



**KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI  
NOMOR : 113-9 /KPTS/UPTT/KP/IX/ 2025**

**TENTANG**

**PENUNJUKAN/ PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GANJIL PRODI S1  
KEPERAWATAN, S1 GIZI, S1 KESEHATAN MASYARAKAT, S1 KEBIDANAN, PENDIDIKAN  
PROFESI BIDAN, PROFESI NERS, D III KEPERAWATAN DAN D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU  
TAMBUSAI TAHUN AKADEMIK 2025/ 2026**

**REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**

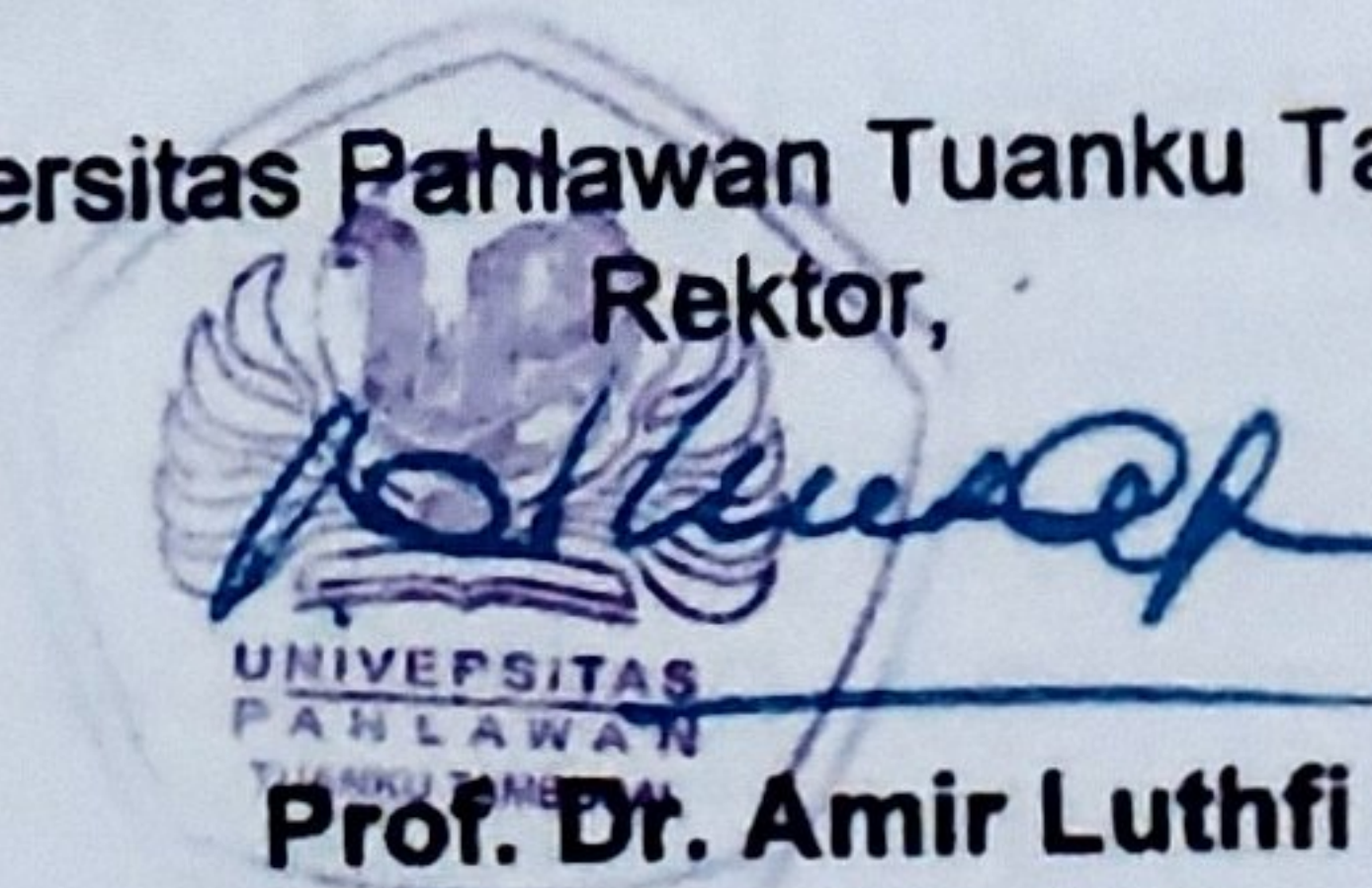
- Menimbang** : a. bahwa untuk kelancaran proses pembelajaran semester ganjil Program Studi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2025/ 2026, maka dipandang perlu menetapkan Dosen Mengajar Semester Ganjil pada Prodi-prodi Fakultas Ilmu Kesehatan sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a diatas, perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang No. 16 Tahun 2001 tentang Yayasan sebagaimana yang telah diubah dengan Undang-undang No 28 Tahun 2004 tentang Yayasan;
2. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
3. Undang-Undang No. 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
4. Peraturan Pemerintah No.4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia No. 49 Tahun 2015 tentang Kelas Jabatan di Lingkungan Kementerian Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi;
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pedoman Tata Cara Penyusunan Statuta Perguruan Tinggi Swasta;
7. Keputusan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No.97/KPT/I/2017 tanggal 20 Januari 2017 tentang Izin Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
8. Akta Notaris Ratu Helda Purnamasari, SH., MKn. No. 20. tanggal 18 September 2021 tentang Perubahan Badan Hukum Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;
9. Keputusan YPTT Riau No. 01/KPTS/YPTT/2007 tentang Peraturan Tata Tertib Ketenagakerjaan (Pekerja, Karyawan dan Dosen) di lingkungan Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;

