



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN**

**SURAT TUGAS**

Nomor : 3A F.7-UMJ/III/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. dr. Muhammad Fachri, Sp.P, FAPSR, FISR  
NID/NIDN : 20.1096/0308097905  
Jabatan : Dekan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Jakarta

dengan ini menugaskan :

1. Yuni Istiananingsih, MKeb
2. Dr Fatimah, SST, MKM
3. Hamidah, SST, MKM
4. Aning Subiyatin, SST, MKes
5. Siti Nurhasiah Jamil, MKeb
6. Dina Sulviana Damayanti, MKeb
7. Dita Rahmaika Arumsari, SKeb, Bd, MKeb
8. Asry Novianty, MKeb
9. Elli Hidayati, SST, MKM
10. Febi Sukma, MKeb
11. Revinel, MKeb
12. Heri Rosyati, SST, MKM
13. Meli Deviana, MTrKeb

Untuk melakukan pengembangan bahan ajar Penuntun Belajar Keterampilan Nifas dan Kontrasepsi Mata Kuliah Keterampilan Kebidanan III.

Demikian surat tugas ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dilaksanakan sebagai amanah.

Jakarta, 1 Maret 2023

Dekan,

**Dr. dr. Muhammad Fachri, Sp.P., FAPSR., FISR**

NID/NIDN: 20.1096/0308097905



**PENUNTUN BELAJAR**  
**KETERAMPILAN KEBIDANAN NIFAS**  
**DAN KONTRASEPSI**  
**MATA KULIAH KETERAMPILAN KEBIDANAN III**

**PENYUSUN:**

Yuni Istiananingsih ., MKeb  
Febi Sukma, M.Keb  
Revinel, M.Keb  
Dr. Fatimah, SST., MKM  
Dita Rahmaika Arumsari  
Herry Rosyati.,SSiT., MKM  
Siti Nurhasiyah Jamil., MKeb  
Hamidah, SST., MKM  
Dina Sulviana Damayanti, SST., M.Keb  
Meli Deviana, SST., M.Tr.Keb  
Asry Novianty, M.Keb  
Aning Subiyatin, SST., M.Kes  
Elli Hidayati., SST., MKM

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**TAHUN 2023**

**A. Pendahuluan**

Kesehatan ibu dan anak merupakan indikator penting dalam mengukur derajat kesehatan suatu negara, dimana status kesehatan ibu dan anak dapat dilihat dari angka kematian ibu. Tenaga kesehatan yang kompeten sangat diperlukan untuk melakukan asuhan kebidanan nifas dan kontrasepsi. Oleh karena itu, diperlukan kesamaan persepsi dan pengertian dari semua pihak mengenai pentingnya dan peran berbagai aspek tersebut dalam penanganan masalah kematian ibu sehingga strategi untuk mengatasinya harus merupakan integrasi menyeluruh dari berbagai aspek.

## **B. Tujuan**

Mahasiswa mampu mendemonstrasikan asuhan kebidanan nifas dan kontrasepsi

## **C. Teknik Pembelajaran**

1. Mahasiswa dibagi dalam 10 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 3-4 orang.
2. Mahasiswa melakukan praktik simulasi asuhan kebidanan nifas dan kontrasepsi di laboratorium dengan dibimbing oleh dosen.
3. Dosen melakukan simulasi dan diikuti oleh mahasiswa.
4. Setiap mahasiswa wajib melakukan praktik simulasi dibawah bimbingan dosen dan mandiri.

## **D. Jadwal (Terlampir)**

## **E. Kasus dan Daftar Tilik ( Terlampir)**

## **F. Referensi**

1. Fraser DM, Cooper MA. Myles Buku Ajar Bidan. 14th ed. Oxford: EGC; 2003. 645 p.
2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 21 Tahun 2021. 2021.
3. Direktorat, Primer K, Jenderal D, Kesehatan P, Kesehatan K. pelayanan pada masa pandemi COVID-19 di pukesmas [Internet]. Petunjuk Teknis Pelayanan Pada Masa Pandemi Covid-19. 2020. 3 p. Available from: <https://covid19.kemkes.go.id/protokol-covid-19/petunjuk-teknis-pelayanan-puskesmas-pada-masa-pandemi-covid-19/#.X6z9Be77TIU>
4. Kemenkes RI. Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir [Internet]. Kementerian Kesehatan RI. 2019. 80 p. Available from: [http://kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Buku\\_Panduan\\_Pelayanan\\_Pasca\\_Persalinan\\_bagi\\_Ibu\\_dan\\_Bayi\\_Baru\\_Lahir-Combination.pdf](http://kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Buku_Panduan_Pelayanan_Pasca_Persalinan_bagi_Ibu_dan_Bayi_Baru_Lahir-Combination.pdf)
5. WHO. WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience. World Health Organization. 2022. 124–127 p.
6. Nurul Azizah RR. Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. 2019.
7. Wahyuni ED. Asuhan kebidanan nifas dan menyusui. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia; 2018.
8. Lawrenca RA, Robert M Lawrence. Breastfeeding\_ A Guide for the Medical Professional. 9th ed. Elsevier; 2021.
9. WHO. Protecting, Promoting and Supporting Breastfeeding in Facilities Providing Maternity and Newborn Services [Internet]. World Health Organisation. 2017. 1–136 p. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259386/9789241550086-eng.pdf>
10. Sukma F, Revinel. Masalah Menyusui dan Dukungan Suami dengan Terjadinya Risiko Depresi Postpartum pada Ibu Nifas di Wilayah PUSKESMAS Kecamatan Jakarta Pusat Periode Tahun 2019. Pros Semin Nas “Maternal Child Heal. 2019;60–9.

**JADWAL CSL (*CLINICAL SKILL LAB*) KETERAMPILAN KEBIDANAN III  
PRODI SARJANA KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

**FEBRUARI MINGGU KE 4 TAHUN 2023**

JAM	MINGGU KE 4		MINGGU KE 5	
	Senin 20 Feb 2023	Kamis 23 Feb 2023	Senin 27 Feb 2023	Kamis 1 Maret 2023
13.00-15.30	<b>PERKULIAHAN MK ASKEB NIFAS DAN KONTRASEPSI MK ASKEB NEONATUS BAYI BALITA</b>			

**MARET 2023**

JAM	MINGGU KE 1		MINGGU KE 2		MINGGU KE 3		MINGGU KE 4	
	Senin 6 Maret 2023	Kamis 9 Maret 2023	Senin 13 Maret 2023	Kamis 16 Maret 2023	Senin 20 Maret 2023	Kamis 23 Maret 2023	Senin 27 Maret 2023	Kamis 30 Maret 2023
13.00-15.30	<b>PERKULIAHAN MK ASKEB NIFAS DAN KONTRASEPSI MK ASKEB NEONATUS BAYI BALITA</b>				<b>I RAMADHAN 1444 H</b>		<b>KEL. A</b> Konseling Teknik Menyusui	<b>KEL. A</b> Anamnesis Pemfis Nifas KIE
							<b>KEL. B</b> Anamnesis Pemfis Nifas KIE	<b>KEL. B</b> Konseling Teknik Menyusui

**KETERANGAN :**

**Jam Praktik Bulan Ramadhan : Pk 12.30-14.30**

**APRIL 2023**

JAM	MINGGU KE 1		MINGGU KE 2		MINGGU KE 3		MINGGU KE 4	
	Senin 3 April 2023	Kamis 6 April 2023	Senin 10 April 2023	Kamis 13 April 2023	Senin 17 April 2023	Kamis 20 April 2023	Senin 24 April 2023	Kamis 27 April 2023
13.00-15.30	<b>KEL. A</b>  MANDIRI Konseling Teknik Menyusui	<b>KEL. A</b>  MANDIRI Konseling Teknik Menyusui	<b>KEL. A</b>  MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE	<b>KEL. A</b>  MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE	<b>LIBUR IDUL FITRI 1444 H</b>			
	<b>KEL. B</b>  MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE	<b>KEL. B</b>  MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE	<b>KEL. B</b>  MANDIRI Konseling Teknik Menyusui	<b>KEL. B</b>  MANDIRI Konseling Teknik Menyusui				

**KETERANGAN :**

**Jam Praktik Bulan Ramadhan : Pk 12.30-14.30**

**MEI 2023**

JAM	MINGGU KE 1		MINGGU KE 2		MINGGU KE 3		MINGGU KE 4	
	Senin 1 Mei 2023	Kamis 4 Mei 2023	Senin 8 Mei 2023	Kamis 11 Mei 2023	Senin 15 Mei 2023	Kamis 18 Mei 2023	Senin 22 Mei 2023	Kamis 25 Mei 2023
13.00-15.30	LIBUR IDUL FITRI 1444 H		-	-	-	LIBUR NASIONAL	-	-

## JUNI MINGGU KE5

JAM	JUNI MINGGU KE 5				
	Senin 26 Juni 2023	Selasa 27 Juni 2023	Rabu 28 Juni 2023	Kamis 29 Juni 2023	Jumat 30 Juni 2023
09.00 – 11.30 dan 13.00-15.30	<b>KEL. A</b>  Implant <b>09.30-11.30</b>	<b>KEL. A</b>  KB Suntik dan Pil 09.00-11.30	<b>KEL. A</b>  <b>MANDIRI</b> Implant 09.00-15.30	<b>IDUL ADHA</b>	<b>KEL. A</b>  <b>MANDIRI</b> KB Suntik dan Pil 09.00-15.30
	<b>KEL. B</b>  KB Suntik dan Pil 09.00-11.30	<b>KEL. B</b>  Implant 09.00-11.30	<b>KEL. B</b>  <b>MANDIRI</b> KB Suntik dan Pil 09.00-15.30		<b>KEL. B</b>  <b>MANDIRI</b> Implant 09.00-15.30

**KETERANGAN :**

Persiapan libur 30 Juni 2023 → **MANDIRI** di majukan ke Senin dan Selasa siang 26 Juni dan 27 Juni 2023

