



# **SIMULASI MIDWIFERY UPDATE**

**Bdn. Farianingsih, S.ST., M.Kes.**

**Bdn. Sri Wahyuningsih, S.ST., M.Keb.**

**Naning Nurhayati, S.ST .Bd.**

**Bd. Erni Eryuni S.ST.**

**Bdn. Anis Susilaningtias, S.ST.**

**Siti Alimah, S. ST. Bd.**

**Bd. Nurul Indah. H, S. ST.**

**Bdn. Siti Amanah , S.ST.**

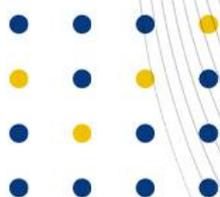
**Bdn.Mujainifah.S.ST.**

**Leny Mareti,S.Tr.Keb.**

**Anis Fatmawati,S.ST.**

**Lufiana Indra Prastyarini, S.Keb.**

**Lusia Martiani, A.Md Keb.**





**IBI CABANG LUMAJANG**

# **SIMULASI**

## ***MIDWIFERY UPDATE***

Bdn. Farianingsih, S.ST., M.Kes.  
Bdn. Sri Wahyuningsih, S.ST., M.Keb.  
Naning Nurhayati, S.ST .Bd.  
Bd. Erni Eryuni S.ST.  
Bdn. Anis Susilaningtias, S.ST.  
Siti Alimah, S. ST. Bd.  
Bd. Nurul Indah. H, S. ST.  
Bdn. Siti Amanah , S.ST.  
Bdn.Mujainifah.S.ST.  
Leny Mareti,S.Tr.Keb.  
Anis Fatmawati,S.ST.  
Lufiana Indra Prastyarini, S.Keb.  
Lusia Martiani, A.Md Keb.

**Simulasi Midwifery Update**

**Penulis:**

Bdn. Farianingsih, S.ST., M.Kes.  
Bdn. Sri Wahyuningsih, S.ST., M.Keb.  
Naning Nurhayati, S.ST .Bd.  
Bd. Erni Eryuni S.ST.  
Bdn. Anis Susilaningtias, S.ST.  
Siti Alimah, S. ST. Bd.  
Bd. Nurul Indah. H, S. ST.  
Bdn. Siti Amanah, S.ST.  
Bdn.Mujainifah.S.ST.  
Leny Mareti, S.Tr.Keb.  
Anis Fatmawati, S.ST.  
Lufiana Indra Prastyarini, S.Keb.  
Lusia Martiani, A.Md Keb.

**ISBN: 978-623-8063-62-8**

**Editor:**

Kholid Rosyidi MN

**Desain Sampul:**

KHD Production

**Penerbit:**

KHD Production

CV. KHD Production

Jl Dusun Kalianyar Selatan RT 19 RW04 Kec. Tamanan Kab. Bondowoso Tlp

082282813311

Website: <http://www.khdproduction.com/>

Anggota IKAPI No: 235/JTI/2019

Cetakan Pertama, Februari 2024

Dilarang memperbanyak, memperbanyak sebagian atau seluruh isi dari buku ini dalam bentuk apapun, tanpa izin tertulis dari penerbit.

## PRAKATA

Segala Puji syukur disampaikan ke hadirat Allah SWT, karena pada akhirnya Buku Simulasi *Midwifery Update* ini dapat terselesaikan. Buku ini disusun untuk memberikan pengetahuan dan gambaran praktik bidan dengan fokus masalah tata laksana pre eklampsia, perawatan BBLR dan PMK, Penanganan HPP dan syok haemoragic, Manajemen asfiksia, Pembahasan kasus melalui pendekatan manajemen kebidanan, pendokumentasian asuhan kebidanan, pembahasan kasus pelayanan ANC Normal (10T) dan Siporlin. Buku ini diharapkan dapat menjadi sarana bagi bidan diseluruh Indonesia untuk melakukan pelayanan kebidanan yang lebih kompeten.