## MEMUTUSKAN

- Menetapkan  
Pertama : Menunjuk/mengangkat Dosen Mengajar Semester Ganjil Prodi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2025/2026 sebagaimana tersebut dalam lampiran 1, 2, 3, 4, 5, 6,7, dan 8 Keputusan ini;
- Kedua : Nama-nama sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini, dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang dibebankan dan bertanggung jawab kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Ketiga : Segala biaya yang timbul akibat dikeluarkan Surat Keputusan ini akan dibebankan kepada kas Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Keempat : Keputusan ini berlaku untuk semester ganjil Tahun Akademik 2025/2026, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan diadakan perbaikan dan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bangkinang  
Pada Tanggal : 01 September 2025

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai  
Rektor,



UNIVERSITAS  
PAHLAWAN  
TUANKU TAMBUSAI  
Prof. Dr. Amir Luthfi

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai
2. Fakultas Ilmu Kesehatan
3. Bendahara Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GANJIL PROGRAM STUDI SI KEBIDANAN  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI  
 TAHUN AKADEMIK 2025/2026

SEMESTER I

NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P	NAMA DOSEN PENGAJAR
1	UP. 001	AGAMA	2	2	0	Dr. FAISAL, S.Ag, MH
2	UP. 003	PANCASILA	2	2	0	Dr. M. HENDRA YUNAL, S.PdI, M.Si
3	SBd. 6. 002	ANATOMI	3	1	0,5	ELVIRA HARMIA, M.Keb
				1	0,5	SRI WIDYA KHATI, S.ST, M.KM
4	SBd. 6. 003	FISIOLOGI	3	1	0,5	JORIA PARMIN, M.Keb
				1	0,5	SRI WIDYA KHATI, S.ST, M.KM
5	SBd. 6. 004	MIKROBIOLOGI & PARASITOLOGI	2	1	1	FEBRI AYU, M.Si
6	SBd. 6.003	BIOLOGI REPRODUKSI	3	1	0,5	SRI WIDYA KHATI, S.ST, M.KM
				1	0,5	FITRI HANDAYANI, S.ST. M.Kes
7	SBd.6.005	FISIKA KESEHATAN & BIODIAGNOSTIK DALAM PRAKTIK KEB	2	0,5	0,5	KASMAN EDI PUTRA, M.Si
				0,5	0,5	KHAIRIATI RAWZIS, M.Pd
8	SBd.6.006	FARMAKOLOGI KEBIDANAN	2	1	1	JORIA PARMIN, M.Keb
		<b>TOTAL SKS</b>	19	13	6	