## JULI 2023 MINGGU KE 1

JAM	JULI MINGGU KE 1			
	Senin 3 Juli 2023	Selasa 4 Juli 2023	Rabu 5 Juli 2023	Kamis 6 Juli 2023
09.00-11.30	<b>KEL. A</b>  <b>IUD</b> 09.00-11.30	<b>KEL. A</b>  <b>Konseling KB</b> 09.00-11.30	<b>KEL. A</b>  <b>MANDIRI</b> <b>Konseling KB</b> 09.00-15.30	<b>KEL.A</b>  <b>MANDIRI</b> <b>IUD</b> 09.00-15.30
13.00-15.30	<b>KEL. B</b>  <b>Konseling KB</b> 09.00-11.30	<b>KEL. B</b>  <b>IUD</b> 09.00-11.30	<b>KEL. B</b>  <b>MANDIRI IUD</b> 09.00-15.30	<b>KEL. B</b>  <b>MANDIRI</b> <b>Konseling KB</b> 09.00-15.30

**KETERANGAN :**

Briefing mahasiswa ujian OSCE KK III Tahap 2 : Kamis, 6 Juli 2023 Pk 09.00-10.00

## JULI 2023 MINGGU KE 2

JAM	JULI MINGGU KE 1				
	Senin 10 Juli 2023	Selasa 11 Juli 2023	Rabu 12 Juli 2023	Kamis 13 Juli 2023	Jumat 14 Juli 2023
09.00-11.30	<b>OSCE KK III</b> <b>TAHAP 2</b> <b>(KONTRASEPSI)</b>				
13.00-15.30					



**KETERANGAN :**

Ujian OSCE KK III Tahap 2 : 10 dan 11 Juli 2023, Remidi OSCE 12-14 Juli 2023

**JADWAL CSL (CLINICAL SKILL LAB) KETERAMPILAN KEBIDANAN III  
PRODI SARJANA KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

Hari/Tanggal	Perasat	Jam	No	NIM	Nama Mahasiswa	Pembimbing
<b>KELOMPOK A</b>						
<b>Senin/27 Maret 2023</b>	<b>Konseling Teknik Menyusui</b>	<b>13.00-15.30</b>	1	20210710300002	Ahda Sabila Ar Rahman	Herry Rosyati, SST, MKM
			2	20210710300005	Anis Zaitun	
			3	20210710300022	Marsela Khodijah	
			4	20210710300006	Anisa Jakiyatun Solehah	Meli D SST, M.Tr.Keb
			5	20210710300007	Arlina Dyah Sasanti	
			6	20210710300008	Defia Maharani	
			7	20210710300009	Diva Ajriya Maharani	Dita Rahmaika, S.Keb, Bd., M.Keb
			8	20210710300010	Dwi Lia Nurhikmawati	
			9	20210710300011	Dwi Nuraini	
			10	20210710300012	Fadia Aulia Qholbi	Febi Sukma, M.Keb
			11	20210710300013	Farah Hairani	
			12	20210710300014	Fathia Ramadhini	
			13	20210710300015	Fidela Hanalena S	Yuni Istiananingsih, M.Keb
			14	20210710300016	Giptana Ratu Aldhisa	
			15	20210710300017	Heppy Choirunisa	
			16	20210710300019	Istiqomah Zakiyah	Yuni Istiananingsih, M.Keb
			17	20210710300021	Liza Karisma	
			18	20210710300001	Acelia Mifthahul Jannah	
<b>KELOMPOK B</b>						

<b>Senin/27 Maret 2023</b>	<b>Anamnesis Pemfis Nifas KIE</b>	<b>13.00-15.30</b>	19	20210710300023	Nadhiya Hafidza	Hamidah, SST, MKM
			20	20210710300024	Najwa Shifa Fathcholilah	
			21	20210710300025	Nawal Alamudy	
			22	20210710300026	Naya Nisrina	Revinel, M.Keb
			23	20210710300027	Nazwa Roudohsani	
			24	20210710300028	Nazwa Sabrina Kusumawardani	
			25	20210710300031	Rauzatul Muna	Asry Novianty, M.Keb
			26	20210710300032	Rista Ulandari	
			27	20210710300033	Sabila Safitri	
			28	20210710300034	Samsiyah	
			29	20210710300035	Siti Nurhamilah	Aning Subiyatin, SST., M.Kes
			30	20210710300036	Siti Yusnita Safitri	
			31	20210710300037	Suci Wulan Ramadani	
			32	20210710300038	Sumaia	
			33	20210710300039	Tria Sofiyatun	Dina Sulviana Damayanti, S.ST., M.Keb
			34	20210710300041	Zifani Athirah	
35	20210710300042	Yuyun Hasanah				
36	20210710300043	Asyifa Sauqi				

**KETERANGAN :**

**Jam Praktik Bulan Ramadhan : Pk 12.30-14.30**

Hari/Tanggal	Perasat	Jam	No	NIM	Nama Mahasiswa	Pembimbing
<b>KELOMPOK A</b>						
Kamis/30 Maret 2023	Anamnesis Pemfis Nifas KIE	13.00- 15.30	1	20210710300002	Ahda Sabila Ar Rahman	Hamidah, SST, MKM
			2	20210710300005	Anis Zaitun	
			3	20210710300022	Marsela Khodijah	
			4	20210710300006	Anisa Jakiyatun Solehah	Revinel, M.Keb
			5	20210710300007	Arlina Dyah Sasanti	
			6	20210710300008	Defia Maharani	
			7	20210710300009	Diva Ajriya Maharani	S.N Jamil, M.Keb
			8	20210710300010	Dwi Lia Nurhikmawati	
			9	20210710300011	Dwi Nuraini	
			10	20210710300012	Fadia Aulia Qholbi	
			11	20210710300013	Farah Hairani	Aning Subiyatin, SST., M.Kes
			12	20210710300014	Fathia Ramadhini	
			13	20210710300015	Fidela Hanalena S	
			14	20210710300016	Giptana Ratu Aldhisa	
			15	20210710300017	Heppy Choirunisa	Dina Sulviana Damayanti, S.ST., M.Keb
			16	20210710300019	Istiqomah Zakiyah	
			17	20210710300021	Liza Karisma	
			18	20210710300001	Acelia Mifthahul Jannah	
<b>KELOMPOK B</b>						
Kamis/30 Maret 2023	Konseling Teknik Menyusui	13.00- 15.30	19	20210710300023	Nadhiya Hafidza	Herry Rosyati, SST, MKM
			20	20210710300024	Najwa Shifa Fathcholillah	
			21	20210710300025	Nawal Alamudy	

		22	20210710300026	Naya Nisrina	Meli D SST, M.Tr.Keb
		23	20210710300027	Nazwa Roudohsani	
		24	20210710300028	Nazwa Sabrina Kusumawardani	
		25	20210710300031	Rauzatul Muna	Dita Rahmaika, S.Keb, Bd., M.Keb
		26	20210710300032	Rista Ulandari	
		27	20210710300033	Sabila Safitri	
		28	20210710300034	Samsiyah	
		29	20210710300035	Siti Nurhamilah	Febi Sukma, M.Keb
		30	20210710300036	Siti Yusnita Safitri	
		31	20210710300037	Suci Wulan Ramadani	
		32	20210710300038	Sumaia	
		33	20210710300039	Tria Sofiyatun	Yuni Istiananingsih, M.Keb
		34	20210710300041	Zifani Athirah	
		35	20210710300042	Yuyun Hasanah	
		36	20210710300043	Asyifa Sauqi	

**KETERANGAN :**

**Jam Praktik Bulan Ramadhan : Pk 12.30-14.30**

Hari/Tanggal	Perasat	Jam	No	NIM	Nama Mahasiswa	Pembimbing
<b>KELOMPOK A</b>						
Senin/26 Juni 2023	Implant	09.00-11.30	1	20210710300002	Ahda Sabila Ar Rahman	Hamidah, SST, MKM
			2	20210710300005	Anis Zaitun	
			3	20210710300022	Marsela Khodijah	
			4	20210710300006	Anisa Jakiyatun Solehah	Asry Novianty, M.Keb
			5	20210710300007	Arlina Dyah Sasanti	
			6	20210710300008	Defia Maharani	
			7	20210710300009	Diva Ajriya Maharani	Yuni Istiananingsih, S.ST., M.Keb
			8	20210710300010	Dwi Lia Nurhikmawati	
			9	20210710300011	Dwi Nuraini	
			10	20210710300012	Fadia Aulia Qholbi	S.N Jamil, M.Keb
			11	20210710300013	Farah Hairani	
			12	20210710300014	Fathia Ramadhini	
			13	20210710300015	Fidela Hanalena S	
			14	20210710300016	Giptana Ratu Aldhisa	Herry Rosyati, SST, MKM
			15	20210710300017	Heppy Choirunisa	
			16	20210710300019	Istiqomah Zakiyah	
			17	20210710300021	Liza Karisma	
			18	20210710300001	Acelia Mifthahul Jannah	
<b>KELOMPOK B</b>						
Senin/26 Juni 2023	KB Suntik dan Pijil	09.00-11.30	19	20210710300023	Nadhiya Hafidza	Dr. Fatimah, SST, MKM
			20	20210710300024	Najwa Shifa Fathcholilah	
			21	20210710300025	Nawal Alamudy	
			22	20210710300026	Naya Nisrina	Revinel, M.Keb
			23	20210710300027	Nazwa Roudohsani	

			24	20210710300028	Nazwa Sabrina Kusumawardani	
			25	20210710300031	Rauzatul Muna	Febi Sukma, M.Keb
			26	20210710300032	Rista Ulandari	
			27	20210710300033	Sabila Safitri	
			28	20210710300034	Samsiyah	Meli D SST, M.Tr.Keb
			29	20210710300035	Siti Nurhamilah	
			30	20210710300036	Siti Yusnita Safitri	
			31	20210710300037	Suci Wulan Ramadani	
			32	20210710300038	Sumaia	Aning Subiyatin, SST., M.Kes
			33	20210710300039	Tria Sofiyatun	
			34	20210710300041	Zifani Athirah	
			35	20210710300042	Yuyun Hasanah	
			36	20210710300043	Asyifa Sauqi	

