

## DAFTAR PUSTAKA

- Adhitya, B. S. (2016) 'Pengembangan Media Pembelajaran Berbasis Web Pada Mata Kuliah Mesin', 4.
- Ahmad-Zuky, Baharuddin, K. A. and Abdul Rahim, A. F. (2020) 'Online Clinical Teaching and Learning for Medical Undergraduates during the COVID-19 Pandemic: The Universiti Sains Malaysia (USM) Experience', *Education in Medicine Journal*, 12(2), pp. 75–80. doi: 10.21315/eimj2020.12.2.8.
- Amalia, A. and Sa'adah, N. (2020) 'Dampak Wabah Covid-19 Terhadap Kegiatan Belajar Mengajar Di Indonesia', *Jurnal Psikologi*, 13(2), pp. 214–225. doi: 10.35760/psi.2020.v13i2.3572.
- Aryanty, N., Puspasari, A. and Purwakanthi, A. (2015) 'Perbandingan Efektivitas Pembelajaran Clinical Skill Lab ( CSL ) dengan Menggunakan Video Ajar Keterampilan Klinik Neurologi terhadap Demonstrasi oleh Instruktur', *Jmj*, 2(2), pp. 189–196.
- Bryan, A. and Volchenkova, K. N. (2020) 'Blended Learning: Definition, Models, Implications for Higher Education', *Bulletin of the South Ural State University series 'Education. Education Sciences'*, 8(2), pp. 24–30. doi: 10.14529/ped160204.
- Chuang, Y.-H. *et al.* (2018) 'Effects of a skill demonstration video delivered by smartphone on facilitating nursing students' skill competencies and self-confidence: A randomized controlled trial study.', *Nurse education today*. Scotland, 66, pp. 63–68. doi: 10.1016/j.nedt.2018.03.027.
- Efgivia, M. G. (2019) 'Pengaruh Media Blanded Dan E-Learning Terhadap Hasil Belajar Mahasiswa Pengembangan Media Audio Mahasiswa Semester IV TP UIKA Bogor', *Jurnal Educate | Vol. 4 No. 2 Juli 2019*.
- Endro Haksara<sup>1</sup>, A. R. (2019) 'Implementasi New Preceptorship Development Program for Patient Safety terhadap Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien', *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIK) Vol XII, No 1, Maret 2019 ISSN 1978-3167, E-ISSN 2580-135X*.
- Firman, F. and Rahayu, S. (2020) 'Pembelajaran Online di Tengah Pandemi Covid-19', *Indonesian Journal of Educational Science (IJES)*, 2(2), pp. 81–89. doi: 10.31605/ijes.v2i2.659.
- Fitria, R., Serudji, J. and Evareny, L. (2019) 'Persiapan Uji Kompetensi Bidan sebagai Exit Exam', *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 19(1), p. 195. doi: 10.33087/jjubj.v19i1.590.
- Hadina, D. (2017) 'Faktor Diri Mahasiswa yang Memengaruhi Kelulusan Uji Kompetensi D III Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Palu', *Jurnal ilmu Kesehatan*, 1(22), pp. 1120–1131. doi: 10.1017/CBO9781107415324.004.
- Hamid, A. R. A. H. (2020) 'Social responsibility of medical journal: A concern for covid-19 pandemic', *Medical Journal of Indonesia*. Faculty of Medicine, Universitas Indonesia, 29(1), pp. 1–3. doi: 10.13181/mji.ed.204629.
- Hansen, J. R. *et al.* (2020) 'E-Library of Authentic Patient Videos Improves Medical Students' Mental Status Examination', *Academic Psychiatry*. Academic Psychiatry, 44(2), pp. 192–195. doi: 10.1007/s40596-019-01130-x.
- Hidayat, M. T., Junaidi, T. and Yakob, M. (2020) 'Pengembangan Model Pembelajaran Blended Learning dalam Meningkatkan Pemahaman Siswa Terhadap Tradisi Lisan Aceh', *Jurnal Mimbar Ilmu*, 25(3), pp. 401–410.

