|  |  |
| --- | --- |
|  | **PENILAIAN UJIAN LAB SKILL IV****PROGRAM STUDI SI KEBIDANAN****STIKES WIDYAGAMA HUSADA** |
| **PERASAT** | **Rumpun MK** | **SEMESTER** |
| **PEMASANGAN DAN PELEPASAN IMPLANT** | **ASKEB KB KESPRO** | **IV** |

|  |
| --- |
| **KRITERIA PENILAIAN :**1. : Langkah tidak dilakukan
2. : Langkah dilakukan tetapi kurang tepat
3. : Langkah dilakukan secara urut, tepat dan efisien
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **LANGKAH KEGIATAN** | **PENILAIAN** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **PERSIAPAN ALAT** |
| 1. Spuit 3cc
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Lidocain 1 Amp
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Aquabidest
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sarung tangan pendek
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Duk lubang 1
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Bisturi + mess
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Patrun
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Deppers
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Band aid
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Kassa steril
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Kassa gulung
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buku dan alat tulis
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Klem U
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Klem Lurus
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Klem Lengkung
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Cucing 4
* Untuk kapsul
* Betadine
* Aquabidest
* Lidocain
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Kapsul implant
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Betadine
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Trokar
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Bengkok
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Perlak kecil
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pantom lengan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Larutan Klorin
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sampah Medis
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sampah non medis
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERSIAPAN TINDAKAN** |
| 1. Pastikan klien sudah mencuci lengan dengan menggunakan sabun dan air serta membilasnya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Bantu klien untuk naik ke meja pemeriksaan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Letakkan kain yang bersih dan kering (bisa menggunakan perlak kecil) di bawah lengan dan atur posisi lengan klien dengan benar
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Tentukan tempat pemasangan pada bagian dalam lengan atas dengan mengukur 8 cm diatas lipatan siku
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Beri tanda pada tempat pemasangan dengan pola kipas untuk memasang 2 buah kapsul implant/atau sesuai jumlah kapsul yang akan di pasang
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pastikan bahwa peralatan yang steril atau DTT sudah tersedia
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buka peralatan steril dari kemasannya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buka kemasan implant dan jatuhkan ke dalam mangkok kecil steril atau biarkan dalam kemasan jika mangkok tidak tersedia
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TINDAKAN PEMASANGAN** |
| 1. Memakai APD
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir serta keringkan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pakai sarung tangan DTT atau steril, menyiapkan lidokain 1:1 (1cc : 1cc, bisa lebih jika dibutuhkan)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Siapkan peralatan dan bahan-bahan yang diperlukan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Hitung jumlah kapsul untuk memastikan lengkap 2 buah
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Usap tempat pemasangan dengan larutan antiseptic, gerakkan ke arah luar secara melingkar seluas 8-13 cm dan biarkan kering
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pasang kain penutup (duk lubang) steril dan DTT di sekeliling lengan klien yang telah di antisepsis
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TINDAKAN PEMASANGAN KAPSUL IMPLANT** |
| 1. Suntikkan anestesi lokal 0,3-0,5 cc tepat di bawah kulit (intradermal) pada tempat insisi yang telah ditentukan, sampai kulit sedikit menggelembung. Penyuntikan dengan sudut 30º dengan kedalaman 1/3 jarum.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Teruskan penusukan jarum ke lapisan bawah kulit (subdermal) kurang lebih 4 cm, dan suntikkan masing-masing 1 cc antara kapsul 1 dan 2 mendatar 15º (anestesi dimasukkan sambil jarum diatarik)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Uji efek anestesinya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buat insisi dangkal selebar 2 mm dengan scalpel (sebagai alternatif lain, dapat langsung memasukkan trokar ke lapisan bawah kulit/subdermal)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Masukkan trokar dan pendorongnya melalui tempat insisi dengan sudut yang tidak terlalu dalam sambil mengungkit kulit
