.....
    - Hidung : normal/kelainan, jelaskan.....
    - Mulut : normal/ kelainan, jelaskan ...
    - Telinga : normal/ kelainan, jelaskan ...
  - § Dada : simetris/ asimetris/ ginekomasti/lain-lain, jelaskan ...
  - § Abdomen : supel/ distended/ meteorismus/ flat/ lain-lain, jelaskan, ...
    - Bising usus : positif/ negative/ meningkat/ menurun
    - Tali pusat : perdarahan : ya/ tidak
    - Bau : ya/ tidak
    - Lain-lain, jelaskan ...

- § Alat kelamin : normal/ kelainan, jelaskan ...
- § Anus : normal/ atresia ani/ kelainan lain, jelaskan ...
- § Ekstremitas
  - Tangan : normal/kelainan, jelaskan ...
  - Kaki : normal/kelainan, jelaskan ...
- § Kulit : kemerahan/ biru/ pucat/ kuning/ udem/ mengelupas/ kering/ transparan/ lain-lain, jelaskan ...
- § Tonus otot : baik/kurang/buruk
- § Lain-lain  
.....
- g. Pemeriksaan penunjang
  - § Laboratorium :
  - § Radiology :

### C. ASSESTMENT

- a. Diagnosa Kebidanan:
 

Bayi Ny..... Umur.....Tahun, dengan.....

Data Dasar :

  - Subjektif
  - Objektif

Diagnosa masalah potensial

Tindakan segera

### D. PLANNING

- Rencana asuhan
- Pelaksanaan / implementasi
- Evaluasi hasil asuhan

**SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN BALITA SEHAT/BALITA SAKIT**  
**PADA BAYI/AN .....UMUR.....**  
**DI.....**

Tanggal Pengkajian :  
 Jam :  
 Tempat Pengkajian :  
 Nama Mahasiswa :  
 NIM :

**I. SUBYEKTIF.**

Identitas pasien dan penanggung jawab

a. Identitas Anak

§ Nama anak :  
 § Umur/Tgl lahir :  
 § Jenis Kelamin :  
 § Anak ke :

b. Identitas Penanggung jawab

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| § Nama ayah :   | Nama ibu :    |
| § Umur :        | Umur :        |
| § Suku/bangsa : | Suku/bangsa : |
| § Agama :       | Agama :       |
| § Pendidikan :  | Pendidikan :  |
| § Pekerjaan :   | Pekerjaan :   |
| § Alamat :      | Alamat :      |

Alasan datang

.....

Keluhan utama

.....

Riwayat kesehatan

- a. Keluarga .....
- b. Yang lalu .....
- c. Sekarang.....

Riwayat prenatal dan perinatal

§ Umur kehamilan :

§ Lahir tanggal : jam :

§ Kehamilan tunggal/kembar:

§ Lama persalinan kala I :

Kelainan :

§ Lama persalinan kala II:

Kelainan :

§ Jenis persalinan : spontan/VE/SC/forceps/lain-lain, jelaskan ...

§ Penolong :

§ Komplikasi

- Ibu : hipertensi/hipotensi, partus lama, penggunaan obat, infeksi, KPD, perdarahan dll
- Janin : premature/postmatur, malposisi/malpresentasi, gawat janin, prolaps tali pusat, ketuban bercampur mekonium dll

§ Berat badan lahir :

§ Panjang badan lahir :

§ Lingkar dada :

§ Lingkar kepala :

§ APGAR score :

§ Menetek pertama kali : ..... jam setelah lahir

§ Resusitasi :

§ Obat-obatan yang diberikan :

§ Imunisasi

Riwayat pemberian nutrisi

ASI Eksklusif/tidak, lama pemberian ASI..... bulan/tahun.

PASI sejak umur ..... bulan/tahun, jenis.....

Makanan tambahan sejak umur.....bulan/tahun, jenis.....

Keluhan.....