SEMESTER I Kelas B

NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P	NAMA DOSEN PENGAJAR
1	SBd.6.017a	EVIDENCE BASED DALAM PRAKTIK KEBIDANAN	3	2	1	DUMA SARI LUBIS, M.Keb
2	SBd.6.018a	ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA & PERIMENOPAUSE	2	1	1	SRI WIDYA KHATI, S.ST, M.KM
3	SBd.6.019a	ASUHAN KEBIDANAN PADA PRANIKAH & PRAKONSEPSI	2	1	1	ELVIRA HARMIA, M.Keb
4	SBd.6.021a	ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN	3	2	1	ADELIA NOPRIYARTI, S.ST, M.KM
5	SBd.6.022a	ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN DAN BBL	3	1	0,5	JORIA PARMIN, M.Keb
				1	0,5	MIFTAHUL JANNAH, S.ST, M.Kes
6	SBd.6.024a	ASUHAN KEBIDANAN PADA NIFAS DAN KB	2	1	1	MARINI ARIESTA. S.Tr.Keb, M.KM
7	SBd.6.025a	ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI, BALITA DAN ANAK PRASEKOLAH	2	1	1	MARINI ARIESTA. S.Tr.Keb, M.KM
8	SBd.6.043a	TERAPI GIZI	3	1	0,5	AGUS RIAWAN, S.Gz, M.Gz
				1	0,5	MAHMUD ADITYA, M.Gz, Ph.D
9	SBd.6.051a	BIOSTATISTIKA	2	1	1	WANDA LASEPA, M.Gz
10	SBd.6.033a	PENELITIAN DALAM KEBIDANAN	2	1	1	DEWI ANGGRIANI HARAHAP, M.Keb
		<b>TOTAL SKS</b>	24	14	10	

SEMESTER III

NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P/K	NAMA DOSEN PENGAJAR
1	SBd. 6. 034	PSIKOLOGI DALAM PRAKTIK KEBIDANAN	2	1	1	NIKEN REFANTHIRA, M.Psi
2	SBd. 6. 010	PENDIDIKAN KARAKTER	2	1	1	DHINI ANGGRAINI DHILON, M.Keb
3	SBd.6.014	KOMUNIKASI EFEKTIF DALAM PRAKTIK KEB	4	2	2	DEWI ANGGRIANI HARAHAP, M.Keb
4	SBd.6.020	PROFESIONALISME KEBIDANAN	4	2	2	DEWI ANGGRIANI HARAHAP, M.Keb
5	SBd. 6. 015	PEMERIKSAAN FISIK IBU DAN BAYI	3	2	1	SYUKRIANTI SYAHDA, S.ST, M.Kes
6	SBd. 6. 016	KETERAMPILAN DASAR PRAKTIK KEBIDANAN	6	1	2	ENDANG MAYASARI, SST, M.Kes
				1	2	ELVIRA HARMIA, M.Keb
		<b>TOTAL SKS</b>	21	10	11	

## SEMESTER V

NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P/K	NAMA DOSEN PENGAJAR
1	SBd. 6. 022	ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN	5	1 1	1,5 1,5	NISLAWATY, S.ST, M.Kes DHINI ANGGRAINI DHILON, M.Keb
2	SBd. 6. 023	ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL	2	0,5 0,5	0,5 0,5	NISLAWATY, S.ST, M.Kes DHINI ANGGRAINI DHILON, M.Keb
3	SBd.6.024	ASUHAN KEBIDANAN PADA NIFAS	3	1 1	0,5 0,5	ELVIRA HARMIA, M.Keb FITRI HANDAYANI, S.ST, M.Kes
4	SBd.6.025	ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH	3	1 1	0,5 0,5	SYUKRIANTI SYAHDA, S.ST, M.Kes SRI WIDYA KHATI, S.ST, M.KM
5	SBd. 6. 021	ASUIIAN KEBIDANAN KEIAMILAN	6	1 1	2 2	FITRI APRIYANTI, M.Keb ERLINAWATI, M.Keb
6	SBd. 6. 044	TERAPI KOMPLEMENTER	2	0,5 0,5	0,5 0,5	JORIA PARMIN, M.Keb Bdn. RISANA, S.Tr.Keb
		<b>TOTAL SKS</b>	21	10	11	