Hari/Tanggal	Perasat	Jam	No	NIM	Nama Mahasiswa	Pembimbing
<b>KELOMPOK A</b>						
Selasa/27 Juni 2023	KB Suntik dan Pil	09.00-11.30	1	20210710300002	Ahda Sabila Ar Rahman	Dr. Fatimah, SST, MKM
			2	20210710300005	Anis Zaitun	
			3	20210710300022	Marsela Khodijah	
			4	20210710300006	Anisa Jakiyatun Solehah	Dita Rahmaika, S.Keb, Bd., M.Keb
			5	20210710300007	Arlina Dyah Sasanti	
			6	20210710300008	Defia Maharani	
			7	20210710300009	Diva Ajriya Maharani	Febi Sukma, M.Keb
			8	20210710300010	Dwi Lia Nurhikmawati	
			9	20210710300011	Dwi Nuraini	
			10	20210710300012	Fadia Aulia Qholbi	Meli D SST, M.Tr.Keb
			11	20210710300013	Farah Hairani	

			12	20210710300014	Fathia Ramadhini	
			13	20210710300015	Fidela Hanalena S	
			14	20210710300016	Giptana Ratu Aldhisa	
			15	20210710300017	Heppy Choirunisa	Aning Subiyatin, SST., M.Kes
			16	20210710300019	Istiqomah Zakiyah	
			17	20210710300021	Liza Karisma	
			18	20210710300001	Acelia Mifthahul Jannah	
<b>KELOMPOK B</b>						
Selasa/27 Juni 2023	Implant	09.00- 11.30	19	20210710300023	Nadhiya Hafidza	Hamidah, SST, MKM
			20	20210710300024	Najwa Shifa Fathcholilah	
			21	20210710300025	Nawal Alamudy	
			22	20210710300026	Naya Nisrina	Asry Novianty, M.Keb
			23	20210710300027	Nazwa Roudohsani	
			24	20210710300028	Nazwa Sabrina Kusumawardani	
			25	20210710300031	Rauzatul Muna	Dina Sulviana Damayanti, S.ST., M.Keb
			26	20210710300032	Rista Ulandari	
			27	20210710300033	Sabila Safitri	
			28	20210710300034	Samsiyah	
			29	20210710300035	Siti Nurhamilah	S.N Jamil, M.Keb
			30	20210710300036	Siti Yusnita Safitri	
			31	20210710300037	Suci Wulan Ramadani	
			32	20210710300038	Sumaia	
33	20210710300039	Tria Sofiyatun	Herry Rosyati, SST, MKM			
34	20210710300041	Zifani Athirah				
35	20210710300042	Yuyun Hasanah				
36	20210710300043	Asyifa Sauqi				

Hari/Tanggal	Perasat	Jam	No	NIM	Nama Mahasiswa	Pembimbing
<b>KELOMPOK A</b>						
<b>Senin, 3 Juli 2023</b>	<b>IUD</b>	<b>09.00-11.30</b>	1	20210710300002	Ahda Sabila Ar Rahman	Dr. Fatimah, SST, MKM
			2	20210710300005	Anis Zaitun	
			3	20210710300022	Marsela Khodijah	
			4	20210710300006	Anisa Jakiyatun Solehah	Revinel, M.Keb
			5	20210710300007	Arlina Dyah Sasanti	
			6	20210710300008	Defia Maharani	
			7	20210710300009	Diva Ajriya Maharani	Herry Rosyati, SST, MKM
			8	20210710300010	Dwi Lia Nurhikmawati	
			9	20210710300011	Dwi Nuraini	
			10	20210710300012	Fadia Aulia Qholbi	Yuni Istiananingsih, SST., M.Keb
			11	20210710300013	Farah Hairani	
			12	20210710300014	Fathia Ramadhini	
			13	20210710300015	Fidela Hanalena S	Aning Subiyatin, SST., M.Kes
			14	20210710300016	Giptana Ratu Aldhisa	
			15	20210710300017	Heppy Choirunisa	
			16	20210710300019	Istiqomah Zakiyah	Aning Subiyatin, SST., M.Kes
			17	20210710300021	Liza Karisma	
			18	20210710300001	Acelia Mifthahul Jannah	
<b>KELOMPOK B</b>						
<b>Senin, 3 Juli 2023</b>	<b>Konseling KB</b>	<b>09.00-11.30</b>	19	20210710300023	Nadhiya Hafidza	Febi Sukma, M.Keb
			20	20210710300024	Najwa Shifa Fathcholilah	
			21	20210710300025	Nawal Alamudy	Asry Novianty, M.Keb
			22	20210710300026	Naya Nisrina	



		23	20210710300027	Nazwa Roudohsani	
		24	20210710300028	Nazwa Sabrina Kusumawardani	
		25	20210710300031	Rauzatul Muna	S.N Jamil, M.Keb
		26	20210710300032	Rista Ulandari	
		27	20210710300033	Sabila Safitri	
		28	20210710300034	Samsiyah	
		29	20210710300035	Siti Nurhamilah	
		30	20210710300036	Siti Yusnita Safitri	Dita Rahmaika, S.Keb, Bd., M.Keb
		31	20210710300037	Suci Wulan Ramadani	
		32	20210710300038	Sumaia	
		33	20210710300039	Tria Sofiyatun	Dina Sulviana Damayanti, S.ST., M.Keb
		34	20210710300041	Zifani Athirah	
		35	20210710300042	Yuyun Hasanah	
		36	20210710300043	Asyifa Sauqi	

Hari/Tanggal	Perasat	Jam	No	NIM	Nama Mahasiswa	PEMBIMBING
<b>KELOMPOK A</b>						
Selasa/ 4 Juli 2023	Konseling KB	09.00-11.30	1	20210710300002	Ahda Sabila Ar Rahman	Febi Sukma, M.Keb
			2	20210710300005	Anis Zaitun	
			3	20210710300022	Marsela Khodijah	
			4	20210710300006	Anisa Jakiyatun Solehah	Asry Novianty, M.Keb
			5	20210710300007	Arlina Dyah Sasanti	
			6	20210710300008	Defia Maharani	
			7	20210710300009	Diva Ajriya Maharani	S.N Jamil, M.Keb
			8	20210710300010	Dwi Lia Nurhikmawati	
			9	20210710300011	Dwi Nuraini	
			10	20210710300012	Fadia Aulia Qholbi	Dita Rahmaika, S.Keb, Bd., M.Keb
			11	20210710300013	Farah Hairani	
			12	20210710300014	Fathia Ramadhini	
			13	20210710300015	Fidela Hanalena S	Dina Sulviana Damayanti, S.ST., M.Keb
			14	20210710300016	Giptana Ratu Aldhisa	
			15	20210710300017	Heppy Choirunisa	
			16	20210710300019	Istiqomah Zakiyah	Dina Sulviana Damayanti, S.ST., M.Keb
			17	20210710300021	Liza Karisma	
			18	20210710300001	Acelia Mifthahul Jannah	
<b>KELOMPOK B</b>						
Selasa/ 4 Juli 2023			19	20210710300023	Nadhiya Hafidza	Dr. Fatimah, SST, MKM
			20	20210710300024	Najwa Shifa Fathcholilah	
			21	20210710300025	Nawal Alamudy	

	<b>IUD</b>	09.00- 11.30	22	20210710300026	Naya Nisrina	Revinel, M.Keb
			23	20210710300027	Nazwa Roudohsani	
			24	20210710300028	Nazwa Sabrina Kusumawardani	
			25	20210710300031	Rauzatul Muna	Herry Rosyati, SST, MKM
			26	20210710300032	Rista Ulandari	
			27	20210710300033	Sabila Safitri	
			28	20210710300034	Samsiyah	
			29	20210710300035	Siti Nurhamilah	Yuni Istiananingsih, SST., M.Keb
			30	20210710300036	Siti Yusnita Safitri	
			31	20210710300037	Suci Wulan Ramadani	
			32	20210710300038	Sumaia	
			33	20210710300039	Tria Sofiyatun	Aning Subiyatin, SST., M.Kes
			34	20210710300041	Zifani Athirah	
			35	20210710300042	Yuyun Hasanah	
			36	20210710300043	Asyifa Sauqi	



**JADWAL LAB MANDIRI  
KETERAMPILAN KEBIDANAN III  
PRODI SARJANA KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

KONSELING TEKNIK MENYUSUI DAN ANAMNESIS,PEMFIS NIFAS, DOKUMENTASI			
Hari/Tanggal	Perasat	Jam	KELOMPOK
Senin/3 April 2023	MANDIRI Konseling Teknik Menyusui	13.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE		KELOMPOK B
Kamis/6 April 2023	MANDIRI Konseling Teknik Menyusui	13.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE		KELOMPOK B
Senin/10 April 2023	MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE	13.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI Konseling Teknik Menyusui		KELOMPOK B
Kamis/13 April 2023	MANDIRI Anamnesis Pemfis Nifas KIE	13.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI Konseling Teknik Menyusui		KELOMPOK B

<b>SUNTIK PIL DAN IMPLANT</b>			
<b>Hari/Tanggal</b>	<b>Perasat</b>	<b>Jam</b>	<b>KELOMPOK</b>
Rabu/28 Juni 2023	MANDIRI Implant	09.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI KB Suntik dan Pil		KELOMPOK B
Jumat/ 30 Juni 2023	MANDIRI KB Suntik dan Pil	09.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI Implant		KELOMPOK B
<b>IUD DAN KONSELING</b>			
<b>Hari/Tanggal</b>	<b>Perasat</b>	<b>Jam</b>	<b>KELOMPOK</b>
Rabu, 5 Juli 2023	MANDIRI Konseling	09.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI IUD		KELOMPOK B
Kamis/ 6 Juli 2023	MANDIRI IUD	09.00-15.30	KELOMPOK A
	MANDIRI Konseling		KELOMPOK B

## SKENARIO

Seorang perempuan, usia 24 tahun, P1A0 akseptor KB suntik 3 bulan, datang ke TPMB untuk kunjungan ulang.

Tugas :

Lakukan tatalaksana berdasarkan kasus tersebut !

Lakukan pendokumentasian !