Riwayat imunisasi

| Jenis imunisasi | Pemberian ke.. /Tanggal pemberian |    |     |    | Ket |
|-----------------|-----------------------------------|----|-----|----|-----|
|                 | I                                 | II | III | IV |     |
| BCG             |                                   |    |     |    |     |
| Hepatitis B     |                                   |    |     |    |     |
| Polio           |                                   |    |     |    |     |
| DPT             |                                   |    |     |    |     |
| Campak          |                                   |    |     |    |     |

## II. OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum :.....
- b. Kesadaran : .....
- c. Tanda vital
  - § Suhu : .....°C
  - § Nadi : ..... kali/menit
  - § Pernafasan : .....kali/menit
- d. Status gizi
  - TB :..... LK :...
  - BB: ..... LiLa : .....
- e. Pernafasan  
Teratur/tidak teratur/sianosis/vesikuler/ronki/wheezing/apnea/cuping hidung/ lain-lain, jelaskan ...

### 2. Status Present

- § Kepala :simetris/asimetris/cephalhaematom/microcepal/macrocepal/caput succedaneum/hydrocephalus/ luka lecet/ edema/ mongoloid/ lain-lain, jelaskan
  - Rambut : keadaan rambut dan kulit kepala
  - Ubun - ubun : normal/melebar/moulage
  - Muka : simetris
  - Mata : normal/kelainan, jelaskan.....
  - Hidung : normal/kelainan, jelaskan.....
  - Mulut : nomal/ kelainan, jelaskan ...
  - Telinga : normal/ kelainan, jelaskan ...
- § Leher : ada massa/tidak, pembesaran kelenjar tyroid/tidak, keadaan vena jugularis
- § Dada : simetris/ asimetris/ ginekomasti/lain-lain, jelaskan ...
- § Abdomen : supel/ distended/ meteorismus/ flat/ nyeri tekan, pembesaran organ, dll jelaskan.....
- § Alat kelamin : normal/ kelainan, jelaskan ...
- § Anus : normal/ atresia ani/ kelainan lain, jelaskan ...
- § Ekstremitas
  - Tangan: normal/kelainan, jelaskan ...
  - Kaki : normal/kelainan, jelaskan ...

- § Kulit : kemerahan/ biru/ pucat/ kuning/ udem/ mengelupas/  
kering/ transparan/ lain-lain, jelaskan ...
- § Tonus otot : baik/kurang/buruk
- § Lain-lain  
.....
- g. Pemeriksaan penunjang
- § Laboratorium :
- § Radiology :

### **C. ASSESTMENT**

- a. Diagnosa Kebidanan:  
An..... Umur.....Tahun, dengan.....  
Data Dasar :
  - Subjektif
  - Objektif
- b. Diagnosa masalah potensial
- c. Tindakan segera

### **D. PLANNING**

- Rencana asuhan
- Pelaksanaan / implementasi
- Evaluasi hasil asuhan

**SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA GANGGUAN SISTEM REPRODUKSI**  
**PADA NY. .... UMUR.... DENGAN.....**  
**DI.....**

**I. SUBJEKTIF**

Tanggal :

Jam :

Tempat :

Nama Mahasiswa :

NIM :

1. Identitas pasien dan penanggung jawab

Nama Ibu : Nama Suami :

Umur : Umur :

Agama : Agama :

Pendidikan : Pendidikan :

Pekerjaan : Pekerjaan :

Suku Bangsa : Suku Bangsa :

Alamat : Alamat :

2. Alasan Datang

3. Keluhan Utama

4. Riwayat Kesehatan (meliputi penyakit akut, kronis dan PMS )

a. Riwayat kesehatan keluarga

Meliputi penyakit sistemik serta ginekologi

b. Riwayat kesehatan yang lalu

Meliputi penyakit sistemik serta ginekologi

c. Riwayat kesehatan sekarang.

5. Riwayat Obstetri

a. Haid

Menarche : Dismenorrhoe :

Siklus : Flour albus :

Lama : HPHT :

Volume :

Warna :

b. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

· Jumlah kehamilan :

· Jumlah anak hidup dan umur sekarang :