## SEMESTER VII

NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P/K	NAMA DOSEN PENGAJAR
1	SBd. 6. 031	PEL.KEB DALAM SISTEM PEL. KESEHATAN	2	0,5 0,5	0,5 0,5	DUMA SARI LUBIS, M.Keb MIFTAHURRAHMI, S.ST, M.Kes
2	SBd. 6. 032	PEL. KEBIDANAN KOMUNITAS	2	1	1	SYUKRIANTI SYAHDA, S.ST, M.Kes
3	SBd. 6.033	PENELITIAN DALAM KEBIDANAN	4	1 1	1 1	ERLINAWATI, M.Keb Dr. BESTI VERAWATI, M.Si
4	SBd.6.046	KEBIJAKAN DALAM KEBIDANAN	3	2	1	DUMA SARI LUBIS, M.Keb
5	SBd. 6. 050	MATERI KAJIAN DAN LITERATUR	2	1	1	ERLINAWATI, M.Keb
6	SBd. 6. 044	BIOSTATISTIK	2	1	1	WANDA LASEPA, M.Gz
7	SBd. 6. 011	PRAKTIK KEBIDANAN	3	1 1	0,5 0,5	FITRI APRIYANTI, M.Keb DUMA SARI LUBIS, M.Keb
		<b>TOTAL SKS</b>	18	10	8	

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai  
Rektor,  
  
UNIVERSITAS  
PAHLAWAN  
TUANKU TAMBUSAI  
Prof. Dr. Amir Luthfi

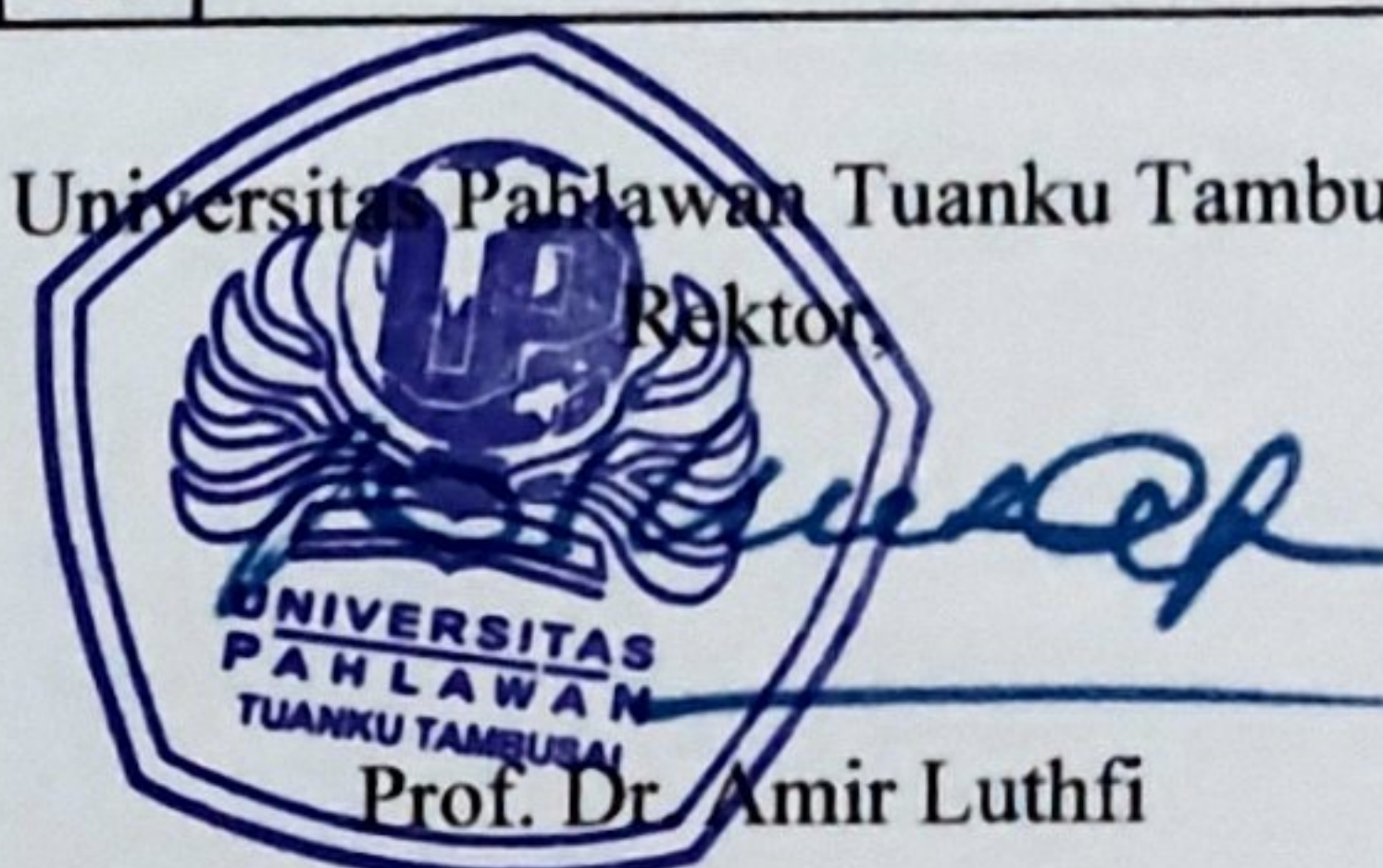
PIRAN 2 KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI  
NOMOR : 113.a/KPTS/UPTT/KP/IX/2025  
TANGGAL : 01 SEPTEMBER 2025

PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GANJIL PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI  
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

SEMESTER I


NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	K	NAMA DOSEN PENGAJAR
1	Bd.P.7.001	KETERAMPILAN DASAR PRAKTIK KEBIDANAN	3	1,5	ENDANG MAYASARI, S.ST, M.Kes
				1,5	ELVIRA HARMIA, M.Keb
2	Bd.P.7.002	ASUHAN KEBIDANAN PADA PRANIKAH & PRAKONSEPSI	2	1	ELVIRA HARMIA, M.Keb
				1	ERLINAWATI, M.Keb
3	Bd.P.7.003	ASUHAN PADA REMAJA & PERIMENOPAUSE	2	1	ELVIRA HARMIA, M.Keb
				1	ERLINAWATI, M.Keb
4	Bd.P.7.005	ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN	5	2,5	ERLINAWATI, M.Keb
				2,5	ELVIRA HARMIA, M.Keb
5	Bd.P.7.011	ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN	6	3	NISLAWATY, S.ST, M.Kes
				3	ENDANG MAYASARI, S.ST, M.Kes
TOTAL SKS			18	18	

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai



Prof. Dr. Amir Luthfi

## 1. Informasi Umum

 <b>UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI</b> <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b> <b>PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN</b>				
Tanggal penyusunan:				
<b>Mata Kuliah (MK)</b>	Stase Askeb Kehamilan	MK yang menjadi prasyarat	Menjadi prasyarat untuk MK	Integrasi Antar MK
<b>Kode</b>	Bd.P.7.005	[Mata kuliah yang menjadi prasyarat]	[Mata kuliah yang prasyaratnya adalah mata kuliah ini]	[Mata kuliah yang terintegrasi dengan mata kuliah ini]
<b>Rumpun MK (RMK)</b>	Keterampilan Praktik Kebidanan II			
<b>Bobot (SKS)</b>	5 SKS	<b>Dosen Pengembang RPS</b>	<b>Koordinator RMK</b>	<b>Ketua Prodi</b>
<b>Semester</b>	I			
<b>Dosen Pengampu</b>	1. Erlinawati, SST, M.Keb 2. Elvira Harmia, SST, M.Keb	Erlinawati, SST, M.Keb	Erlinawati, SST, M.Keb	Fitri Apriyanti, SST, M.Keb
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	Mahasiswa dalam tahap praktik ini bekerja dalam simulasi lingkungan untuk mengembangkan keterampilan klinis kebidanan. Mahasiswa mulai terlibat dalam praktik kebidanan dan disediakan kesempatan untuk merefleksikan praktik mereka. Mahasiswa mulai berlatih memberikan pendapat dalam proses pengambilan keputusan klinis dalam manajemen kasus yang ditemui pada masa kehamilan. Keterampilan mahasiswa dalam tahapan ini harus ditunjang dengan pengetahuan teoritis tentang perempuan yang mengalami kehamilan serta situasi atau masalah yang mungkin dialami oleh perempuan hamil.			
<b>Tautan Kelas Daring</b>	Tautan kelas pada LMS perguruan tinggi			
<b>CPL-PRODI (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang dibebankan kepada MK</b>				
<b>CPL1</b>	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menjunjung tinggi nilai nasionalisme, kemanusiaan, semangat kewirausahaan, professional, etika, hukum, moral dan budaya dalam pelayanan kebidanan (sikap)			