- Irawan, F. C. and Tandyonomanu, D. (2016) 'Pengembangan E-Module Berbasis Android untuk Mata Pelajaran Manajemen Produksi pada Siswa Kelas XI', *Jurnal Mahasiswa Teknologi Pendidikan*, 1(1), pp. 0–216.
- Joko Kuswanto and Ferri Radiansah (2018) 'Media Pembelajaran Berbasis Android Pada Mata Pelajaran Sistem Operasi Jaringan Kelas XI', *An Nabighoh Jurnal Pendidikan dan Pembelajaran Bahasa Arab*, 14(01), p. 129. Available at: <https://jurnal.unived.ac.id/index.php/jmi/article/view/467>.
- Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan, R. I. (2020) 'Surat Edaran Nomor 4 Tahun 2020 Tentang Pelaksanaan Kebijakan Pendidikan Dalam Masa Darurat Penyebaran Coronavirus Disease (COVID-19)', pp. 1–3.
- Kim, H. S. *et al.* (2017) 'Effectiveness of applying flipped learning to clinical nursing practicums for nursing students in Korea: A randomized controlled trial.', *International journal of nursing practice*. Australia, 23(5). doi: 10.1111/ijn.12574.
- Kim, H. and Suh, E. E. (2018) 'The Effects of an Interactive Nursing Skills Mobile Application on Nursing Students' Knowledge, Self-efficacy, and Skills Performance: A Randomized Controlled Trial.', *Asian nursing research*. Korea (South), 12(1), pp. 17–25. doi: 10.1016/j.anr.2018.01.001.
- Mansyur, N. and Nontji, Werna, B. (2017) 'METODE PEMBELAJARAN DEMONSTRASI DAN ROLE PLAY DALAM MENINGKATKAN KETERAMPILAN PEMERIKSAAN FISIK IBU NIFAS THE DIFFERENCES OF THE LEARNING ACHIEVEMENT OF DIII MIDWIFERY STUDENTS TAUGH USING THE DEMONSTRATION LEARNING METHOD AND THOSE TAUGH THE ROLE PLAY LE', (14).
- Muazizah, N. M., Nurhayati, S. and Cahyono, E. (2019) 'Berpendekatan Guided Inquiry Terhadap Hasil Belajar Siswa', *Jurnal Inovasi Pendidikan Kimia*, 10(2), p. 1760.
- Nazar, M., Oktarina, A. and Puspita, K. (2020) 'Pengembangan Aplikasi Pembelajaran Interaktif Berbasis Android Untuk Membantu Mahasiswa Dalam Mempelajari Materi Larutan Elektrolit Dan Nonelektrolit', *Jurnal Pendidikan Sains Indonesia (Indonesian Journal of Science Education)*, 8(1), pp. 39–54. doi: 10.24815/jpsi.v8i1.16047.
- Pangaribuan, R. and Pratama, M. Y. (2019) 'KEPERAWATAN KEGAWATDARURATAN DI AKADEMI KEPERAWATAN KESDAM I / BB MEDAN MEDAN Method of Simulation and Demonstration Learning in Laboratory With Emergency Learning Outcomes in Nursing Academy of Kesdam I / BB Medan', 1(2), pp. 128–132.
- Rizqulloh, R. (2020) 'Artikel Review Tentang E-Learning Dan Pembelajaran Jarak Jauh ( Pjj ) Saat Masa Pandemi Artikel Review Tentang E-Learning Dan Pembelajaran Jarak Jauh ( Pjj ) Saat Masa Pandemi', (April).
- Rohendi, H., Ujeng, U. and Mulyati, L. (2020) 'Pengembangan Model Blended Learning Dalam Meningkatkan Learning Outcome Mahasiswa Di Lahan Praktik Klinik Keperawatan', *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 11(2), pp. 336–350. doi: 10.34305/jikbh.v11i2.205.
- Sabran and Sabara, E. (2019) 'Keefektifan Google Classroom sebagai media pembelajaran', *PROSIDING SEMINAR NASIONAL LEMBAGA PENELITIAN UNIVERSITAS NEGERI Makasar*, pp. 122–125. Available at: [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:SS\\_jKM\\_r2TAJ:https://ojs.unm.ac.id/semnaslemlit/article/download/8256/4767+&cd=2&hl=id&ct=clnk&gl=id](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:SS_jKM_r2TAJ:https://ojs.unm.ac.id/semnaslemlit/article/download/8256/4767+&cd=2&hl=id&ct=clnk&gl=id).