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510  
 Telp/ Fax (021) 4216417

### DAFTAR TILIK

#### KB HORMONAL/ SUNTIK KUNJUNGAN ULANG

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:		
3. Mahir	:	Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2.Mampu	:	Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1.Perlu perbaikan	:	Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

NO	KOMPONEN YANG DINILAI	PENILAIAN		
		1	2	3
<b>A.</b>	<b>SIKAP DAN PERILAKU</b>			
	1. Menyiapkan klien 2. Memperkenalkan diri kepada pasien dan keluarga 3. Memberi respon terhadap reaksi pasien 4. Percaya diri 5. Memberikan rasa empati pada pasien 6. Menjelaskan sabar dan teliti			
	<b>Total score : 18</b>			
<b>B.</b>	<b>PERSIAPAN ALAT</b>			
	1. Sput 3 cc 2. Needle no.23G 3. Obat KB 1 bulan/3 bulan 4. Kartu KB 5. Status pasien 6. Kalender 7. Kapas DTT/alcohol swab 8. Handscoon 9. Bak instrumen			



	<ul style="list-style-type: none"> <li>10. Bengkok</li> <li>11. Safety box</li> <li>12. Waskom berisi larutan klorin 0.5%</li> <li>13. Tempat sampah medis</li> <li>14. Tempat sampah non medis</li> </ul>			
<p><b>C. TINDAKAN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Membaca Basmallah</li> <li>2. Menanyakan mengenai masalah reproduksi dan masalah Kesehatan yang berkaitan dengan penggunaan suntik KB</li> <li>3. Meminta persetujuan klien (<i>informed consent</i>)</li> <li>4. Menyiapkan alat-alat di dekat klien dan lingkungan yang nyaman bagi klien (<i>Siapkanlah alat-alat dan bahan-bahan secara ergonomis</i>)</li> <li>5. Menjelaskan kepada ibu mengenai prosedur yang akan dilakukan (<i>Bila ibu mengetahui dengan jelas mengenai prosedur/tindakan yang akan dilakukan maka ia biasanya lebih mudah diajak untuk bekerjasama</i>)</li> <li>6. Mencuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir lalu mengeringkannya (<i>Untuk pencegahan infeksi sebelum melaksanakan tindakan, Lepaskan semua perhiasan dari lengan dan tangan</i>)</li> <li>7. Menimbang berat badan</li> <li>8. Mengukur Tekanan darah</li> <li>9. Memakai sarung tangan</li> <li>10. Ambil spuit isi dengan obat yang akan disuntikkan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Buka dan buang tutup kaleng pada vial yang menutupi karet, hapus karet yang ada pada atas vial dengan alkohol swab</li> <li>b. Buka bungkus spuit</li> <li>c. Jika jarum suntik terpisah gabungkan jarum dengan pipa suntik</li> <li>d. Balikkan vial dengan mulut ke bawah, masukkan cairan suntik ke dalam spuit, masukkan semua obat ke dalam spuit jangan ada</li> <li>e. Jika spuit sudah terisi semua, ganti jarum baru no.23G, keluarkan udara dari pipa suntik, jangan sampai terdapat udara dalam pipa spuit pada saat penyuntikan</li> </ul> </li> <li>11. Atur posisi klien nyaman mungkin untuk penyuntikan obat, klien bisa duduk atau berbaring</li> <li>12. Menentukan area penyuntikan (1/3 SIAS dan cogsigis)</li> <li>13. Bersihkan tempat yang akan disuntik dengan kapas alkohol atau kapas DTT secara sirkuler</li> <li>14. Suntikkan jarum di daerah penyuntikan dengan arah tegak lurus hingga mencapai daerah otot. Apabila daerah penyuntikan terlalu dangkal maka penyerapan obat akan lambat dan tidak bekerja segera dan efektif</li> </ul>			

	15. Sebelum penyuntikan obat lakukan aspirasi, bila ada darah masuk ke dalam pipa suntik, tarik keluar jarum dan suntikkan di tempat lain/bagian otot di dekatnya 16. Menyuntikkan semua obat secara IM 17. Angkat keluar jarum suntik dan bersihkan kulit sekali lagi dengan kapas alkohol 18. Membuang spuit yang telah dipakai ke <i>safety box</i> 19. Celupkan handscoon secara terbalik kedalam larutan klorin 0.5%, lepaskan handscoon 20. Mencuci tangan dengan sabun di air mengalir, lalu mengeringkannya 21. Menulis di buku catatan mengenai tindakan yang telah dilakukan dan merencanakan tanggal penyuntikan berikutnya 22. Menginformasikan kepada klien tanggal kunjungan ulang 23. Membaca Hamdallah			
	<b>Total score : 57</b>			
<b>D. TEKNIK</b>	1. Melakukan secara sistematis 2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti 3. Memberikan perhatian terhadap pertanyaan yang diajukan klien 4. Memberi kesempatan untuk bertanya 5. Mendokumentasikan hasil pendidikan dengan baik			
	<b>Total score : 15</b>			
	<b>TOTAL</b>			

Evaluasi:

Nilai akhir =  $\sum \text{nilai} \times 100$

90

Jakarta, .....,20...

Penguji

(.....)

## SKENARIO

Seorang perempuan, usia 24 tahun, P1A0 akseptor baru KB pil, datang ke TPMB. Usia anak terakhir 7 bulan.

Tugas :

Lakukan tatalaksana berdasarkan kasus tersebut !

Lakukan pendokumentasian !



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510  
 Telp/ Fax (021) 4216417

**DAFTAR TILIK  
 KONTRASEPSI PIL**

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:		
3. Mahir	:	Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2.Mampu	:	Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1.Perlu perbaikan	:	Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

Tindakan	Nilai		
	1	2	3
<b>A. Sikap teruji</b>			
1. Memberi salam			
2. Mempersilahkan klien untuk duduk			
3. Menanyakan maksud dan tujuan klien			
4. Teruji tanggap terhadap reaksi klien			
5. Teruji sabar dan teliti			
<b>B. Prosedur Pelaksanaan</b>			
1. Menanyakan mengenai masalah reproduksi dan masalah Kesehatan yang berkaitan dengan penggunaan pil KB			
2. Menimbang BB			
3. Mengukur Tekanan Darah			
4. Menjelaskan tentang efektifitas			
5. Menjelaskan cara dan mekanisme kerja			
6. Menjelaskan cara penggunaan pil KB			
a. Minum 1 pil setiap hari dan mulai minum kemasan pil yang baru pada jam yang sama dan tepat waktu hingga kemasan habis			
b. <b>Kemasan 28 pil</b> : Ketika 1 kemasan telah habis, klien harus meminum keesokan harinya. pil pertama dari kemasan berikutnya tepat			
c. <b>Kemasan 21 pil</b> : Setelah pil terakhir habis dari satu kemasan, wanita harus menunggu selama 7 hari – tidak lebih – dan kemudian mulai minum pil pertama dari kemasan berikutnya			
d. Pil kombinasi dikonsumsi pada hari 1-7 dalam siklus haid			
e. Jika mengkonsumsi diluar siklus haid, pastikan klien tidak hamil, gunakan perlindungan 2 hari			
f. Bila muntah dalam 2 jam, minum obat lain. Gunakan perlindungan 2 hari			

g. Segera minum pil yang lupa diminum (Tetap minum pil seperti biasa, 1 pil setiap hari. (Klien dapat minum 2 pil pada waktu yang sama atau pada hari yang sama.)			
h. Jika muntah dan diare berat , ikuti perarturan seperti minum pil lupa			
i. Lupa 2/ > = 2 pil/ hari sampai habis paket pil, & gunakan pelindung (kondom)			
7. Menjelaskan Keuntungan dan Kerugian			
8. Menjelaskan efek samping			
9. Memberikan inform consent			
10. Memberikan kontrasepsi pil pada klien			
11. Menjelaskan jadwal datang kembali			
12. Menanyakan kembali apakah klien telah mengerti dengan penjelasan yang diberikan			
13. Buat catatan pada kartu KB			
<b>C. TEKNIK</b>			
1. Teruji melaksanakan tindakan secara sistematis dan berurutan			
2. Teruji menjaga privasi pasien			
3. Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
4. Teruji melaksanakan dengan tidak ragu-ragu			
5. Teruji mendukung pasien untuk kooperatif			
<b>TOTAL</b>			

Evaluasi:

Nilai akhir =  $\frac{\sum \text{nilai} \times 100}{96}$

96

Jakarta, .....,20...

Penguji

(.....)

## SKENARIO

Seorang perempuan, usia 28 tahun, P1A0 nifas 6 minggu, akseptor baru KB IUD, datang ke TPMB.

Tugas :

Lakukan tatalaksana berdasarkan kasus tersebut !

Lakukan pendokumentasian !



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510

Telp/ Fax (021) 4216417

**DAFTAR TILIK  
 PEMASANGAN AKDR**

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:		
3. Mahir	:	Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2.Mampu	:	Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1.Perlu perbaikan	:	Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

NO	BUTIR YANG DINILAI	PENILAIAN		
		1	2	3
<b>A. SIKAP DAN PERILAKU</b>				
1	Menyapa klien dengan sopan dan ramah			
2	Memperkenalkan diri kepada pasien dan keluarga			
3	Memberi respon terhadap reaksi pasien			
4	Percaya diri			
5	Memberikan rasa empati pada pasien			
6	Menjelaskan sabar dan teliti			
	<b>Total score : 18</b>			
<b>PERSIAPAN</b>				
	1. Persiapan Alat a. Sphygmomanometer b. Meja gynecology c. Sabun untuk mencuci tangan d. IUD e. Bak instrument besar f. Gusco g. Tampon tang			