- Jumlah kelahiran premature :
  - Jumlah keguguran :
  - Persalinan dengan tindakan :
  - Riwayat menyusui :
  - Riwayat komplikasi pada persalinan / post :
  - Berat bayi < 2,5 atau 4 kg :
6. Riwayat KB
    - Kontrasepsi yang pernah dipakai :
    - Keluhan :
    - Alasan berhenti :
  7. Riwayat Pernikahan : status perkawinan, perkawinan ke..., umur ibu dan bapak saat perkawinan dan lama perkawinan.
  8. Pola Kebutuhan Sehari-hari
    - a. Pola Nutrisi (makan dan minum)  
Frekuensi, macam, jumlah, keluhan
    - b. Pola Eliminasi (BAB dan BAK)  
Frekuensi, warna, bau, konsistensi
    - c. Pola Istirahat :
    - d. Pola Aktifitas  
Kegiatan sehari hari
    - e. Pola hubungan seksual  
Frekuensi, keluhan
    - f. Pola personal hygiene
  9. Pola Pengetahuan Klien
    - a. Pengetahuan tentang keadaan ibu sekarang/penyakit yang diderita saat ini
    - b. Pengetahuan ibu terhadap kesehatan reproduksi
  10. Keadaan psikososial spiritual
    - c. Dukungan suami
    - d. Tanggapan keluarga

## II. OBJEKTIF

### A. Pemeriksaan fisik

KU :

Kesadaran :

BB :

TTV:

TD :

TB :

N : LILA :  
S :  
RR :

B. Status present

Kepala : normal/tdk, keadaan rambut dan kulit kepala ibu  
Mata : normal/tdk, konjungtiva anemis/tdk, sclera normal/tdk  
Telinga : fungsi pendengaran normal/tdk, hygiene  
Hidung : normal/tdk, terdapat polip/tdk  
Mulut dan gigi : memeriksa adanya caries, stomatitis, gingivitis  
Leher : memeriksa kelenjar tyroid dan vena jugularis  
Aksilla : memeriksa keadaan kelenjar limfe  
Dada : pernafasan normal/tdk  
Abdoment : terdapat bekas operasi/tdk, terdapat pembesaran hepar dan limpa/tidak  
Pinggang : ada nyeri tekan/tdk  
Punggung : ada kelainan bentuk/tdk  
Genetalia : ada pembengkakan/tdk, hygiene pasien, tanda PMS  
Fossa poplitea : terdapat varices/tdk  
Inguinal : memeriksa keadaan kelenjar limfe  
Anus : haemoroid/tdk  
Ekstermitas atas : edema/tdk, pergerakan aktif/tdk  
Ekstermitas bawah : edema/tdk, pergerakan aktif/tdk, varices/tdk

C. Status obstetric

a. Inspeksi

Muka : edema/tdk, pucat/tdk, normal/ada kelainan  
Mammae : bentuk, hiperpigmentasi areola, keadaan puting,  
Abdoment : bekas luka/operasi, bentuk  
Genetalia : varices/tdk, pembesaran kelenjar bartolini, kondiloma, cairan abnormal

b. Palpasi

Mammae : massa/tumor  
Abdomen : massa/tumor

c. Perkusi : reflek patela

- D. Pemeriksaan dalam / ginekologi
  - a. Vulva
  - b. Vagina
  - c. Serviks
- E. Data Penunjang (Bila ada indikasi)
- F. HB
- G. USG

### **III. ASSESMENT**

- a. Diagnosa Kebidanan:  
Ny..... P.....A.....Umur.....Tahun, dengan.....  
Data Dasar :
  - Subjektif
  - Objektif
- b. Diagnosa masalah potensial
- c. Tindakan segera

### **IV. PLANNING**

- **RENCANA ASUHAN (jam/tanggal)**
- **PELAKSANAAN / IMPLEMENTASI (jam/tanggal)**
- **EVALUASI HASIL ASUHAN (jam/tanggal)**

**SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB.....**  
**PADA NY..... P.A.. UMUR....**  
**DI.....**

**A. SUBJEKTIF**

Tanggal :  
Jam :  
Tempat :  
Nama Mahasiswa :  
NIM :

1. Identitas pasien dan penanggung jawab

|             |   |             |   |
|-------------|---|-------------|---|
| Nama Ibu    | : | Nama Suami  | : |
| Umur        | : | Umur        | : |
| Agama       | : | Agama       | : |
| Pendidikan  | : | Pendidikan  | : |
| Pekerjaan   | : | Pekerjaan   | : |
| Suku Bangsa | : | Suku Bangsa | : |
| Alamat      | : | Alamat      | : |

2. Alasan Datang

3. Keluhan Utama

4. Riwayat Kesehatan (meliputi penyakit akut, kronis dan PMS )

- a. Riwayat kesehatan keluarga
- b. Riwayat kesehatan yang lalu
- c. Riwayat kesehatan sekarang.