Sanjaya, G. Y. (2019) 'Memberikan Fleksibilitas Belajar Mengajar Melalui', *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia*, 2(2), pp. 1–8.

Saputra, O. and Lisiswanti, R. (2019) 'Faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan pembelajaran keterampilan klinik di Institusi Pendidikan Kedokteran', *Jurnal Kedokteran*, 5(9), pp. 104–109. doi: 10.1063/1.4885046.

Siahaan, M. (2020) 'Dampak Pandemi Covid-19 Terhadap Dunia Pendidikan', *Jurnal Kajian Ilmiah*, 1(1), pp. 73–80. doi: 10.31599/jki.v1i1.265.

Suryati Romauli, Y. M. W. (2020) 'Jurnal keperawatan tropis papua', *Jurnal Poltekkes Jayapura*, 01(September), pp. 1–6. Available at: <http://jurnalpoltekkesjayapura.com/index.php/jktp>.

Wilson, A. (2020) 'Penerapan Metode Pembelajaran Daring (Online) melalui Aplikasi Berbasis Android saat Pandemi Global', *SAP (Susunan Artikel Pendidikan)*, 5(1). doi: 10.30998/sap.v5i1.6386.

**L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N**

### DAFTAR TILIK ASUHAN KALA IV PERSALINAN

Petunjuk Pencapaian : Beri tanda √ pada kolom nilai: 0= Tidak dilakukan 1= Dilakukan, tidak sempurna 2= Dilakukan dengan sempurna.				
No	LANGKAH	Pencapaian Kasus		
		0	1	2
<b>SIKAP</b>				
1	Memperkenalkan diri pada klien			
2	Menjelaskan pada ibu maksud dan tujuan dilakukan pemeriksaan			
3	Meminta persetujuan untuk melakukan pemeriksaan			
<b>CONTENT</b>				
4	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.			
5	Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan clorin 0,5% Bersihkan noda darah dan cairan tubuh, lalu celupkan dalam cairan DTT, keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.			
<b>Evaluasi</b>				
6	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik serta kandung kemih kosong			
7	Anjurkan ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.			
8	Evaaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah.			
9	Memeriksa nadi ibu dan pastikan keadaan umum baik.			
10	Pantau keadaan bayi dan pastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60 kali/menit) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika bayi sulit bernafas, merintih, atau retraksi. Diresusitasi dan segera merujuk kerumah sakit.</li> <li>• Jika bayi bernafas terlalu cepat atau sesak napas segera rujuk ke RS Rujukan.</li> <li>• Jika kaki teraba dingin, pastika ruangan hangat. Lakukan kembali kontak kulit ibu – bayi dan hangatkan ibu-bayi dalam satu selimut.</li> </ul>			
<b>Kebersihan dan Keamanan</b>				
11	Bersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh dengan menggunakan air DTT. Bersihkan cairan ketuban, lender dan darah di			

	ranjang atau sekitar ibu berbaring. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.			
12	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberikan minuman dan makanan yang di inginkan ibu.			
13	Tempatkan semua peralatan bekas pakai ke dalam larutan clorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Cuci dan bilas peralatan setelah di dekontaminasi.			
14	Buang bahan – bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah sesuai.			
15	Dekontaminasi tempat bersalin dengan clorin 0,5%.			
16	Celupkan sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5%, balikkan bagian dalam keluar dan rendam dalam larutan clorin 0,5% selama 10 menit.			
17	Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk yang bersih dan kering.			
18	Pakai sarung tangan bersih/DTT untuk melakukan pemeriksaan fisik bayi.			
19	Dalam satu jam pertama, berikan salep/tets mata profilaksis infeksi. Vitamin K1 1 mg IM di paha kiri bawah lateral, pemeriksaan fisik bayi baru lahir, pernapasan bayi (normal 40-60 kali/ menit) dan temperature tubuh (normal 36,5-37,5 °C) setiap menit.			
20	Setelah satu jam pemberian vitamin K1 berikan suntikan imunisasi hepatitis B di paha kanan bawah lateral. Letakkan bayi di dalam jangkauan ibu agar sewaktu – waktu dapat disusukan.			
21	Lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam didalam larutan clorin 0,5% selama 10 menit.			
22	Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.			
<b>Dokumentasi</b>				
23	Lengkapi partograf ( halaman depan dan belakang), periksa tanda – tanda vital dan asuhan kala IV persalinan.			
TOTAL				