	<ul style="list-style-type: none"> <li>h. Kassa steril</li> <li>i. Speculum cocor bebek</li> <li>j. Tenakulum</li> <li>k. Sonde uterus</li> <li>l. Gunting besar</li> <li>m. Kom betadine</li> <li>n. Sepasang sarung tangan steril/DTT</li> <li>o. Aligator</li> <li>p. Lampu sorot</li> <li>q. Tempah sampah medis</li> <li>r. Tempat sampah non medis</li> <li>s. Air DTT</li> <li>t. Cairan klorin 0,5%</li> <li>u. Alas bokong</li> </ul>			
<b>B.</b>	<b>LANGKAH/ KEGIATAN</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membaca Basmallah</li> <li>2. Sapa klien dengan ramah dan perkenalkan diri anda, tanyakan tujuan kedatangannya</li> <li>3. Bila belum dilakukan konseling berikan konseling sebelum melakukan pemasangan AKDR <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informasikan tentang jenis-jenis kontrasepsi yang tersedia (kelebihan dan kekurangannya)</li> <li>• Bantu klien untuk memilih jenis kontrasepsi yang diinginkan</li> </ul> </li> <li>4. Pastikan bahwa klien memilih AKDR jelaskan kemungkinan – kemungkinan efek samping memakai AKDR</li> <li>5. Meminta persetujuan klien (<i>informed consent</i>)</li> </ol>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan anamnesis untuk memastikan tidak ada masalah kondisi kesehatan sebagai pemakai AKDR</li> <li>2. Jelaskan apa yang akan dilakukan dan persilahkan klien untuk mengajukan pertanyaan</li> <li>3. Pastikan klien sudah mengosongkan kandung kemihnya dan membersihkan area genitalia dengan air bersih dan sabun</li> <li>4. Cuci tangan dengan air dan sabun, keringkan dengan kain bersih</li> <li>5. Palpasi daerah perut dan periksa apakah ada nyeri, benjolan atau kelainan lainnya di daerah supra pubik</li> <li>6. Atur lampu yang terang untuk melihat servik</li> <li>7. Pakai sarung tangan DTT</li> <li>8. Atur peralatan dan bahan-bahan yang akan dipakai dalam wadah steril atau DTT</li> <li>9. Lakukan pemeriksaan genitalia eksterna</li> <li>10. Lakukan pemeriksaan inspekulo (untuk melihat adanya tanda-tanda infeksi atau adanya tanda cadwick/kehamilan)</li> <li>11. Lakukan pemeriksaan bimanual/periksa dalam (untuk memastikan tidak ada nyeri goyang portio)</li> <li>12. Buka dan rendam sarung tangan dalam larutan klorin 0,5%</li> </ol>			
	<b>TINDAKAN PRA PEMASANGAN</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jelaskan proses pemasangan AKDR dan apa yang dirasakan</li> <li>2. Masukkan lengan AKDR di dalam kemasan sterilnya</li> </ol>			



	<b>TINDAKAN PEMASANGAN AKDR</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pakai sarung tangan yang baru</li> <li>2. Pasang spekulum vagina untuk melihat serviks</li> <li>3. Usap vagina dan serviks dengan larutan antiseptik 2-3 kali</li> <li>4. Jepit serviks dengan tenakulum secara hati-hati</li> <li>5. Masukkan sonde uterus dengan teknik “tidak menyentuh/<i>no touch</i>”</li> <li>6. Mengeluarkan sonde uterus, geser leher biru pada tabung insenter sesuai dengan hasil pengukuran kedalaman uterus, kemudian buka seluruh plastik penutup kemasan, keluarkan tabung AKDR tanpa menyentuh permukaan yang steril, hati-hati jangan sampai pendorongnya terdorong</li> <li>7. Pasang AKDR dengan menggunakan teknik <i>withdrawal</i> tanpa menyentuh dinding vagina dan rahim</li> <li>8. Gunting benang AKDR, lepas dan keluarkan tenakulum</li> <li>9. Bersihkan dengan kassa yang telah diberikan antiseptic, dep selama 5 menit*</li> <li>10. dan keluarkan spekulum</li> </ol>			
	<b>TINDAKAN PASCA PEMASANGAN AKDR</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rendam semua peralatan bekas pakai dalam larutan Klorin 0,5%</li> <li>2. Buang bahan-bahan yang sudah tidak dipakai ke tempat yang sudah disediakan</li> <li>3. Buka dan rendam sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%</li> <li>4. Cuci tangan dengan air dan sabun</li> <li>5. Amati klien selama 15 menit sebelum membolehkannya pulang</li> </ol>			
	<b>KONSELING PASCA PEMASANGAN</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anjurkan klien cara memeriksa sendiri benang AKDR dan kapan harus dilakukan</li> <li>2. Jelaskan pada klien apa yang harus dilakukan bila mengalami efek samping</li> <li>3. Beritahu klien kapan harus datang kembali ke klinik untuk kontrol</li> <li>4. Lengkapi rekam medik dan kartu AKDR pada klien</li> <li>5. Membaca Hamdallah</li> </ol>			
	<b>Total score : 67</b>			
<b>C.</b>	<b>TEKNIK</b>			
1.	Melakukan secara sistematis			
2.	Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
3.	Memberikan perhatian terhadap pertanyaan yang diajukan klien			
4.	Memberi kesempatan untuk bertanya			
5.	Mendokumentasikan hasil pendidikan dengan baik			
	<b>Total score : 15</b>			
<b>TOTAL</b>				

Evaluasi:

$$\text{Nilai akhir} = \frac{\sum \text{nilai} \times 100}{100}$$

Jakarta, .....20...

Penguji

(.....)



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510  
 Telp/ Fax (021) 4216417

### DAFTAR TILIK

### PENCABUTAN AKDR

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:		
3. Mahir	:	Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2.Mampu	:	Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1.Perlu perbaikan	:	Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

NO.	KOMPONEN YANG DINILAI	PENILAIAN		
		1	2	3
<b>A.</b>	<b>SIKAP DAN PERILAKU</b>			
	1. Menyiapkan klien 2. Memperkenalkan diri kepada pasien dan keluarga 3. Memberi respon terhadap reaksi pasien 4. Percaya diri 5. Memberikan rasa empati pada pasien 6. Menjelaskan sabar dan teliti			
	<b>Total score : 18</b>			
	Persiapan Alat a. Sphygmomanometer b. Meja gynecology c. Sabun untuk cuci tangan d. Bak instrument besar e. Tampon tang f. Kassa steril g. Speculum cocor bebek h. Kom betadine i. Sepasang sarung tangan steril/DTT j. Aligator klem			

	<ul style="list-style-type: none"> <li>k. Lampu sorot</li> <li>l. Tempah sampah medis</li> <li>m. Tempat sampah non medis</li> <li>n. Air DTT</li> <li>o. Cairan klorin 0,5%</li> </ul>			
<b>B.</b>	<b>PELAKSANAAN PENCABUTAN AKDR</b>			
	<b>KONSELING PRA PENCABUTAN</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membaca Basmallah</li> <li>2. Sapa klien dengan ramah dan perkenalkan diri anda</li> <li>3. Tanyakan tujuan dari kunjungannya</li> <li>4. Tanyakan tujuan KB selanjutnya (apakah klien ingin mengatur jarak kelahiran atau ingin membatasi jumlah anaknya)</li> <li>5. Jelaskan proses pencabutan AKDR dan apa yang akan klien rasakan pada saat proses pencabutan dan setelah pencabutan</li> <li>6. Meminta persetujuan klien untuk Tindakan pencabutan AKDR (<i>informed consent</i>)</li> </ol>			
	<b>TINDAKAN PRA PENCABUTAN</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan klien telah mengosongkan kandung kemih dan mencuci area genitalia dengan menggunakan air dan sabun</li> <li>2. Bantu klien naik ke maeja pemeriksaan</li> <li>3. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir</li> <li>4. Pakat sarung tangan DTT</li> <li>5. Atur penempatan alat dan bahan yang akan digunakan dalam tempat steril atau DTT</li> </ol>			
	<b>PROSEDUR PENCABUTAN AKDR</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan 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> </li> <li>2. Pasang speculum vagina untuk melihat serviks</li> <li>3. Usap vagina dan serviks dengan larutan desinfektan</li> <li>4. Jepit benang yang dekat serviks dengan klem aligator</li> <li>5. Tarik keluar benang secara mantap tetapi hati-hati untuk mengeluarkan AKDR</li> <li>6. Tunjukkan AKDR tersebut kepada klien, kemudian rendam dalam larutan klorin 0.5%</li> <li>7. Keluarkan speculum dengan hati-hati</li> </ol>			
	<b>TINDAKAN PASCA PENCABUTAN</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rendam semua peralatan yang sudah dipakai dalam larutan klorin 0.5% selama 10 menit untuk dekontaminasi</li> <li>2. Buang bahan-bahan yang sudah tidak terpakai ke tempat yang telah disediakan</li> <li>3. Celupkan kedua tangan yang masih menggunakan sarung tangan kedalam larutan klorin 0.5%, kemudian lepaskan dalam keadaan terbalik dan rendam dalam larutan klorin tersebut</li> <li>4. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir</li> <li>5. Amati selama 5 menit sebelum memperbolehkan klien pulang</li> </ol>			
	<b>KONSELING PASCA PENCABUTAN</b>			

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diskusikan apa yang harus dilakukan bila klien mengalami masalah (misalnya perdarahan yang lama atau rasa nyeri pada peru/panggul)</li> <li>2. Minta klien untuk mengulangi Kembali penjelasan yang telah diberikan</li> <li>3. Jawab semua pertanyaan klien</li> <li>4. Ulangi Kembali keterangan tentang pilihan kontrasepsi yang tersedia dan resiko keuntungan dari masing-masing alat kontrasepsi bila klien ingin tetap mengatur jarak kelahiran atau ingin membatasi jumlah anaknya</li> <li>5. Bantu klien untuk menentukan alat kontrasepsi sementara sampai dapat memutuskan alat kontrasepsi baru yang akan dipakai</li> <li>6. Buat rekam medik tentang pencabutan AKDR</li> </ol>			
	<b>Total score : 67</b>			
<b>C.</b>	<b>TEKNIK</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan secara sistematis</li> <li>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</li> <li>3. Memberikan perhatian terhadap pertanyaan yang diajukan klien</li> <li>4. Memberi kesempatan untuk bertanya</li> <li>5. Mendokumentasikan hasil pendidikan dengan baik</li> </ol>			
	<b>Total score : 15</b>			
	<b>TOTAL</b>			

Evaluasi:

$$\text{Nilai akhir} = \frac{\sum \text{nilai} \times 100}{100}$$

Jakarta, .....,20...

Penguji

(.....)

## SKENARIO

Seorang perempuan, usia 30 tahun, P1A0 nifas 6 minggu, akseptor baru KB implan, datang ke TPMB.