<b>CPL2</b>	Mampu menggunakan konsep teoritis ilmu kebidanan, ilmu sosial, ilmu terapan dan ilmu dasar secara mendalam dalam praktik kebidanan (pengetahuan, keterampilan khusus)			
<b>CPL3</b>	Mampu menerapkan asuhan kebidanan berdasarkan evidence based sebagai upaya peningkatan kualitas pelayanan kebidanan dalam tatanan klinik maupun komunitas (keterampilan khusus, pengetahuan)			
<b>CPL4</b>	Mampu membangun pemikiran logis, kritis, sistematis, inovatif, bermutu, dan terukur dalam pengambilan keputusan serta bertanggung jawab terhadap profesi dan klien dalam pelayanan kebidanan (keterampilan umum, sikap, pengetahuan, keterampilan khusus)			
<b>CPL5</b>	Mampu melakukan KIE dengan keterampilan komunikasi berdasarkan informasi ilmiah dalam pemberian asuhan kebidanan komplementer melalui sikap kepemimpinan dalam pelayanan kebidanan (keterampilan khusus, pengetahuan, keterampilan umum,)			
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>				
<b>CPMK1</b>	Menerapkan konsep ilmu kebidanan pada ruang lingkup kehamilan sesuai kode etik profesi secara mendalam dalam praktik kebidanan (CPL1, CPL2)			

CPMK2	Mampu menemukan diagnosis secara logis, kritis dan sistematis secara mandiri pada asuhan kehamilan sesuai komponen dalam antenatal care sesuai evidence based (CPL3, CPL4)
CPMK3	Mampu Melakukan identifikasi pada kehamilan secara mendalam dengan keterampilan komunikasi berdasarkan informasi ilmiah dalam pemenuhan asupan selama kehamilan (CPL2, CPL5)
CPMK4	Mampu melakukan perencanaan dan manajemen dalam asuhan kebidanan sesuai standar praktik kebidanan(CPL2)
CPMK5	Mampu melaksanakan pelayanan kesehatan dengan mengurangi risiko untuk mencegah terjadinya cedera pada pasien (CPL4)
CPMK6	Mampu melakukan pembelajaran sesuai norma dan etika dengan memberikan promosi kesehatan dalam pelayanan kebidanan (CPL1, CPL5)
Sub-CPMK	
Sub-CPMK1	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan secara holistic, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
Sub-CPMK2	Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan, didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan.
Sub-CPMK3	Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan maternal neonatal sesuai standar mutu yang berlaku
Sub-CPMK4	Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
Sub-CPMK5	Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan, dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat, perencanaan keluarga, persiapan menjadi orang tua dan pengasuhan anak dan pandangan tentang kehamilan sebagai proses fisiologis
Sub-CPMK6	Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak dan antisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan.
Sub-CPMK7	Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis dan dan inovatif sesuai dengan kode etik

#### Korelasi CPMK terhadap Sub-CPMK

Berisi pemetaan korelasi setiap Sub-CPMK dengan CPMK yang ada.