**Angket Tanggapan Mahasiswa Terhadap Aplikasi E-modul Asuhan  
Kebidanan Persalinan Kala IV Pada Materi Penatalaksanaan  
Kala IV Persalinan**

**A. Identitas**

Nama Responden :  
Umur :  
Nim :  
Kelas :  
IPK :

**B. Pengantar**

Angket ini digunakan untuk mengetahui tanggapan anda terhadap model *blended learning* berbasis aplikasi emodul yang telah diterapkan pada saat proses pembelajaran berlangsung. Angket ini tidak mempengaruhi nilai anda dalam pembelajaran **Materi penatalaksanaan asuhan kebidanan persalinan kala IV**

**C. Petunjuk pengisian:**

1. Sebelum anda mengisi angket ini terlebih dahulu anda harus membaca dengan teliti setiap pertanyaan yang diajukan.
2. Berilah tanda centang ( ✓ ) ada kolom yang sesuai dengan pendapat anda tanpa diketahui oleh siapapun.
3. Mahasiswa diharapkan mengisi dengan tanda centang ( ✓ ) pada kolom jawaban yang sesuai dengan aspek penilaian yang ada.
4. Kriteria penilaian:  
**SS = Sangat Setuju**  
**S = Setuju**  
**CS = Cukup Setuju**  
**TS = Tidak Setuju**  
**STS= Sangat Tidak Setuju**

No	PERNYATAAN	SS	S	CS	TS	STS
1	Saya tertarik menggunakan aplikasi emodul asuhan kebidanan persalinan kala IV ini					
2	Penyajian dan tata letak konten aplikasi emodul membuat saya tertarik untuk membacanya					
3	Saya merasa senang jika pembelajaran menggunakan aplikasi emodul ini					
4	Cakupan materi yang ada dalam aplikasi emodul jelas dan runtut sehingga mudah saya pahami					

5	Penggunaan aplikasi emodul dalam kegiatan pembelajaran lebih mudah untuk saya memahami pelajaran					
6	Bahasa yang digunakan dalam media komunikatif dan mudah di pahami					
7	Latihan soal interaktif yang terdapat pada aplikasi emodul membuat saya tertarik untuk mengerjakannya					
8	Media ini mendorong rasa ingin tahu saya terhadap materi dan keaktifan saya dalam belajar					
9	Media ini mempermudah saya dalam mempelajari materi penatalaksanaan kala IV persalinan					
10	Saya merasa tertarik pada pemilihan warna layout pada aplikasi					
11	Aplikasi menyajikan kualitas audio yang bagus					
12	Penyajian video animasi pembelajaran dapat membantu saya memahami materi penalaksanaan kala IV persalinan					
13	Pemilihan gambar pada setiap soal latihan emodul membantu saya dalam memecahkan setiap butir soal					
14	Saya merasa tertarik pada pemilihan font yang diterapkan dalam aplikasi					
15	Mudah bagi saya untuk menghubungi penyaji materi karena telah tertera contact person dalam aplikasi emodul					



## BUTIR SOAL SIMULASI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN IV

1. Ny.A datang ke bps titiek melahirkan anak keduanya, satu jam yang lalu BB 2800 gram, PB 50 cm . Plasenta lahir spontan dan lengkap. Hasil pengkajian postpartum menunjukkan KU ibu baik, dengan TD 110/80, Nadi 76x/menit, kontraksi uterus baik dan teraba keras, TFU 2 jari bawah pusat. Ny.A mengeluh perut mules, PPV berwarna merah dan nyeri pada luka jahitan. Ny.A merasa cemas dengan keadaannya. Saat ini Ny.A dalam proses persalinan kala...?