Tugas :

Lakukan tatalaksana berdasarkan kasus tersebut !

Lakukan pendokumentasian !



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510  
 Telp/ Fax (021) 4216417

**DAFTAR TILIK**  
**PEMASANGAN IMPLANT**

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:		
3. Mahir	:	Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2.Mampu	:	Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1.Perlu perbaikan	:	Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

NO	KOMPONEN YANG DINILAI	PENILAIAN		
		1	2	3
<b>A. SIKAP DAN PERILAKU</b>				
1	Menyapa klien dengan sopan dan ramah			
2	Memperkenalkan diri kepada pasien dan keluarga			
3	Memberi respon terhadap reaksi pasien			
4	Percaya diri			
5	Memberikan rasa empati pada pasien			
6	Menjelaskan sabar dan teliti			
	<b>Total score : 18</b>			
<b>PERSIAPAN</b>				
	1. Persiapan Alat			
	a. Tempat tidur periksa			
	b. Alat penyangga lengan (tambahan)			
	c. Perlak dan pengalas			
	d. Pola			

	<p>e. Bak instrumen yang berisi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 pasang hand schoen steril tanpa bedak</li> <li>- Kasa steril/doek</li> <li>- Kom steril</li> <li>- Batang Norplant (6 atau 2 buah) dalam kantong</li> <li>- Kom berisi cairan betadin</li> </ul> <p>f. Anastesi lokal konsentrasi 1%</p> <p>g. Semprit 5 cc dan jarum no. 22</p> <p>h. Trokar no.10 / implant set disposable</p> <p>i. Skapel no. 11/15</p> <p>j. Plaster</p> <p>k. Pinset</p> <p>l. Bengkok</p> <p>m. Larutan chlorin 0,5%</p>			
<b>B.</b>	<p><b>1. LANGKAH – LANGKAH</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membaca Basmallah</li> <li>2. Tanyakan dengan seksama apakah klien telah mendapatkan konseling tentang prosedur pemasangan Implan-2</li> <li>3. Meminta persetujuan klien (<i>informed consent</i>)</li> <li>4. Periksa kembali rekam medis dan lakukan penilaian lanjutan bila ada indikasi</li> <li>5. Tanyakan tentang adanya reaksi alergi terhadap obat anastesi</li> <li>6. Periksa kembali untuk meyakinkan bahwa klien telah mencuci lengannya sebersih mungkin dengan sabun dan air dan membilasnya sehingga tidak ada sisa sabun</li> <li>7. Bantu klien naik ke meja periksa</li> <li>8. Letakkan pengalas yang bersih dan kering di bawah lengan kiri klien dan atur posisi lengan klien dengan benar</li> <li>9. Letakkan kain yang bersih dan kering di bawah lengan atas, dengan mengukur 8cm di atas lipatan siku</li> <li>10. Beri tanda pada tempat pemasangan dengan pola kaki segitiga terbalik untuk memasang dua kapsul implan-2 (40 mm)</li> <li>11. Pastikan bahwa peralatan yang steril atau lebih didisinfeksi tingkat tinggi (DTT) sudah tersedia</li> <li>12. Buka peralatan steril dari kemasannya</li> <li>13. Buka kemasan implan-2 dan masukkan ke dalam mangkok kecil yang steril (atau dalam kemasannya bila tidak tersedia mangkok kecil yang steril)</li> </ol>			
	<p><b>TINDAKAN PRA PEMASANGAN IMPLANT</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan dengan air dan sabun, keringkan dengan kain bersih</li> <li>2. Pakai sarung tangan steril atau DTT</li> <li>3. Siapkan peralatan dan bahan-bahan yang diperlukan</li> <li>4. Menyiapkan anastesi local dengan memasukkan lidokain 1% kedalam spuit 5cc</li> <li>5. Hitung jumlah kapsul untuk memastikan lengkap 2 buah</li> <li>6. Usap tempat pemasangan dengan larutan antiseptik, gerakkan ke arah luar secara melingkar dengan diameter 10-15 cm dan biarkan kering</li> <li>7. Pasang kain penutup (doek) steril atau DTT di sekeliling lengan klien</li> </ol>			
	<p><b>PEMASANGAN KAPSUL IMPLAN</b></p>			



	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Suntikan anastesi lokal 2 cc pada kulit (intradermal) pada tempat insisi yang telah ditentukan, sampai kulit sedikit menggelembung</li> <li>2. Teruskan penusukan jarum ke lapisan dibawah kulit (subdermal) sepanjang 4 cm, dan suntikkan masing-masing 1 cc pada jalur pemasangan kapsul nomor 1 dan 2</li> <li>3. Uji efek anesthesi nya sebelum melakukan insisi pada kulit</li> <li>4. Buat insisi dangkal selebar 2 mm dengan menggunakan skapel atau ujung bisturi hingga mencapai lapisan subdermal</li> <li>5. Masukkan trokar dan pendorongnya melalui tempat insisi dengan sudut 45 derajat hingga mencapai lapisan subdermal kemudian luruskan trokar sejajar dengan permukaan kulit</li> <li>6. Ungkit kulit dan dorong trokar dan pendorongnya sampai batas tanda 1 (pada pangkal trokar) tepat berada pada luka insisi</li> <li>7. Keluarkan pendorong</li> <li>8. Masukkan kapsul yang pertama ke dalam trokar dengan tangan atau dengan pinset, tadahkan tangan yanglain di bawah kapsul sehingga dapat menagkap kapsul bila jatuh</li> <li>9. Masukkan kembali pendorong di tempatnya dengan satu tangan dan tarik trokar ke luar sampai mencapai pangkal pendorong</li> <li>10.Sambil menahan ujung kapsul di bawah kulit, tarik trokar dan pendorongnya secara bersama-sama sampai batas tanda 2 (pada ujung trokar) terlihat pada luka insisi</li> <li>11.Kemudian belokkan arah trokar ke samping dan arahkan ke sisi lain dari kaki segitiga terbalik (imajiner), dorong trokar dan pendorongnya hingga tanda 1 berada pada luka insisi</li> <li>12.Cabut pendorong dan masukkan kembali kapsul kedua, kemudian dorong kapsulhingga terasa tahanan pada ujung trokar</li> <li>13.Tahan pendorong dan tarik trokar ke arah pangkal pendorong untuk menempatkan kapsul pada tempatnya</li> <li>14.Tahan ujung kapsul kedua yang sudah terpasang di bawah kulit, tarik trokar dan pendorong hingga keluar dari luka insisi</li> <li>15.Raba kapsul di bawah kulit untuk memastikan kedua kapsul implan telah terpasang baik pada posisi nya</li> <li>16.Raba daerah insisi untuk memastikan seluruh kapsul berada jauh dari luka insisi</li> </ol>			
	<p><b>TINDAKAN PASCA PEMASANGAN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tekan pada tempat insisi dengan kasa untuk menghentikan perdarahan</li> <li>2. Dekatkan ujung-ujung insisi dan tutup dengan band aid</li> <li>3. Beri perban tekan untuk mencegah perdarahan bawah kulit atau memar pada kulit</li> <li>4. Beri petunjuk pada klien cara merawat luka dan jelaskan bila ada nanah atau perdarahan atau kapsul keluar dari luka insisi maka ia harus segera kembali ke klinik</li> <li>5. Spul spuit dengan klorin dan rendam dalam larutan klorin selama 10 menit</li> <li>6. Letakkan semua peralatan dalam larutan klorin selama 10 menit untuk dekontaminasi, pisahkan trokar dari pendorongnya</li> <li>7. Buang peralatan yang sudah tidak dipakai lagi ke tempatnya (kasa, kapas, sarung tangan/ alat suntik sekali pakai)</li> <li>8. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tanagan kie dalam larutan klorin kemudian ikeringkan dengankain bersih</li> </ol>			

	9. Gambar letak kapsul pada rekam medik dan catat bila ada hal khusus 10. Lakukan observasi selama 5 menit sebelum memperbolehkan klien pulang 11. Dokumentasikan tindakan yang telah dilakukan 12. Membaca Hamdallah			
	<b>Total score : 67</b>			
<b>C.</b>	<b>TEKNIK</b>			
1.	Melakukan secara sistematis			
2.	Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
3.	Memberikan perhatian terhadap pertanyaan yang diajukan klien			
4.	Memberi kesempatan untuk bertanya			
5.	Mendokumentasikan hasil pendidikan dengan baik			
	<b>Total score : 15</b>			
	<b>TOTAL</b>			

Evaluasi:

$$\text{Nilai akhir} = \frac{\sum \text{nilai} \times 100}{100}$$

Jakarta, .....,20...

Penguji

(.....)



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510

Telp/ Fax (021) 4216417

### DAFTAR TILIK PENCABUTAN IMPLAN

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:		
3. Mahir	:	Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2. Mampu	:	Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1. Perlu perbaikan	:	Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

NO.	KOMPONEN YANG DINILAI	PENILAIAN		
		1	2	3
<b>A.</b>	<b>SIKAP DAN PERILAKU</b>			
	1. Menyiapkan klien 2. Memperkenalkan diri kepada pasien dan keluarga 3. Memberi respon terhadap reaksi pasien 4. Percaya diri 5. Memberikan rasa empati pada pasien 6. Menjelaskan sabar dan teliti			
	<b>Total score : 18</b>			
	<b>PERSIAPAN ALAT</b>			
	1. Meja periksa untuk tempat tidur klien 2. Penyangga lengan atau meja samping 3. Sabun untuk mencuci tangan 4. Kain penutup operasi steril (bersih) yang kering 5. Tiga mangkok steril atau DTT 6. Sepasang sarung tangan steril/DTT 7. Larutan antiseptik 8. Anastesi lokal 9. Tabung suntik (5 atau 10 ml) dan jarum suntik dengan panjang 2,5-4 cm (nomor 22) 10. Skalpel No. 11 11. Klem lengkung dan lurus ( <i>mosquito</i> dan <i>Crile</i> )			