Buku ini tentunya masih banyak memiliki kekurangan, oleh sebab itu saran dan masukan yang positif sangat kami harapkan demi perbaikan Buku ini. Semoga bermanfaat.

Penyusun

## DAFTAR ISI

COVER.....	i
BUKU SIMULASI MIDWIFERY UPDATE .....	ii
PRAKATA .....	iii
DAFTAR ISI .....	iv
BAB 1 .....	1
STASE TATA LAKSANA PRE EKLAMPSIA .....	1
BAB 2 .....	12
STASE PERAWATAN BBLR DAN PMK .....	12
BAB 3 .....	20
STASE TATA LAKSANA PENGANAN HPP DAN SYOK HAEMORAGIC .....	20
BAB 4 .....	25
STASE TATA LAKSANA MANAJEMEN ASFIKSIA .....	25
BAB 5 .....	39
PEMBAHASAN KASUS PELAYANAN ANC NORMAL (10T) .....	39
BAB 6 .....	45
PEMBAHASAN KASUS KOMPLIKASI KEBIDANAN DAN RUJUKAN .....	45
BAB 7 .....	62
SIPORLIN .....	62
DAFTAR PUSTAKA .....	81

## BAB 1

# STASE TATA LAKSANA PRE EKLAMPSIA

Saat ini anda sedang mempelajari BAB 1 tata laksana preeklampsia. Buku ini membahas tentang bagaimana mempraktikkan penatalaksanaan awal preeklampsia dan rujukan. Fokus pembahasan pada BAB 1 adalah bagaimana peserta pelatihan memahami dan mengaplikasikan tentang:

1. Pengertian
2. Tujuan
3. Penapisan / skoring
4. Persiapan alat, petugas, lingkungan, pasien
5. Penatalaksanaan
6. Prosedur evaluasi tindakan

### URAIAN BAB PRE EKLAMPSIA

#### 1. PENGERTIAN

**Beberapa Definisi dan Gambaran Umum Hipertensi dalam kehamilan (Hipertensi yang terjadi pada kehamilan)**

- **Hipertensi Kronis** : Hipertensi yang terjadi sebelum kehamilan atau didapatkan pada suatu kehamilan < 20 minggu dan hipertensi menetap hingga > 12 minggu setelah persalinan
- **Hipertensi Kronis *superimposed* preeklampsia** : Didapatkan kondisi hipertensi kronis yang memberat dengan tanda-tanda preeklampsia setelah usia kehamilan  $\geq$  20 minggu
- **Hipertensi Gestasional** : Hipertensi yang baru terjadi pada usia kehamilan  $\geq$  20 minggu tanpa disertai gangguan organ dan tidak menetap > 12 minggu setelah persalinan
- **Preeklampsia** : Hipertensi yang baru terjadi pada usia kehamilan  $\geq$  20 minggu disertai adanya gangguan organ. Tidak didapatkan gejala dan atau gangguan organ yang berat pada klasifikasi ini. Kriteria diagnosis dapat dijelaskan sebagai berikut :
  - Tekanan Darah (TD)  $\geq$  140/90 mmHg dan salah satu gangguan organ dibawah ini:

