



# UNIVERSITAS WIRARAJA

## LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Kampus : Jl. Raya Sumenep Pamekasan KM. 5 Patean, Sumenep, Madura 69451 Telp : (0328) 664272/673088  
e-mail : lppm@wiraraja.ac.id Website : lppm.wiraraja.ac.id

### SURAT PERNYATAAN

Nomor: 181/SP.HCP/LPPM/UNJA/X/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anik Anekawati, M.Si.  
Jabatan : Kepala LPPM  
Instansi : Universitas Wiraraja

Menyatakan bahwa :

1. Nama : Dian Permatasari, S.T.,M.Kes  
Jabatan : Staf Pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan

Telah melakukan cek plagiarisme ke LPPM menggunakan *software turnitin.com* untuk artikel dengan judul "*Praktik Klinik Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal Dan Neonatal*" dan mendapatkan hasil similarity sebesar 35%

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan dengan sebaik-baiknya.

Sumenep, 16 Oktober 2020

Kepala LPPM

Universitas Wiraraja,

**Anik Anekawati, M.Si**

NIDN. 0714077402

# bk panduan gadar

*by* Dian New

---

**Submission date:** 11-Oct-2020 08:08PM (UTC+0700)

**Submission ID:** 1411629937

**File name:** buku\_panduan\_gadar.pdf (280.28K)

**Word count:** 1028

**Character count:** 6646

## BAB I PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Prodi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Wiraraja Sumenep adalah Program Studi Kebidanan yang mempersiapkan tenaga bidan yang profesional dan mandiri. Guna merumuskan visi dan misi yang telah dirumuskan, perlu diselenggarakan suatu strategi pembelajaran yang mendukung visi dan misi yang dirumuskan.

Kegiatan ini diselenggarakan sekaligus untuk menguji ketrampilan mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil normal sesuai dengan masalah dan kebutuhannya. Kegiatan ini dilaksanakan dalam suatu format ujian praktik komprehensif pada ibu hamil.

### 1.2 Tujuan Umum

Mengukur kemampuan dan ketrampilan mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan pada kegawatdaruratan maternal neonatal sesuai dengan masalah dan kebutuhannya.

### 1.3 Tujuan Khusus

Diharapkan setelah mengikuti Praktik Klinik Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal, mahasiswa mampu :

1. Melakukan pengkajian data subjektif pada kasus kegawatdaruratan maternal neonatal dengan tepat.
2. Melakukan identifikasi masalah kebidanan pada kasus kegawatdaruratan maternal neonatal dengan tepat.
3. Memberikan konseling sesuai dengan diagnosa yang telah ditetapkan
4. Memberikan asuhan kebidanan pada kasus kegawatdaruratan maternal neonatal dengan tepat.
5. Membuat dokumentasi kebidanan menggunakan metode SOAP

### 1.4 Syarat dan Tata Tertib Praktik Klinik Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal

1. Mahasiswa wajib mentaati peraturan yang berlaku di Lahan praktik Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Wiraraja Sumenep:
  - a. Pakaian Putih
  - b. Sepatu Putih dan kaos kaki putih
  - c. Dilengkapi atribut (ID Card)
2. Mahasiswa wajib mengenakan skort
3. Mahasiswa tidak diperkenankan memakai perhiasan
4. Mahasiswa tidak diperkenankan memakai make up yang berlebihan
5. Mahasiswa dilarang bawa HP

6. Kuku dipotong pendek dan tidak di cat.

### 1.5 Target Pencapaian Keterampilan Klinik Kebidanan (Pertolongan Persalinan Normal, Kasus Kebidanan Patologis, Kasus Neonatal Bayi dan Anak)

Setiap mahasiswa diwajibkan memenuhi kekurangan target pencapaian pertolongan persalinan sesuai standart APN (target 30 pertolongan persalinan). Selain itu juga diwajibkan untuk membuat Asuhan Kebidanan Patologis, Neonatal bayi dan anak yang kompetensi harus dicapai sesuai dengan target di bawah ini, antara lain :