	12. Band aid atau kasa steril dengan plester 13. Kasa pembalut 14. Epinefrin untuk syok anafilaktik (harus tersedia untuk keadaan darurat)			
	<b>PERSIPAN KLIEN</b>  1. Persilahkan klien untuk mencuci seluruh lengan dan tangan dengan sabun dan air yang mengalir. 2. Tutup tempat tidur klien dengan kain bersih yang kering. 3. Persilahkan klien berbaring dengan lengan yang lebih jarang digunakan (lengan yang terpasang implant). 4. Raba keenam kapsul untuk menentukan lokasinya. 5. Pastikan posisi dari setiap kapsul dengan membuat tanda pada kedua ujung setiap kapsul dengan menggunakan spidol. 6. Siapkan tempat alat-alat dan buka bungkus steril tanpa menyentuh alat-alat di dalamnya.			
	<b>TINDAKAN SEBELUM PENCABUTAN</b>  1. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir 2. Pakai sarung tangan steril atau DTT 3. Atur alat dan bahan-bahan sehingga mudah dicapai 4. Usap tempat pencabutan dengan kasa berantiseptik, gunakan klem steril atau DTT untuk memegang kasa tersebut 5. Gunakan doek bolong untuk menutupi lengan 6. Sekali lagi raba seluruh kapsul untuk menentukan lokasinya. 7. Setelah memastikan klien tidak alergi terhadap obat anastesi, isi alat suntik dengan 2 ml obat anastesi.			
<b>B.</b>	<b>TINDAKAN PENCABUTAN KAPSUL</b>			
	<b>Metode Standar</b>  1. Tentukan lokasi insisi yang mempunyai jarak sama dari ujung bawah semua kapsul (dekat siku), kira-kira 5 mm dari ujung bawah kapsul. 2. Pada lokasi yang sudah dipilih, buat insisi melintang yang kecil $\pm$ 4 mm dengan menggunakan scalpel 3. Mulai mencabut kapsul yang mudah diraba dari luar atau yang terdekat luka insisi 4. Dorong ujung kapsul ke arah insisi dengan jari tangan sampai ujung kapsul tampak pada luka insisi 5. Masukkan klem lengkung melalui luka insisi                      lengkungan jepitan mengarah ke kulit. 6. Dorong ujung kapsul pertama sedekat mungkin pada luka insisi dengan lengkungan jepitan mengarah ke kulit, teruskan sampai berada di bawah ujung kapsul dekat siku. 7. Dorong ujung kapsul pertama sedekat mungkin pada luka insisi. 8. Bersihkan dan buka jaringan ikat yang mengelilingi kapsul. 9. Jepit kapsul yang sudah terpapar dengan                      menggunakan klem kedua 10. Pilih kapsul berikutnya yang tampak paling mudah dicabut.			

	<p><b>Metode Pencabutan Teknik “U”</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tentukan lokasi insisi pada kulit di antara kapsul 3 dan 4 ±5 mm dari ujung kapsul dekat siku.</li> <li>2. Buat insisi kecil (4 mm) memanjang sejajar di antara sumbu panjang kapsul dengan menggunakan scalpel.</li> <li>3. Masukkan ujung klem pemegang implant secara hati-hati melalui luka insisi</li> <li>4. Fiksasi kapsul yang letaknya paling dekat luka insisi dengan jari telunjuk sejajar panjang kapsul</li> <li>5. Masukkan klem dalam sampai ujungnya menyentuh kapsul, buka klem dan jepit kapsul dengan sudut yang tepat pada sumbu panjang kapsul ±5 mm di atas ujung bawah kapsul.</li> <li>6. Bersihkan dan buka jaringan ikat yang mengelilingi kapsul.</li> <li>7. Gunakan klem lengkung untuk menjepit kapsul yang sudah terpapar</li> <li>6. Lepaskan pemegang norplant dan cabut kapsul dengan pelan-pelan dan hati-hati.</li> <li>7. Taruh kapsul yang telah dicabut dalam mangkok kecil yang berisi klorin 0,5% untuk dekontaminasi sebelum dibuang.</li> <li>8. Pencabutan kapsul berikutnya adalah yang tampak paling mudah dicabut.</li> </ol>			
	<p><b>Metode Pencabutan Teknik “Pop Out”</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Raba ujung-ujung kapsul di daerah dekat siku untuk memilih salah satu kapsul yang lokasinya terletak di tengah-tengah dan mempunyai jarak yang sama dengan ujung kapsul lainnya.</li> <li>2. Lakukan penekanan dengan menggunakan ibu jari dan jari tangan lainnya pada ujung bagian bawah kapsul untuk membuat ujung kapsul tersebut tepat beradda di bawah tempat insisi.</li> <li>3. Masukkan ujung tajam scalpel ke dalam luka insisi sampai terasa menyentuh ujung kapsul.</li> <li>4. Tekan jaringan ikat yang sudah terpotong tadi dengan kedua ibu jari sehingga ujung bawah kapsul terpapar keluar.</li> <li>5. Tekan sedikit ujung kapsul (dekat bahu) sehingga kapsul muncul (<i>Pop Out</i>) pada luka insisi dan dengan mudah dapat dipegang dan dicabut.</li> </ol>			
	<p><b>TINDAKAN PASCA PENCABUTAN</b></p>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menuutup luka insisi</li> <li>2. Bila klien tidak ingin menggunakan implant lagi, bersihkan tempat insisi dan sekitarnya dengan menggunakan kasa berantiseptik.</li> <li>3. Dekatkan kedua tepi luka insisi kemudian tutup dengan <i>band aid</i></li> <li>4. Buang bahan-bahan habis pakai yang terkontaminasi</li> <li>5. Rendam seluruh peralatan yang sudah terpakai dengan larutan chlorin 0,5% selama 10 menit</li> <li>6. Cuci tangan dengan larutan chlorin 0,5% kemudian lepaskan sarung tangan dalam posisi terbalik</li> </ol>			
	<p><b>KONSELING PASCA TINDAKAN</b></p>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lengkapi rekam medic</li> </ol>			

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Beritahu klien mungkin akan timbul memar, pembengkakan dan kulit kemerahan pada daerah pencabutan selama beberapa hari, keadaan ini normal.</li> <li>3. Berikan petunjuk pada klien tentang perawatan luka insisi di rumah.</li> <li>4. Klien tetap dapat segera melakukan pekerjaan rutin</li> <li>5. Bila terdapat tanda-tanda infeksi segera kembali ke klinik</li> <li>6. Yakinkan bahwa klien dapat datang ke klinik setiap saat bila memerlukan konsultasi</li> <li>7. Beritahu klien bahwa jaringan ikat di lengan mungkin masih tetap terasa dan akan menghilang setelah beberapa bulan kemudian.</li> <li>8. Menanyakan kepada klien apakah ada hal-hal yang perlu didiskusikan Kembali</li> <li>9. Mendokumentasikan semua Tindakan yang telah dilakukan</li> <li>10. Membaca Hamdallah</li> </ol>			
	<b>Total score : 67</b>			
<b>C.</b>	<b>TEKNIK</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan secara sistematis</li> <li>2. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti</li> <li>3. Memberikan perhatian terhadap pertanyaan yang diajukan klien</li> <li>4. Memberi kesempatan untuk bertanya</li> <li>5. Mendokumentasikan hasil pendidikan dengan baik</li> </ol>			
	<b>Total score : 15</b>			
	<b>TOTAL</b>			

Evaluasi:

$$\text{Nilai akhir} = \frac{\sum \text{nilai} \times 100}{100}$$

Jakarta, .....,20...

Penguji

(.....)



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510  
 Telp/ Fax (021) 4216417

## DAFTAR TILIK

### STRATEGI KONSELING BERIMBANG (SKB) KB

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:	
3. Mahir	: Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2.Mampu	: Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1.Perlu perbaikan	: Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

Tindakan	Nilai		
	1	2	3
<b>A. SIKAP TERUJI</b>			
1. Memberi salam dan menyapa dengan hangat			
2. Mempersilahkan klien untuk duduk			
3. Menanyakan maksud dan tujuan klien			
4. Teruji tanggap terhadap reaksi klien			
5. Teruji sabar dan teliti			
<b>TOTAL NILAI A : 15</b>			
<b>B. TAHAP SEBELUM PEMILIHAN</b>			
1. Memperkenalkan diri			
2. Menyampaikan pada klien bahwa kesempatan ini untuk mendiskusikan pemilihan jenis kontrasepsi yang aman dan tepat sesuai dengan kondisi kesehatan klien dan			

pasangan.			
3. Menyampaikan pada klien bahwa privasi dan kerahasiaan klien terjamin, sehingga klien diharapkan terbuka dan tidak menutupi informasi tentang dirinya.			
4. Memastikan skrining dan pemeriksaan lengkap sudah dilakukan, terutama terkait: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skrining IMS, HIV, AIDS, Hepatitis B dan Hepatitis C</li> <li>• Skrining penyandang disabilitas</li> <li>• Skrining penyintas kekerasan seksual/perkosaan</li> </ul>			
5. Jika klien mengatakan bahwa dirinya adalah penyintas kekerasan seksual/perkosaan, menanyakan: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kapan kejadiannya?</li> <li>• Apakah sudah atau belum mendapatkan Kontrasepsi Darurat (Kondar)?</li> <li>• Apakah sudah atau belum mendapatkan Profilaksis Pascapajanan (PPP)?</li> </ul>			
6. Menanyakan tujuan klien dalam perencanaan kehamilan. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah untuk menunda atau mencegah terjadinya kehamilan?</li> <li>• Apakah untuk menjarangkan kehamilan?</li> <li>• Apakah untuk membatasi jumlah anak?</li> </ul>			
7. Melakukan penapisan kelayakan medis menggunakan RODA KLOP/Aplikasi RODA KLOP			
8. Menanyakan apakah saat ini ibu sedang menggunakan salah satu jenis kontrasepsi?			
9. Menanyakan apakah klien (termasuk klien penyandang disabilitas) puas dengan jenis kontrasepsi yang sedang digunakan atau berniat menggunakan jenis kontrasepsi lain?			
10. Menanyakan apakah klien bersedia menerima informasi tentang jenis kontrasepsi yang lain.			
11. Menggunakan kartu konseling sesuai dengan kebutuhan klien, jika klien sedang tidak hamil gunakan kartu konseling masa subur, jika klien berencana punya anak/ ingin menambah anak gunakan kartu konseling perencanaan kehamilan, dst			
12 Menanyakan apakah ibu bersedia melanjutkan konseling untuk memilih salah satu jenis kontrasepsi?			
<b>TOTAL NILAI B: 36</b>			
<b>C. TAHAP PEMILIHAN</b>			
1. Menyusun Kartu Konseling berdasarkan kategori dari hasil penapisan kelayakan medis, dan membacakan satu per satu keterangan yang tertulis di belakang Kartu Konseling pada klien.			