## SOP

NO	Aspek yang dinilai	Pelaksanaan	
		Ya	Tidak
<b>Tahap Pra Interaksi</b>			
1.	Menjelaskan prosedur pemeriksaan kepada pasien		
2.	Mendekatkan peralatan yang dibutuhkan		
<b>Tahap Orientasi</b>			
3.	Menjaga privacy pasien dengan menutup sketsel/gorden/pintu/jendela		
4.	Mengatur posisi pasien		
5.	Cuci tangan		
<b>Tahap kerja</b>			
6.	Melakukan anamnesis Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru		
7.	Melakukan Anamnesis Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu : bayi tabung, obat induksi ovulasi		
8.	Menanyakan Umur $\geq 35$ tahun		
9.	Menanyakan tentang Nulipara		
10.	Menanyakan jarak kehamilan sebelumnya $> 10$ tahun		
11.	Menanyakan Riwayat preeclampsia pada ibu atau saudara perempuan		
12.	Menanyakan BB dan TB sebelum hamil ( $IMT > 30 \text{ kg/m}^2$ )		
13.	Menanyakan riwayat preeclampsia sebelumnya		
14.	Menentukan Kehamilan multiple		
15.	Menanyakan adanya Diabetes dalam kehamilan		
16.	Menanyakan Riwayat Hipertensi kronik		
17.	Menanyakan Riwayat Penyakit ginjal		
18.	Menanyakan Riwayat Penyakit autoimun, SLE		
19.	Menanyakan Anti phospholipid syndrome*		
20.	Melakukan pemeriksaan Mean Arteri Pressure $> 90$ mmHg		
21.	Melakukan pemeriksaan Proteinuria (urin celup $> + 1$ pada 2kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300mg/24 jam )		
<b>Tahap Terminasi</b>			
12.	Cuci tangan		
13.	Mendokumentasikan hasil pemeriksaan		
14.	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada pasien		

## **BAB 2**

### **STASE PERAWATAN BBLR DAN PMK**

Saat ini anda sedang mempelajari BAB 2 perawatan BBLR dan PMK. BAB ini membahas tentang bagaimana mempraktikkan perawatan BBLR dan PMK. Fokus pembahasan pada BAB 2 adalah bagaimana peserta pelatihan memahami dan mengaplikasikan tentang:

1. Pengertian
2. Tujuan
3. Persiapan Alat, petugas, lingkungan, pasien
4. Penatalaksanaan
5. Prosedur evaluasi Tindakan

#### **URAIAN BAB BBLR**

##### **Pengertian**

Menurut World Health Organization (WHO), berat badan lahir rendah (BBLR) yaitu berat badan lahir <2.500 gram selalu menjadi masalah kesehatan yang signifikan secara global.

Menurut Depkes RI, berat bayi lahir rendah (BBLR) merupakan suatu kejadian dimana bayi lahir dengan berat badan kurang dari sama dengan 2500 gram (Depkes RI 2011).

##### **Tujuan**

Peserta dapat melakukan perawatan pada bayi BBLR sehari – hari.

##### **Persiapan Alat, petugas, lingkungan, pasien**

###### **Persiapan Alat**

1. 1 set pakaian bayi
2. Topi rajut
3. Produk perawatan bayi
4. Handuk
5. Waslap 2 buah
6. kaos kaki
7. Baskom

			<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Peningkatan Saturasi oksigen sesuai target</li> </ul>
8	Oksigen aliran bebas	Meningkatkan frekuensi jantung, nafas, dan saturasi oksigen	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Frekuensi Jantung <math>\geq</math> 100x/menit</li> <li>⦿ Frekuensi Nafas 40-60 x/m</li> <li>⦿ Peningkatan Saturasi oksigen sesuai target</li> </ul>

### Prosedur evaluasi tindakan

Ilustrasi kasus:

Seorang bayi dengan berat 3200 gram dilahirkan dari ibu G1P0A0 melalui persalinan normal pada usia kehamilan 42 minggu. Pada saat persalinan tampak cairan ketuban bercampur mekonium kental. Bayi lahir dengan menangis disertai dengan tonus otot yang cukup. Tangan dan kaki bayi tampak kebiruan.

**PERTANYAAN:** Langkah apa anda lakukan selanjutnya?

- Prosedur evaluasi tindakan manajemen asfiksia
- ⦿ Frekuensi Jantung  $\geq$  100x/menit
- ⦿ Frekuensi Nafas 40-60 x/m
- ⦿ Peningkatan Saturasi oksigen sesuai target

Thakre R. Highlights of newborn resuscitation science, 2020. J Neonatol. 2021;35(1):24–8.