5. Riwayat Obstetri

a. Haid

|          |   |              |   |
|----------|---|--------------|---|
| Menarche | : | Dismenorrhoe | : |
| Siklus   | : | Flour albus  | : |
| Lama     | : | HPHT         | : |
| Volume   | : |              |   |
| Warna    | : |              |   |

b. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

- Jumlah kehamilan :
- Jumlah anak hidup dan umur sekarang :
- Jumlah kelahiran premature :

- Jumlah keguguran :
  - Persalinan dengan tindakan :
  - Riwayat menyusui :
  - Riwayat komplikasi pada persalinan / post :
  - Berat bayi < 2,5 atau 4 kg :
6. Riwayat KB
    - Kontrasepsi yang pernah dipakai :
    - Keluhan :
    - Alasan berhenti :
  7. Riwayat Pernikahan : status perkawinan, perkawinan ke..., umur ibu dan bapak saat perkawinan dan lama perkawinan.
  8. Pola Kebutuhan Sehari-hari
    - a. Pola Nutrisi (makan dan minum)  
Frekuensi, macam, jumlah, keluhan
    - b. Pola Eliminasi (BAB dan BAK)  
Frekuensi, warna, bau, konsistensi, volume
    - c. Pola Istirahat
    - d. Pola Aktifitas  
Kegiatan sehari – hari
    - e. Pola hubungan seksual
    - f. Pola personal hygiene
  9. Pola Pengetahuan Klien
    - a. Pengetahuan tentang keadaan ibu sekarang
    - b. Pengetahuan tentang alat kontrasepsi yang dipakai
  10. Keadaan psikososial spiritual
    - c. Dukungan suami

## B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan fisik
  - KU :
  - Kesadaran : BB :
  - TTV: TD : TB :
  - N : LILA :
  - S :
  - RR :

## 2. Status present

Kepala : normal/tdk, keadaan rambut dan kulit kepala ibu  
Mata : normal/tdk, konjungtiva anemis/tdk, sclera normal/tdk  
Telinga : fungsi pendengaran normal/tdk, hygiene  
Hidung : normal/tdk, terdapat polip/tdk  
Mulut dan gigi : memeriksa adanya caries, stomatitis, gingivitis  
Leher : memeriksa kelenjar tyroid dan vena jugularis  
Aksilla : memeriksa keadaaan kelenjar limfe  
Dada : pernafasan normal/tdk  
Abdoment : terdapat bekas operasi/tdk, pembesaran hati dan limpa  
Pinggang : ada nyeri tekan/tdk  
Punggung : ada kelainan bentuk/tdk  
Genetalia : ada pembengkakan/tdk, hygiene pasien, tanda PMS  
Fossa poplitea : terdapat varices/tdk  
Inguinal : memeriksa keadaaan kelenjar limfe  
Ekstermitas atas: edema/tdk, pergerakan aktif/tdk  
Ekstermitas bawah: edema/tdk, pergerakan aktif/tdk, varices/tdk

## 3. Status obstetric

### 1. Inspeksi

Muka : edema/tdk, pucat/tdk,  
Mammae : bentuk, hiperpigmentasi areola, keadaan puting, massa  
Abdoment : linea, bekas luka/operasi  
Genetalia : luka, varices, keadaan kelenjar bartolini, kondiloma dll

### 2. Palpasi

Mammae : massa, retraksi, pengeluaran cairan abnormal  
Abdomen : massa, nyeri tekan

## 4. Data Penunjang (Bila ada indikasi)

- HB
- USG
- Pemeriksaan inspekulo

### **C. ASSESMENT**

- a. Diagnosa Kebidanan:  
Ny.....P.....A.....Umur.....Tahun, dengan.....  
Data Dasar :
  - Subjektif
  - Objektif
- b. Diagnosa masalah potensial
- c. Tindakan segera

### **D. PLANNING**

- **RENCANA ASUHAN (jam/tanggal)**
- **PELAKSANAAN / IMPLEMENTASI (jam/tanggal)**
- **EVALUASI HASIL ASUHAN (jam/tanggal)**

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



[illegible]