NO	KOMPETENSI / KETERAMPILAN
I	<b>ASKEB PADA KEHAMILAN YANG PATOLOGI / KOMPLIKASI</b>
	1. Manajemen kebidanan pada hyperemesis gravidarum. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observasi :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Intake, Output</li> <li>○ Tanda vital</li> </ul> </li> <li>• Mengatur diet penderita</li> <li>• Memberikan cairan oral dan parenteral</li> <li>• Memberikan obat penenang sesuai hasil konsultasi</li> <li>• Komunikasi / pendekatan terapiutik</li> <li>• Melakukan rujukan tepat waktu</li> </ul>
	2. Manajemen kebidanan perdarahan hamil muda <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Abortus               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menentukan macam Abortus (Iminens, Incipiens, Inkomplit, Komplit, Provokatus)</li> <li>- Melakukan digital pada Abortus inkomplitus.</li> <li>- Observasi : perdarahan, tanda vital</li> <li>- Menyiapkan tindakan Curettage</li> <li>- Melakukan rujukan tepat waktu</li> </ul> </li> <li>b. Mola Hidatidosa               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menentukan kehamilan dengan Mola Hydatidosa</li> <li>- Melakukan rujukan tepat waktu</li> <li>- Melakukan follow up setelah tindakan curettage</li> <li>- Melakukan konseling</li> </ul> </li> <li>c. KET               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mendeteksi dini tanda KET</li> <li>- Melakukan rujukan dini tepat waktu</li> <li>- Observasi : perdarahan, tanda vital, tanda pre shock</li> <li>- Menyiapkan penderita untuk tindakan operasi</li> <li>- Melakukan perawatan post operasi</li> </ul> </li> </ul>
	3. Manajemen kebidanan pada :

- a. Perdarahan antepartum
  - Menentukan macam perdarahan antepartum (plasenta previa, previa, solution plasenta/abruptio)
  - Melakukan tindakan pertolongan pertama kegawatdaruratan
  - Melakukan rujukan tepat waktu
  - Observasi keadaan ibu dan janin
- b. Kehamilan dengan anemia/kurang gizi
  - Memberikan penyuluhan tentang :
    - Dampak anemia terhadap ibu hamil
    - Nutrisi
  - Memberikan obat-obatan Roborantia
  - Melakukan kolaborasi dengan medis
- c. Kehamilan dengan ancaman partus prematur
- d. Kehamilan partus serotinus
- e. Kehamilan dengan infeksi
- f. Kehamilan dengan IUFD
- g. Kehamilan dengan kelainan letak;
  - Sungsang
  - Lintang
- h. Kehamilan kembar
- i. Kehamilan dengan Hydramnion
- j. Kehamilan dengan penyakit yang menyertai :
  - Diabetes
  - Jantung
  - HIV/AIDS
  - PMS
  - Koch Pulmonum
  - DII

#### ASKEB PADA PERSALINAN DENGAN PENYULIT/KOMPLIKASI

1. Manajemen kebidanan pada persalinan kala I, II
  - a. Kelainan His (hipotonis dan hipertonis)
  - b. Kelainan mengejan
  - c. Kelainan jalan lahir (panggul keras & panggul lunak)
  - d. Kelainan janin (bayi besar, hydrocephalus, kembar siam, asites, gawat janin)
  - e. Kelainan presentasi (letak puncak, dahi, muka)
  - f. Kelainan posisi (occiput posterior persisten, dipdeferent arrest)
  - g. Kelainan letak (sungsang, lintang)
  - h. Kehamilan ganda