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Masukkan terus trokar dan pendorongnya sampai batas tanda 1 (pada pangkal trokar) tepat berada pada luka insisi
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Keluarkan pendorong
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Masukkan kapsul yang pertama ke dalam trokar dengan tangan atau pinset, tadahkan tangan yang lain di bawah kapsul sehingga dapat menangkap kapsul bila jatuh
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Masukkan kembali pendorong dan tekan kapsul ke arah ujung dari trokar sampai terasa ada tahanan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Tahan pendorong ditempatnya dengan satu tangan dan tarik trokar keluar sampai mencapai pegangan pendorong (*withdrawal*)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Tarik trokar dan pendorongnya secara bersama-sama sampai batas tanda 2 (pada ujung trokar) terlihat pada luka insisi, jangan mengeluarkan trokar dari tempat insisi
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Tahan kapsul yang telah terpasang dengan satu jari dan masukkan kembali trokar serta pendorongnya sampai tanda 1
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Setelah setiap kapsul terpasang, arahkan kembali trokar 15º mengikuti tanda yang telah digambar pada kulit dan memasang kapsul dengan pola kipas
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Hindari kapsul yang telah dipasang mengalami kerusakan akibat tertusuk trokar pada waktu pemasangan kapsul selanjutnya. Gunakan jari telunjuk untuk memegang kapsul yang sudah terpasang sementara memasukkan trokar ke sisi berikutnya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Jangan menarik ujung trokar dari tempat insisi sampai seluruh kapsul sudah terpasang
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Raba kapsul untuk memastikan ke-2 kapsul sudah terpasang pada pola kipas dan tidak tumpang tindih
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Raba daerah insisi untuk memastikan seluruh kapsul berada jauh dari insisi
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TINDAKAN PASCA PEMASANGAN** |
| 1. Tekan pada tempat insisi dengan kasa untuk mengehentikan perdarahan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dekatkan ujung insisi dan tutup dengan *band- aid*
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Beri pembalut tekan untuk mencegah perdarahan dan mengurangi memar
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Beri petunjuk pada klien cara merawat luka
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Masukkan klorin dalam tabung suntik dan rendam alat suntik tersebut dalam larutan klorin selama 10 menit
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Letakkan semua peralatan dalam larutan klorin selama 10 menit untuk dekontaminasi, pisahkan trokar dari pendorongnya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buang peralatan yang sudah tidak terpakai ke tempatnya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin, kemudian buka dan rendam selama 10 menit
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Gambar letak kapsul pada rekam medik dan catat bila ada hal khusus
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Lakukan observasi selama 5 menit sebelum memperbolehkan klien pulang
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Tata kembali alat untuk pencabutan
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TINDAKAN PENCABUTAN KAPSUL IMPLANT** |
| **Persiapan pencabutan** |
| 1. Periksa kembali untuk meyakinkan bahwa klien sudah mencuci lengannya sebersih mungkin dengan menggunakan sabun dan air sementara petugas memakai APD
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Atur posisi lengan klien, letakkan perlak kecil dan raba kapsul untuk menentukan lokasi tempat insisi
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pastikan bahwa peralatan yang steril atau DTT sudah tersedia
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tindakan Pra Pencabutan** |
| 1. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir, keringkan dengan kain bersih
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pakai sarung tangan DTT atau steril, siapakan lidokain 1:1 (1 cc : 1 cc, bisa lebih jika dibutuhkan ) bila sarung tangan diberi bedak, hapus bedak dengan menggunakan kassa yang telah dicelup air DTT
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Usap tempat pemasangan dengan larutan antiseptik
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pasang kain penutup (doek berlubang) steril atau DTT di sekeliling lengan klien
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pencabutan kapsul dengan teknik baku** |
| 1. Suntikkan anestesi (0.5 cc) pada tempat insisi dan 1 cc diantara 2 kapsul di bawah ujung akhir dari kapsul sampai 1/3 panjang kapsul (teknik seperti saat pemasangan)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Uji efek anestesinya sebelum membuat insisi pada kulit
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buat insisi kecil (4mm) di bawah ujung dari kapsul