UKK Neonatologi. Resusitasi neonatus. Rinawati Rohsiswatmo LR, editor. Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia; 2015.



**BAB 5****PEMBAHASAN KASUS PELAYANAN ANC NORMAL (10T)**

Saat ini anda sedang mempelajari BAB5 pembahasan kasus ANC. BAB ini membahas tentang pelayanan 10 standar (10T) pada pelayanan di fasilitas kesehatan. Fokus pembahasan pada BAB5 adalah pengaplikasian asuhan kebidanan pada ibu hamil normal dengan menggunakan 10T.

**1. Pengertian**

Ante Natal Care (ANC) adalah pemeriksaan kehamilan untuk mengoptimalkan kesehatan mental dan fisik ibu hamil, sehingga, mampu menghadapi persalinan, nifas, persiapan pemberian ASI, dan kehamilan kesehatan reproduksi secara wajar.

**2. Tujuan**

Tujuan mendapatkan asuhan antenatal, yaitu:

- a. Membangun rasa saling percaya antara klien dan petugas kesehatan
- b. Mengupayakan terwujudnya kondisi terbaik bagi ibu dan bayi yang dikandungnya
- c. Memperoleh informasi dasar tentang kesehatan ibu dan kehamilannya
- d. Mengidentifikasi dan menata laksana kehamilan resiko tinggi
- e. Memberi pendidikan kesehatan yang diperlukan dalam menjagakan kualitas kehamilan dan merawat bayi

Menghindarkan gangguan kesehatan selama kehamilan yang akan membahayakan keselamatan ibu hamil dan bayi yang dikandungnya. (Prawirohardjo, S, 2011)

Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan ANC sesuai standart, meliputi standart kuantitas dan standar kualitas

Standar Kuantitas, adalah kunjungan 6x selama periode kehamilan (K4) dengan ketentuan :

- a. 1x pada trimester pertama, 1x diperiksa dokter
- b. 2x pada trimester ke dua
- c. 3x pada trimester ketiga, 1x diperiksa dokter

Standar Kualitas, yaitu pelayanan ANC yang memenuhi 10T, meliputi:

- a. Pengukuran berat badan
- b. Pengukuran tekanan darah
- c. Pengukuran lingkar lengan atas (LILA)



## BAB 7

### SIPORLIN

Saat ini Anda sedang mempelajari BAB 7 pembahasan sistim aplikasi Sistem Informasi Portofolio SKP Online (SIPORLIN) . BAB ini membahas tentang pengajuan Surat Tanda Registrasi secara online ke MTKI, meliputi persiapan pengumpulan data, pengisian borang, dan pengiriman data secara online ke aplikasi SIPORLIN. Fokus pembahasan pada BAB 7 adalah:

#### 1.1 Deskripsi Singkat

Dalam rangka upaya meningkatkan mutu pelayanan kesehatan sesuai dengan amanat Undang-undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan disebutkan tenaga kesehatan adalah setiap orang yang mengabdikan diri dalam bidang kesehatan serta memiliki pengetahuan dan/atau keterampilan melalui pendidikan di bidang kesehatan yang untuk jenis tertentu memerlukan kewenangan untuk melakukan upaya kesehatan. Tenaga Kesehatan memiliki peranan penting untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan yang maksimal agar masyarakat mampu untuk meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat sehingga akan terwujud derajat kesehatan yang setinggi-tingginya.