II	<ul style="list-style-type: none"><li>i. <sup>1</sup> Kelainan air ketuban (hydramnion, oligo hidramnion, ketuban pecah dini)</li><li>j. Kelainan letak placenta (placenta praevia)</li><li>k. Kelainan letak talipusat<ul style="list-style-type: none"><li>- Terkemuka</li><li>- Menumbung</li></ul></li><li>l. Ruptura uteri imminen</li><li><sup>1</sup> Ruptura uteri</li><li>2. <sup>1</sup> Manajemen kebidanan pada kala III<ul style="list-style-type: none"><li>a. Atonia Uteri</li><li>b. Retentio plasenta</li><li>c. Sisa placenta</li><li>d. Shock Obstetri</li><li>e. Emboli air ketuban</li><li>f. Robekan jalan lahir<ul style="list-style-type: none"><li>- Vagina</li><li>- Perineum</li><li>- cervix</li></ul></li></ul></li><li>3. <sup>1</sup> Manajemen kebidanan pada kala IV dan nifas patologi<ul style="list-style-type: none"><li>a. Perdarahan post partum</li><li>b. Infeksinifas (Febris Puerpuralis)</li><li>c. Bendungan ASI</li><li>d. <sup>1</sup> Mastitis</li><li>e. Puting lecet/putting pecah</li></ul></li><li>4. <sup>1</sup> Manajemen kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas dengan tindakan<ul style="list-style-type: none"><li>a. Versiluar</li><li>b. Induksi persalinan</li><li>c. USG dan CTG</li><li>d. Menolong persalinan dengan letak sungsang (multigravida)</li><li>e. Persalinan letak lintang, persalinan ganda</li><li>f. Melaksanakan persalinan dengan :<ul style="list-style-type: none"><li>- Vaccum</li><li>- Vaccum ekstraksi</li></ul></li><li>g. Persalinan dengan :<ul style="list-style-type: none"><li>- SC</li><li>- Distosia bahu</li></ul></li><li>h. <sup>1</sup> Placenta manual</li><li>i. <sup>1</sup> Ruptura perineum sub total/total</li><li>j. Robekan cervix</li><li>k. Reposisi inversion uteri</li></ul></li></ul>
----	--

III	<p style="text-align: center;">1</p> <p>5. Melaksanakan asuhan kebidanan pada bayi balita dengan :</p> <p>5.1. Trauma persalinan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Caput succedaneum</li> <li>b. Cephal haematoom</li> <li>c. Perdarahan intra cranial</li> <li>d. Brachial palsy</li> <li>e. Fracture clavícula</li> </ol> <p>5.2. Kelainan Kongenital</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Atresia ani</li> <li>b. Hernia diafragma</li> <li>c. Hisprung</li> <li>d. Labia palate schizis</li> <li>e. Hidrocephalus</li> </ol> <p>5.3. Bayi / balita resiko tinggi / kegawatdaruratan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Asphyxia</li> <li>b. BBLR</li> <li>c. Hypothermia</li> <li>d. Hypoglycemia</li> <li>e. Perdarahan tali pusat</li> <li>f. Kejang</li> <li>g. Hiperbilirubin</li> <li>h. Tetanus neonatorum</li> <li>i. Bayi dengan ibu DM</li> </ol> <p>5.4. Bayi / balita dengan masalah yang lazim timbul :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Icterus fisiologis</li> <li>b. Muntah/gumoh</li> <li>c. Oral (rush (moniliasis)</li> <li>d. Diare/obstipasi</li> <li>e. Seborrhoe</li> <li>f. Bisul /impetigo</li> <li>g. Diaper rush</li> </ol> <p>5.5. Bayi/balita dengan penyakit yang lazim timbul :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Infeksi pernafasan :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Common cold</li> <li>- Bronchitis</li> <li>- Broncho pneumonia</li> <li>- TBC</li> <li>- Asthma</li> <li>- Pertusis</li> <li>- Diphtheria</li> </ul> </li> <li>b. Penyakit Infeksi :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tetanus neonatorum</li> </ul> </li> </ol>
-----	--

### **1.6 Tugas Mahasiswa**

1. Selama Praktik klinik kebidanan patologi berlangsung mahasiswa setiap minggu diwajibkan untuk membuat 1 Laporan Asuhan Kebidanan patologi dengan menggunakan format varney (askeb panjang), dengan jenis kasus berpatokan pada kolom target keterampilan klinik kebidanan patologis.
2. Mahasiswa diwajibkan membuat laporan askeb pendek (SOAP) sesuai dengan kasus yang ditemukan di ruangan masing- masing untuk memenuhi kompetensi yang telah di tentukan di buku target mahasiswa

### **1.7 Penutup**

Demikian buku panduan ini dibuat sebagaimana acuan pelaksanaan  
Praktik Klinik Kebidanan III



# bk panduan gadar

---

## ORIGINALITY REPORT

---

**35%**

SIMILARITY INDEX

**32%**

INTERNET SOURCES

**0%**

PUBLICATIONS

**3%**

STUDENT PAPERS

---

## PRIMARY SOURCES

---

**1**

**es.scribd.com**

Internet Source

**23%**

**2**

**stikes.almaata.ac.id**

Internet Source

**9%**

**3**

**Submitted to Politeknik Negeri Bandung**

Student Paper

**3%**

---

Exclude quotes  On

Exclude matches  < 10 words

Exclude bibliography  On