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Jepit ujung kapsul dengan klem lengkung (*mosquito*)/klem lurus
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Bersihkan kapsul dari jaringan ikat yang mengelilinginya dengan menggunakan kasa steril atau skalpel dan keluarkan kapsul secara hati-hati
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pencabutan kapsul dengan teknik U** |
| 1. Suntikkan anestesi (0,5 cc) pada tempat insisi (di tengah, diantara 2 kapsul), 1 cc di bawah kapsul sebelah kiri dan 1 cc di bawah kapsul sebelah kanan(kanan dan kiri)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Uji efek anestesinya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buat insisi kecil (4 mm) pada kulit di tengah diantara kapsul 3 dan 4 ke arah memanjang
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Masukkan ujung klem implant (klem U) dan jepit kapsul
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Jatuhkan implant 90 ° ke arah bahu hingga kapsul terlihat dan jatuhkan lagi ke arah sebaliknya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Bersihkan ujung kapsul dari jaringan ikat yang mengelilinginya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Jepit ujung kapsul yang sudah dibersihkan dengan klem lengkungklem lurus, tarik keluar dan letakkan pada mangkok yang berisi larutan klorin 0,5%
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pencabutan kapsul dengan teknik pop – out** |
| 1. Suntikkan anestesi (0.5 cc) pada tempat insisi dan 1 cc diantara 2 kapsul di bawah ujung akhir dari kapsul sampai 1/3 panjang kapsul (teknik seperti saat pemasangan)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Uji efek anestesinya sebelum membuat insisi pada kulit
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buat insisi kecil (4mm) di bawah ujung dari kapsul
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dorong ujung atas dari kapsul sehingga mencuat *(pop out)* pada tempat insisi, jepit menggunakan klem lurus
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Lepaskan jaringan ikat yang menutupi kapsul dengan kassa steril atau scalpel
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Tarik dan letakkan kapsul pada mangkok yang berisi larutan klorin 0,5%
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pencabutan kapsul dengan teknik kapsul yang sulit** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Suntikkan anestesi (0.5 cc) pada tempat insisi dan 1 cc diantara 2 kapsul di bawah ujung akhir dari kapsul sampai 1/3 panjang kapsul (teknik seperti saat pemasangan)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Uji efek anestesinya sebelum membuat insisi pada kulit
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buat insisi kecil (4mm) di bawah ujung dari kapsul
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Untuk kapsul yang jauh dari tempat insisi, masukkan klem lengkung, jepit kapsul kemudian jatuhkan 180° kearah bahu klien untuk membuat ujung kapsul mencuat
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Jepit kapsul yang telah mencuat itu dengan klem lain, bersihkan dengan scalpel, cabut kapsul dengan hati-hati dan letakkan pada mangkok yang berisi larutan klorin 0,5%
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pilih kapsul berikutnya yang akan dicabut dan bila perlu suntikkan lagi anestesi
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tindakan Pasca Pencabutan** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Setelah seluruh kapsul tercabut, hitung kembali jumlah kapsul untuk memastikan ke-2 kapsul telah tercabut dan tunjukkan pada klien
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Rapatkan kedua tepi luka insisi dan tutup dengan *band-aid*
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Beri pembalut tekan untuk mencegah perdarahan dan mengurangi memar
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Letakkan alat suntik di tempat terpisah dan letakkan semua peralatan dalam larutan klorin untuk dekontaminasi
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Buang peralatan yang sudah tidak dipakai lagi dalam tempatnya
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir, kemudian keringkan dengan kain bersih
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Konseling pasca pencabutan** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Beritahu petunjuk cara merawat luka dan beritahu kapan harus control
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Beritahu apa yang harus dilakukan bila mengalami masalah
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Beri konseling untuk alat kontrasepsi yang baru
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Bantu klien untuk menentukan alat kontrasepsi yang baru atau berikan alat kontrasepsi sementara sampai klien dapat memutuskan alat kontrasepsi yang baru
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Lakukan observasi selama 5 menit sebelum memperbolehkan klien pulang
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JUMLAH** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Malang, ………………20..…