- Kala II
- Kala III
- Kala I Fase Laten
- Kala IV**
- Kala I Fase Aktif



2. Salah satu pemantauan dan evaluasi pada kala IV yakni dimana terdapat cairan secret yang berasal dari cavum uteri dan vagina selama masa nifas yang disebut...?

- Perinium
- Lochea**
- Tanda vital
- Kandung kemih
- kontraksi uterus



3. Urutkan beberapa langkah dalam penjahitan luka episiotomi dibawah ini dengan benar...?

- 1) Ikat benang dengan membuat simpul didalam vagina. Potong ujung dengan benang dan sisakan 1,5 cm.
- 2) Dengan lembut dan perlahan masukkan jari paling kecil ke dalam anus.
- 3) Tusukkan jarum dari robekan perinium kedalam vagina. jarum harus keluar dari belakang cincin hymen
- 4) Cuci daerah genital dengan lembut dengan menggunakan sabun dan air DTT kemudian keringkan.
- 5) Ulangi pemeriksaan vagina dengan lembut

- 1-2-3-4-5
- 5-4-3-1-2



- c. 3-4-5-2-1
- d. 4-1-5-2-3
- e. 2-1-5-3-4

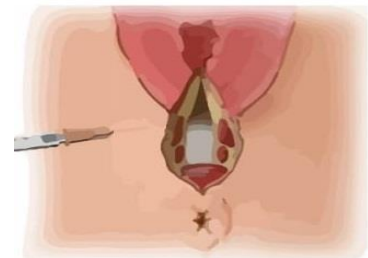
4. Robekan perinium terjadi pada hampir semua persalinan pertama dan tidak jarang yang mengalaminya juga pada persalinan selanjutnya. Derajat ruptur perinium dimana ruptur terjadi pada mukosa vagina, komisura posterior, dan kulit perinium merupakan ruptur derajat...?

- a. I
- b. II
- c. III
- d. IV
- e. V



5. Anastesi lokal yang terstandar digunakan adalah...?

- a. Lidocaine 0,1 % tanpa epinefrin
- b. Lidocaine 0,5 % tanpa epinefrin
- c. Lidocaine 1 % tanpa epinefrin
- d. Lidocaine 2% tanpa epinefrin
- e. Lidocaine 5 % tanpa epinefrin



6. Robekan perinium terjadi pada hampir semua persalinan pertama dan tidak jarang yang mengalaminya juga pada persalinan selanjutnya. Derajat ruptur perinium dimana ruptur terjadi pada mukosa vagina, komisura posterior, dan kulit perinium, otot perinium, otot springter ani merupakan ruptur derajat...?

- a. I
- b. II
- c. III
- d. IV
- e. V



7. Ny.F umur 24 tahun telah melakukan persalinan 15 menit yang lalu bayinya lahir spontan dengan BL 2800 gram, PB 49 cm, JK Perempuan.

Hasil pemeriksaan TTV dalam batas normal , kontraksi uterus baik, TFU 2 jari bawah pusat, Plasenta lahir lengkap Ny.F mengeluh perutnya mules dan mengeluarkan darah stasel kurang dari 50 cc, ia merasa cemas. Untuk mengatasi masalah pada kasus diatas tindakan apa yang harus dilakukan oleh bidan terhadap ibu adalah...?

- a. Melakukan massase uterus
- b. memberikan analgetik
- c. **meberikan dukungan mental**
- d. memberikan suntikan oksitosin
- e. memberikan antibiotik



8. Seorang wanita mealhirkan anak opertamanya 1 jam yang lalu di RSKD.IA, dengan BL 3000 gram PB 48 cm,. Plasenta lahir spontan dan lengkap. Hasil pemeriksaan menunjukkan KU ibu baik dengan hasil kajian TTV TD 120/70 mmHg, Nadi 78x/menit. Klien mengeluh kontraksi teraba keras, TFU 2 jari bawah pusat, perut mules,perdarahan pervaginam berwarna ,erah dan nyeri pada luka jahitan perinium. ia merasa cemas dengan keadannya. Keluhan utama ibu adalah...?