2. Mempersiapkan klien untuk memilih salah satu jenis kontrasepsi yang diminati.			
3. Mengulangi konseling dengan informasi yang lebih jelas jika klien belum dapat menentukan pilihan jenis kontrasepsi.			
4. Setelah klien memilih salah satu metode alkon yang cocok sesuai hasil penapisan, gunakan Kartu Konseling efek samping sesuai jenis kontrasepsi yang dipilih, jika klien sudah bersedia memilih.			
5. Memberikan waktu bagi klien untuk berfikir kembali atau berdiskusi dengan pasangan atau mencari opini kedua ke Dokter atau Bidan lain, serta menawarkan/menyepakati kunjungan ulang, jika klien masih ragu atau belum bersedia memilih.			
6. Mendokumentasikan hasil konseling dalam buku KIA/Register pelayanan.			
<b>TOTAL NILAI C: 18</b>			
<b>D. TAHAP SETELAH PEMILIHAN</b>			
1. Jika klien sudah mempunyai pilihan alkon, jelaskan kembali jenis kontrasepsi yang dipilih, mengenai: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Efektifitas (penekanan terkait komitmen, penggunaan yang teratur dan tepat waktu),</li> <li>• Cara penggunaan (terutama jika klien memilih pil, kondom, kap serviks, kontrasepsi koyo, cincin vagina, spons dan spermisida).</li> <li>• Efek samping yang mungkin timbul dan kemana klien harus berkonsultasi, jika efek samping sangat mengganggu atau jika klien memiliki kekhawatiran lain</li> </ul>			
2. Mempersilahkan klien untuk mengulangi pemahaman tentang cara penggunaan dan efek samping			
3. Melakukan informed consent			
4. Menanyakan klien apakah bersedia diberikan pelayanan kontrasepsi sesuai dengan pilihan pelayanan			
5. Memberikan pelayanan kontrasepsi jika klien bersedia			
6. Mendokumentasikan hasil layanan dan jadwal kunjungan ulang dalam buku KIA/Register pelayanan			
<b>TOTAL NILAI D: 18</b>			
<b>E. MENERAPKAN PRINSIP-PRINSIP KONSELING</b>			
1. Mendengar aktif			
2. Empati dan refleksi perasaan			

3. Klarifikasi			
4. Bertanya lebih lanjut			
5. memberi kesimpulan			
<b>TOTAL NILAI E: 15</b>			
<b>TOTAL NILAI: 102</b>			

Evaluasi:

$$\text{Nilai akhir} = \frac{\sum \text{nilai} \times 100}{100}$$

Jakarta, .....,20...

Pembimbing

(.....)

## SKENARIO

Seorang perempuan usia 32 tahun, para 3, sejak 1 minggu yang lalu pasien mengalami kolesterol tinggi, LDL 300 mg/dl, trigliserida 440 mg/dl, ibu juga menderita hipertensi. Tekanan darah ibu saat datang ke bidan 160/100 mmhg dan ia ingin menggunakan kontrasepsi. Jenis kontrasepsi apa yang boleh dan cocok untuk ibu tersebut sesuai dengan kondisinya?

### Jawaban Kasus

Kondisi medis	Hormon kombinasi	KPP	DMPA	Implan	AKDR LNG	AKDR Cupp	Tubek	Vasek
Risiko multiple	3/4	2	3	2	3	1	A	-
Hipertensi/ TD 160/100 mmHg	4	2	3	2	2	1	S	-

Alat Kontrasepsi yang paling cocok untuk ibu tersebut adalah

1. AKDR Cup
2. KPP
3. Implan



PRODI S1 KEBIDANAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
 Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510  
 Telp/ Fax (021) 4216417

**DAFTAR TILIK  
 STRATEGI KONSELING BERIMBANG (SKB) KB**

Nilailah setiap kinerja yang diamati menggunakan skala sebagai berikut:	
3. Mahir	: Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan dan sesuai dengan urutan (dilakukan secara mandiri tanpa bimbingan).
2.Mampu	: Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan/ atau pelatih perlu membantu / mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti (bisa diterima dengan bimbingan).
1.Perlu perbaikan	: Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.

Tindakan	Nilai		
	1	2	3
<b>A. SIKAP TERUJI</b>			
1. Memberi salam dan menyapa dengan hangat			
2. Mempersilahkan klien untuk duduk			
3. Menanyakan maksud dan tujuan klien			
4. Teruji tanggap terhadap reaksi klien			
5. Teruji sabar dan teliti			
<b>TOTAL NILAI A : 15</b>			
<b>B. TAHAP SEBELUM PEMILIHAN</b>			
1. Memperkenalkan diri			
2. Menyampaikan pada klien bahwa kesempatan ini untuk mendiskusikan pemilihan jenis kontrasepsi yang aman dan tepat sesuai dengan kondisi kesehatan klien dan pasangan.			
3. Menyampaikan pada klien bahwa privasi dan kerahasiaan klien terjamin, sehingga klien diharapkan terbuka dan tidak menutupi informasi tentang dirinya.			
4. Memastikan skrining dan pemeriksaan lengkap sudah dilakukan, terutama terkait: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skrining IMS, HIV, AIDS, Hepatitis B dan Hepatitis C</li> <li>• Skrining penyandang disabilitas</li> <li>• Skrining penyintas kekerasan seksual/perkosaan</li> </ul>			
5. Jika klien mengatakan bahwa dirinya adalah penyintas kekerasan seksual/perkosaan, menanyakan:			

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kapan kejadiannya?</li> <li>• Apakah sudah atau belum mendapatkan Kontrasepsi Darurat (Kondar)?</li> <li>• Apakah sudah atau belum mendapatkan Profilaksis Pascapajanan (PPP)?</li> </ul>			
6. Menanyakan tujuan klien dalam perencanaan kehamilan. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah untuk menunda atau mencegah terjadinya kehamilan?</li> <li>• Apakah untuk menjarangkan kehamilan?</li> <li>• Apakah untuk membatasi jumlah anak?</li> </ul>			
7. Melakukan penapisan kelayakan medis menggunakan RODA KLOP/Aplikasi RODA KLOP			
8. Menanyakan apakah saat ini ibu sedang menggunakan salah satu jenis kontrasepsi?			
9. Menanyakan apakah klien (termasuk klien penyandang disabilitas) puas dengan jenis kontrasepsi yang sedang digunakan atau berniat menggunakan jenis kontrasepsi lain?			
10. Menanyakan apakah klien bersedia menerima informasi tentang jenis kontrasepsi yang lain.			
11. Menggunakan kartu konseling sesuai dengan kebutuhan klien, jika klien sedang tidak hamil gunakan kartu konseling masa subur, jika klien berencana punya anak/ ingin menambah anak gunakan kartu konseling perencanaan kehamilan, dst			
12. Menanyakan apakah ibu bersedia melanjutkan konseling untuk memilih salah satu jenis kontrasepsi?			
<b>TOTAL NILAI B: 36</b>			
<b>C. TAHAP PEMILIHAN</b>			
1. Menyusun Kartu Konseling berdasarkan kategori dari hasil penapisan kelayakan medis, dan membacakan satu per satu keterangan yang tertulis di belakang Kartu Konseling pada klien.			
2. Mempersiapkan klien untuk memilih salah satu jenis kontrasepsi yang diminati.			
3. Mengulangi konseling dengan informasi yang lebih jelas jika klien belum dapat menentukan pilihan jenis kontrasepsi.			
4. Setelah klien memilih salah satu metode alkon yang cocok sesuai hasil penapisan, gunakan Kartu Konseling efek samping sesuai jenis kontrasepsi yang dipilih, jika klien sudah bersedia memilih.			
5. Memberikan waktu bagi klien untuk berfikir kembali atau berdiskusi dengan pasangan atau mencari opini kedua ke Dokter atau Bidan lain, serta menawarkan/menyepakati kunjungan ulang, jika klien masih ragu atau belum bersedia memilih.			
6. Mendokumentasikan hasil konseling dalam buku KIA/Register pelayanan.			
<b>TOTAL NILAI C: 18</b>			
<b>D. TAHAP SETELAH PEMILIHAN</b>			
1. Jika klien sudah mempunyai pilihan alkon, jelaskan kembali jenis kontrasepsi yang dipilih, mengenai:			

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efektifitas (penekanan terkait komitmen, penggunaan yang teratur dan tepat waktu),</li> <li>• Cara penggunaan (terutama jika klien memilih pil, kondom, kap serviks, kontrasepsi koyo, cincin vagina, spons dan spermisida).</li> <li>• Efek samping yang mungkin timbul dan kemana klien harus berkonsultasi, jika efek samping sangat mengganggu atau jika klien memiliki kekhawatiran lain</li> </ul>			
2. Mempersilahkan klien untuk mengulangi pemahaman tentang cara penggunaan dan efek samping			
3. Melakukan informed consent			
4. Menanyakan klien apakah bersedia diberikan pelayanan kontrasepsi sesuai dengan pilihan pelayanan			
5. Memberikan pelayanan kontrasepsi jika klien bersedia			
6. Mendokumentasikan hasil layanan dan jadwal kunjungan ulang dalam buku KIA/Register pelayanan			
<b>TOTAL NILAI D: 18</b>			
<b>E. MENERAPKAN PRINSIP-PRINSIP KONSELING</b>			
1. Mendengar aktif			
2. Empati dan refleksi perasaan			
3. Klarifikasi			
4. Bertanya lebih lanjut			
5. memberi kesimpulan			
<b>TOTAL NILAI E: 15</b>			
<b>TOTAL NILAI: 102</b>			

Evaluasi:

Nilai akhir =  $\frac{\sum \text{nilai} \times 100}{100}$

100

Jakarta, .....,20...

Pembimbing

(.....)