Penguji,

 (……………………………………….….)

**CEKLIST PELAYANAN KB PIL**

Keterangan :

0 = Apabila keterampilan tidak dilakukan

1 = Apabila keterampilan dilakukan kurang sempurna

2 = Apabila keterampilan dilakukan dengan baik dan benar

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **Butir yang dinilai** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **A.** | **SIKAP DAN PERILAKU** |  |  |  |  |  |
| 1. | Menyambut klien dengan ramah, mengucapkan salam dan memperkenalkan diri |  |  |  |  |  |
| 2. | Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada klien |  |  |  |  |  |
| 3. | Komunikasi dan kontak mata dengan klien selama tindakan (selama tindakan bidan berkomunikasi dengan pasien untuk memastikan keadaan ibu dan memberikan anestesi verbal/komunikasi teraupetik) |  |  |  |  |  |
| **B.** | **CONTENT/ISI** |  |  |  |  |  |
| 4. | Menanyakan hari pertama haid terakhir (HPHT) |  |  |  |  |  |
| 5. | Menanyakan kapan terakhir hubungan sex  |  |  |  |  |  |
|  | Menanyakan rencana jumlah anak yang akan diinginkan |  |  |  |  |  |
| 6. | Menanyakan tujuan KB apakah untuk menunda, menjarangkan, atau menghentikan |  |  |  |  |  |
| 7. | Menanyakan pemakaian kontrasepsi sebelumnya dan riwayat penyakit sebelumnya untuk memastikan bahwa pasien merupakan calon yang tepat sebagai akseptor KB suntik |  |  |  |  |  |
| 8. | Menjelaskan macam-macam dan bagaimana KB Pil mencegah kehamilan |  |  |  |  |  |
| 9. | Menerangkan efektivitas KB Pil |  |  |  |  |  |
| 10. | Menjelaskan keuntungan KB Pil  |  |  |  |  |  |
| 11. | Menerangkan kerugian KB Pil  |  |  |  |  |  |
| 12. | Menjelaskan efek samping KB Pil  |  |  |  |  |  |
| 13. | Menjelaskan indikasi dan kontraindikasi KB Pil |  |  |  |  |  |
| 14. | Menjelaskan cara minum KB Pil dan bagaimana jika pasien lupa minum pil |  |  |  |  |  |
| 15. | Menjelaskan waktu ibu kontrol |  |  |  |  |  |
| 16. | Menganjurkan agar kembali ke tempat pelayanan kesehatan sebelum jadwal kontrol jika : mual muntah berlebihan, ditemukan efek samping yang terasa mengganggu seperti tidak haid lebih dari 2 bulan; nyeri pada perut, dada atau kaki; sakit kepala berat, penglihayan berkunang-kunang; kulit atau mata kuning. |  |  |  |  |  |
| **C.** | **EVALUASI** |  |  |  |  |  |
| 17 | Menanyakan kepada pasien apakah ada yang ingin ditanyakan |  |  |  |  |  |
| 18 | Memastikan kembali bahwa pasien sudah mengerti atas informasi yang disampaikan |  |  |  |  |  |
| 19. | Melakukan dokumentasi |  |  |  |  |  |

Malang, ……………………….20..…

Penguji

(…………………………………………….)

**FORMAT PENILAIAN**

Penilaian untuk skill laboratorium terbagi menjadi 3 aspek, Aspek psikomotor (60%), aspek kognitif (30%) dan afektif (10%)

**KEGIATAN : SKILL LAB (SEMESTER IV)**

**NAMA MAHASISWA :**

**TANGGAL :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **Nama Perasat** | **Aspek Psikomotor (60%)** | **Aspek kognitif (30%)** | **Aspek Afektif (10%)** | **Nilai Akhir****(NA)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Malang, ……………………

Penguji,

 …………………………

**TOTAL NILAI SKILL LAB : (PSIKOMOTOR X 0,6) + (KOGNITIF X 0,3) + (AFEKTIF X 0,1)**