- a. **Perdarahan pervaginam**
- b. Perut mules
- c. TFU 2 jari bawah pusat
- d. Nyeri luka jahitan perinium
- e. Kontraksi uterus teraba keras



9. Perdarahan postpartum disebabkan oleh beberapa hal. Salah satunya adalah merupakan penyebab terbanyak perdarahan postpartum dini (50%) dan merupakan alasan yang paling sering untuk melakukan histerektomi postpartum, Penyebab ini adalah...?

- a. Retensio plasenta
- b. **Atonia Uteri**
- c. Emboli air ketuban
- d. Inversio Uteri
- e. Perlukaan Jalan lahir



10. Ny. D baru saja melahirkan anak pertamanya 30 menit yang lalu. tepat pukul 09.00 plasentanya lahir. Keadaan Ny.D baik begitu juga dengan bayinya. Sebagai bidan langkah selanjutnya yang harus dilakukan untuk asuhan terhadap Ny.D yakni dengan memantau ...?

- a. Perdarahan
- b. Keadaan Umum ibu
- c. Kontraksi Uterus
- d. Tanda tanda vital
- e. Personal hygiene



11. Ny.L melahirkan bayinya 10 menit yang lalu, setelah plasenta lahir Ny.L mengeluh lemas dan keluar darah dari vagina. Bidan G kemudian melakukan pemeriksaan kepada Ny.L dan didapatkan TFU sepusat, konsistensi rahim lunak dan terdapat perdarahan jalan lahir. Diagnosa yang paling tepat bagi Ny.L adalah...?

- a. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala IV persalinan normal
- b. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala III dengan retensio plasenta
- c. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala IV dengan Atonia Uteri
- d. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala III dengan emboli air ketuban
- e. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala IV dengan perdarahan postpartum



12. Seorang wanita berusia 23 tahun baru melahirkan bayinya 1 jam yang lalu di BPM. Berdasarkan hasil pengkajian ditemukan KU baik, TD 100/70, Nadi 100x/Menit, Suhu 38°C, Urin pekat jumlahnya ± 30 cc/jam. Apakah tindakan yang terdahulu dilakukan oleh bidan ...?

- a. Segera merujuk ibu
- b. Observasi 30 menit kemudian



- c. Menganjurkan ibu untuk minum
- d. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini
- e. Memasang infus RL atau NS 20 tetes/menit

13. Robekan derajat dua ditandai dengan lokasi robekan pada...?
- a. Mukosa vagina, komisura posterior, kulit perinium
  - b. Mukosa vagina, komisura posterior, kulit perinium dan otot perinium
  - c. Mukosa vagina, komisura posterior, kulit perinium, otot perinium dan spingter ani
  - d. Kulit perinium, otot perinium dan spingter ani
  - e. Mukosa vagina, otot perinium dan spingter ani



14. Tujuan dari penjahitan luka perinium yakni...?
- a. Untuk menyatukan jaringan-jaringan agar proses penyembuhan bisa terjadi serta untuk menghentikan perdarahan
  - b. Membatasi masuknya kuman-kuman kedalam jalan lahir
  - c. Mencegah terjadinya infeksi jalan lahir
  - d. Mencegah terjadinya demam tinggi
  - e. Mencegah terjadinya infeksi pada derah vagina



15. Seorang bidan dapat melakukan penjahitan luka perinium sampai pada derajat...?
- a. Derajat 1 saja
  - b. Derajat 1 dan 2



- c. Derajat 3 dan 4
- d. Derajat 1 dan 3
- e. Derajat 1 dan 4

#### BUTIR SOAL SIMULASI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN IV

16. Ny.A datang ke bps titiek melahirkan anak keduanya, satu jam yang lalu BB 2800 gram, PB 50 cm . Plasenta lahir spontan dan lengkap. Hasil pengkajian postpartum menunjukkan KU ibu baik, dengan TD 110/80, Nadi 76x/menit, kontraksi uterus baik dan teraba keras, TFU 2 jari bawah pusat. Ny.A mengeluh perut mules, PPV berwarna merah dan nyeri pada luka jahitan. Ny.A merasa cemas dengan keadaannya. Saat ini Ny.A dalam proses persalinan kala...?