Setiap tenaga kesehatan yang menjalankan praktik wajib memiliki Surat Tanda Registrasi (STR). STR diberikan oleh konsil masing-masing tenaga kesehatan setelah memenuhi persyaratan. STR berlaku selama 5 (lima) tahun dan dapat diregistrasi ulang setelah memenuhi persyaratan. Adapun salah satu persyaratan untuk registrasi ulang adalah mengabdikan diri sebagai tenaga profesi atau vokasi di bidangnya dan memenuhi kecukupan dalam kegiatan pelayanan, pendidikan, pelatihan, dan/atau kegiatan ilmiah lainnya sesuai dengan amanat Undang-undang Nomor 36 Tahun 2014 Pasal 44 ayat (5) dan Permenkes Nomor 83 Tahun 2019 tentang Registrasi Tenaga Kesehatan. Untuk memenuhi kecukupan dalam kegiatan pelayanan, pendidikan, pelatihan, dan/atau kegiatan ilmiah lainnya dapat dilakukan melalui Program Pengembangan Keprofesian Berkelanjutan (P2KB).

Program Pengembangan Keprofesian Berkelanjutan (P2KB) atau Sistem Portofolio Online (SIPORLIN) merupakan upaya pembinaan bersistem bagi profesional tenaga kesehatan, yang bertujuan meningkatkan pengetahuan dan keterampilan, serta mengembangkan sikap agar senantiasa dapat menjalankan profesinya dengan baik. Kegiatan ini terdiri dari 5 (lima) ranah diantaranya pembelajaran, profesionalisme, pengabdian masyarakat, publikasi Ilmiah, dan pengembangan ilmu dan teknologi (IPTEK). Masing-masing ranah kegiatan tersebut memiliki nilai

Dalam pengembangan Aplikasi Portofolio SKP Online dibutuhkan sebuah buku Petunjuk Teknis yang akan digunakan sebagai panduan tentang tata cara penggunaan Aplikasi Portofolio SKP Online.

Dalam kegiatan berproses ini, IBI Cabang Lumajang berupaya memfasilitasi kepengurusan STR baik baru maupun perpanjangan yang bertujuan untuk mempermudah proses pencatatan, pengelolaan dan monitoring kegiatan Portofolio SKP bidan di Kabupaten Lumajang sehingga lebih efektif dan efisien untuk tercapai percepatan proses penerbitan Surat Rekomendasi Kecukupan SKP dan pemanfaatannya sebagai persyaratan registrasi ulang/re-registrasi.

Kami menerima saran dan masukan untuk perbaikan Petunjuk Teknis Portofolio SKP Online ini. Semoga dapat bermanfaat bagi kita semua.

#### DAFTAR PUSTAKA

- 2013 Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 46 Tahun 2013 tentang Registrasi Tenaga Kesehatan.
- 2013 Pedoman Pengembangan Keprofesian Berkelanjutan (PKB) Perawat Indonesia.
- 2013 Pedoman Pelaksanaan Program Pengembangan Pendidikan Keprofesian Berkelanjutan (Continuing Professional Development) Ikatan Dokter Indonesia
- 2014 Undang-undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan.
- Pedoman Program Pengembangan Keprofesian Berkelanjutan (P2KB) Tenaga Kesehatan Masyarakat
- 2016 Masyarakat
- 2017 Peraturan Presiden Nomor 90 Tahun 2017 tentang Konsil Tenaga Kesehatan Indonesia.
- 2018 Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 29 Tahun 2018 tentang Organisasi dan Tata Kerja Sekretariat Konsil Tenaga Kesehatan Indonesia.
- 2020 Kementerian Kesehatan RI. Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan, Petunjuk Teknis Portofolio SKP online (SIPORLIN) Tenaga Kesehatan

# **SIMULASI** **MIDWIFERY UPDATE**

**Buku ini disusun untuk memberikan pengetahuan dan gambaran praktik bidan dengan fokus masalah tata laksana pre eklampsia, perawatan BBLR dan PMK, Penanganan HPP dan syok haemoragic, Manajemen asfiksia, Pembahasan kasus melalui pendekatan manajemen kebidanan, pendokumentasian asuhan kebidanan, pembahasan kasus pelayanan ANC Normal (10T) dan Siporlin.**

**KHD** Production

Jl Kaliyayr Selatan Tamanan Bondowoso  
Tlp/Wa 082282813311

ISBN 978-623-8063-62-8