- f. Kala II
- g. Kala III
- h. Kala I Fase Laten
- i. **Kala IV**
- j. Kala I Fase Aktif



17. Salah satu pemantauan dan evaluasi pada kala IV yakni dimana terdapat cairan secret yang berasal dari cavum uteri dan vagina selama masa nifas yang disebut...?

- f. Perinium
- g. **Lochea**
- h. Tanda vital
- i. Kandung kemih
- j. kontraksi uterus



18. Urutkan beberapa langkah dalam penjahitan luka episiotomi dibawah ini dengan benar...?

- 6) Ikat benang dengan membuat simpul didalam vagina. Potong ujung dengan benang dan sisakan 1,5 cm.
- 7) Dengan lembut dan perlahan masukkan jari paling kecil ke dalam anus.



- 8) Tusukkan jarum dari robekan perinium kedalam vagina. jarum harus keluar dari belakang cincin hymen
- 9) Cuci daerah genital dengan lembut dengan menggunakan sabun dan air DTT kemudian keringkan.
- 10) Ulangi pemeriksaan vagina dengan lembut

- f. 1-2-3-4-5
- g. 5-4-3-1-2
- h. 3-4-5-2-1
- i. 4-1-5-2-3
- j. 2-1-5-3-4



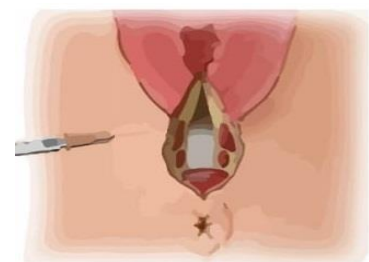
19. Robekan perinium terjadi pada hampir semua persalinan pertama dan tidak jarang yang mengalaminya juga pada persalinan selanjutnya. Derajat ruptur perinium dimana ruptur terjadi pada mukosa vagina, komisura posterior, dan kulit perinium merupakan ruptur derajat...?

- f. I
- g. II
- h. III
- i. IV
- j. V



20. Anastesi lokal yang terstandar digunakan adalah...?

- f. Lidocaine 0,1 % tanpa epinefrin
- g. Lidocaine 0,5 % tanpa epinefrin
- h. Lidocaine 1 % tanpa epinefrin
- i. Lidocaine 2% tanpa epinefrin
- j. Lidocaine 5 % tanpa epinefrin



21. Robekan perinium terjadi pada hampir semua persalinan pertama dan tidak jarang yang mengalaminya juga pada persalinan selanjutnya. Derajat ruptur perinium dimana ruptur terjadi pada mukosa vagina, komisura posterior, dan kulit perinium, otot perinium, otot springter ani merupakan ruptur derajat...?

- f. I



- g. II
- h. III**
- i. IV
- j. V

22. Ny.F umur 24 tahun telah melakukan persalinan 15 menit yang lalu bayinya lahir spontan dengan BL 2800 gram, PB 49 cm, JK Perempuan. Hasil pemeriksaan TTV dalam batas normal, kontraksi uterus baik, TFU 2 jari bawah pusat, Plasenta lahir lengkap Ny.F mengeluh perutnya mules dan mengeluarkan darah stasel kurang dari 50 cc, ia merasa cemas. Untuk mengatasi masalah pada kasus diatas tindakan apa yang harus dilakukan oleh bidan terhadap ibu adalah...?

- f. Melakukan massase uterus
- g. memberikan analgetik
- h. meberikan dukungan mental**
- i. memberikan suntikan oksitosin
- j. memberikan antibiotik



23. Seorang wanita mealhirkan anak opertamanya 1 jam yang lalu di RSKD.IA, dengan BL 3000 gram PB 48 cm,. Plasenta lahir spontan dan lengkap. Hasil pemeriksaan menunjukkan KU ibu baik dengan hasil kajian TTV TD 120/70 mmHg, Nadi 78x/menit. Klien mengeluh kontraksi teraba keras, TFU 2 jari bawah pusat, perut mules,perdarahan pervaginam berwarna merah dan nyeri pada luka jahitan perinium. ia merasa cemas dengan keadannya. Keluhan utama ibu adalah...?

- f. Perdarahan pervaginam**
- g. Perut mules
- h. TFU 2 jari bawah pusat
- i. Nyeri luka jahitan perinium
- j. Kontraksi uterus teraba keras



24. Perdarahan postpartum disebabkan oleh beberapa hal. Salah satunya adalah merupakan penyebab terbanyak perdarahan postpartum dini (50%) dan merupakan alasan yang paling sering untuk melakukan histerektomi postpartum, Penyebab ini adalah...?

- f. Retensio plasenta
- g. Atonia Uteri**





- h. Emboli air ketuban
- i. Inversio Uteri
- j. Perluasan Jalan lahir

25. Ny. D baru saja melahirkan anak pertamanya 30 menit yang lalu. tepat pukul 09.00 plasentanya lahir. Keadaan Ny.D baik begitu juga dengan bayinya. Sebagai bidan langkah selanjutnya yang harus dilakukan untuk asuhan terhadap Ny.D yakni dengan memantau ...?

- f. Perdarahan
- g. Keadaan Umum ibu
- h. Kontraksi Uterus
- i. Tanda tanda vital
- j. Personal hygiene



26. Ny.L melahirkan bayinya 10 menit yang lalu, setelah plasenta lahir Ny.L mengeluh lemas dan keluar darah dari vagina. Bidan G kemudian melakukan pemeriksaan kepada Ny.L dan didapatkan TFU sepusat, konsistensi rahim lunak dan terdapat perdarahan jalan lahir. Diagnosa yang paling tepat bagi Ny.L adalah...?

- f. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala IV persalinan normal
- g. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala III dengan retensio plasenta
- h. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala IV dengan Atonia Uteri
- i. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala III dengan emboli air ketuban
- j. Ny.L P1A0 dalam pemantauan kala IV dengan perdarahan postpartum



27. Seorang wanita berusia 23 tahun baru melahirkan bayinya 1 jam yang lalu di BPM. Berdasarkan hasil pengkajian ditemukan KU baik, TD 100/70, Nadi 100x/Menit, Suhu 38°C, Urin pekat jumlahnya  $\pm$  30 cc/jam. Apakah tindakan yang terdahulu dilakukan oleh bidan ...?

- f. Segera merujuk ibu
- g. Observasi 30 menit kemudian
- h. Menganjurkan ibu untuk minum**
- i. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini
- j. Memasang infus RL atau NS 20 tetes/menit



28. Robekan derajat dua ditandai dengan lokasi robekan pada...?

- f. Mukosa vagina, komisura posterior, kulit perinium
- g. Mukosa vagina, komisura posterior, kulit perinium dan otot perinium**
- h. Mukosa vagina, komisura posterior, kulit perinium, otot perinium dan spingter ani
- i. Kulit perinium, otot perinium dan spingter ani
- j. Mukosa vagina, otot perinium dan spingter ani



29. Tujuan dari penjahitan luka perinium yakni...?

- f. Untuk menyatukan jaringan-jaringan agar proses penyembuhan bisa terjadi serta untuk menghentikan perdarahan**
- g. Membatasi masuknya kuman-kuman kedalam jalan lahir
- h. Mencegah terjadinya infeksi jalan lahir
- i. Mencegah terjadinya demam tinggi
- j. Mencegah terjadinya infeksi pada derah vagina



30. Seorang bidan dapat melakukan penjahitan luka perinium sampai pada derajat...?

- f. Derajat 1 saja
- g. Derajat 1 dan 2
- h. Derajat 3 dan 4
- i. Derajat 1 dan 3
- j. Derajat 1 dan 4