	Sub-CPMK1	Sub-CPMK2	Sub-CPMK3	Sub-CPMK4	Sub-CPMK5	Sub-CPMK6	Sub-CPMK7		
<b>CPMK1</b>	√								
<b>CPMK2</b>		√							
<b>CPMK3</b>			√	√	√	√			
<b>CPMK4</b>									
<b>CPMK5</b>							√		
<b>CPMK6</b>									

#### Daftar Pustaka [tautan materi/buku jika tersedia online]

1. Andari, FV, Elvira Harmia. 2024. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) DI PMB Husnel Hayati Desa Siabu. Jurnal Evidence Journal.
2. Cunningham, G. 2014. Obstetri Williams vol 1 . Jakarta : EGC
3. Kemenkes RI. 2020. Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu, Dirjen Bina Kesehatan Masyarakat. Jakarta: Kemenkes RI

4. Nurhidayah, S.ST., M.Keb et al. 2022. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: Deepublish
5. Saifudin Abdul Bari. 2014, Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Jakarta : Bina Pustaka
6. Sarwano Prawirohardjo. 2014. Ilmu Kebidanan. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
7. Sondakh, 2013, Asuhan kebidanan, persalinan dan bayi baru lahir, Jakarta :erlangga
8. Tria Eni Rafika Devi. 2019. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: Salemba Medika
9. Ahmad, F. 2019. Kehamilan, Janin, & Nutrisi . Yogyakarta : CV Budi Utama
10. Dartiwen, & Nurhayati, Y. (2019). Kehamilan, Asuhan Kebidanan pada. Yogyakarta: Penerbit Andi.
11. Dartiwen, & Nurhayati, Y. 2019. Kehamilan, Asuhan Kebidanan pada. Yogyakarta: Penerbit Andi.
12. Erlinawati et al. 2023. Primary Care of Woman. Padang: PT Global Eksekutif Teknologi
13. Erlinawati, Fitri Apriyanti, dkk. 2022. Kehamilan sehat mewujudkan generasi berkualitas
14. Estiningtyas, & Nuraisya, W. (2013). Filosofi Kebidanan Buku Ajar Asuhan Kebidanan. Yogyakarta: Trans Info Media Jakarta.
15. Madriawati, G. A., et al. 2019. Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi Ed 3. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.Sweet, B.R., 1997, Mayes Midwifery

## 2. Rencana Pembelajaran

Minggu ke	Sub-CPMK	Metode Pembelajaran	Penilaian		Wahana Praktik	Bobot Penerapan
			Indikator	Kriteria dan Bentuk		
1	2	3	4	5	6	7
Minggu ke 1-5	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan secara holistic, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</li> <li>• Laporan</li> </ul>	Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, ketepatan tindakan, kerjasama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logbook</li> <li>• Laporan kasus</li> <li>• Laporan refleksi</li> <li>• dll</li> </ul>	Rumah Sakit, PMB, RSIA, Puskemas dll	20%
	Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan, didukung kemampuan berpikir	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> </ul>	Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, ketepatan tindakan, kerjasama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logbook</li> <li>• Laporan kasus</li> <li>• Laporan refleksi</li> <li>• dll</li> </ul>	Rumah Sakit, PMB, RSIA, Puskemas dll	20%

kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</li> <li>• Laporan</li> </ul>				
Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan maternal neonatal sesuai standar mutu yang berlaku	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</li> <li>• Laporan</li> </ul>	Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, ketepatan tindakan, kerjasama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logbook</li> <li>• Laporan kasus</li> <li>• Laporan refleksi</li> <li>• dll</li> </ul>	Rumah Sakit, PMB, RSIA, Puskemas dll	10%
Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</li> <li>• Laporan</li> </ul>	Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, ketepatan tindakan, kerjasama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logbook</li> <li>• Laporan kasus</li> <li>• Laporan refleksi</li> <li>• dll</li> </ul>	Rumah Sakit, PMB, RSIA, Puskemas dll	10%
Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan, dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat, perencanaan keluarga, persiapan menjadi orang tua dan pengasuhan anak dan pandangan tentang kehamilan sebagai proses fisiologis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</li> <li>• Laporan</li> </ul>	Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, ketepatan tindakan, kerjasama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logbook</li> <li>• Laporan kasus</li> <li>• Laporan refleksi</li> <li>• dll</li> </ul>	Rumah Sakit, PMB, RSIA, Puskemas dll	10%

	Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak dan antisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</li> <li>• Laporan</li> </ul>	Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, ketepatan tindakan, kerjasama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logbook</li> <li>• Laporan kasus</li> <li>• Laporan refleksi</li> <li>• dll</li> </ul>	Rumah Sakit, PMB, RSIA, Puskemas dll	15%
	Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis dan inovatif sesuai dengan kode etik	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</li> <li>• Laporan</li> </ul>	Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, ketepatan tindakan, kerjasama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logbook</li> <li>• Laporan kasus</li> <li>• Laporan refleksi</li> <li>• dll</li> </ul>	Rumah Sakit, PMB, RSIA, Puskemas dll	15%

**Bobot penilaian:**

- 1 Knowledge : 30 %
- 2 Psikomotor : 50 %
- 3 Attitude : 20 %



Berorientasi  
Kualitas &  
Kewirausahaan



**PANDUAN PRAKTIK  
STASE ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN  
PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS PAHLAWAN  
TUANKU TAMBUSAI**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat serta berkah-Nya kami dapat menyelesaikan *Panduan Praktik Stase Asuhan Kebidanan pada Kehamilan* untuk Prodi Kebidanan Program Pendidikan Profesi Bidan ini.

Buku panduan ini berisi tentang gambaran pelaksanaan praktik klinik di lahan praktik dan tugas-tugas yang harus dilaksanakan oleh mahasiswa berdasarkan kompetensi yang ingin dicapai. Buku ini merupakan pedoman bagi mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif dan holistik kepada klien di lahan praktik sekaligus sebagai pedoman untuk para pembimbing dalam melakukan bimbingan praktik klinik mahasiswa.

Akhirnya, kami mengucapkan terimakasih kepada pihak-pihak yang telah membantu kami dalam penyusunan buku panduan praktik klinik ini. Kami juga mengharapkan saran dari pembaca untuk penyempurnaan buku panduan praktik klinik ini.

Bangkinang, November 2025

Penyusun

## **VISI MISI UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**

### **VISI UP**

Menjadi Universitas yang Berkualitas dan Berorientasi Kewirausahaan di Asia Tenggara Tahun 2042

### **MISI UP**

1. Menyelenggarakan pendidikan yang berkualitas untuk mengembangkan IPTEK dan Kewirausahaan
2. Menyelenggarakan penelitian untuk pengembangan, penerapan keilmuan dan kewirausahaan.
3. Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat untuk pengembangan, penerapan keilmuan dan kewirausahaan.
4. Menjalin jaringan kerjasama yang produktif dan berkelanjutan di tingkat lokal, nasional, dan internasional

## **VISI MISI FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

### **VISI FIK**

Menjadi Fakultas Ilmu Kesehatan yang Menghasilkan Tenaga Kesehatan yang Berkualitas dan Berorientasi Kewirausahaan di Tingkat Nasional pada Tahun 2032

### **MISI FIK**

1. Menyelenggarakan pendidikan secara profesional dan berkualitas dibidang kesehatan dengan konsep *evidence based learning* dan *student centered learning*
2. Menyelenggarakan pendidikan dan pembelajaran untuk menghasilkan tenaga kesehatan yang berorientasi kewirausahaan
3. Menyelenggarakan penelitian di bidang kesehatan yang berkontribusi dalam pemecahan masalah kesehatan berbasis isu global

4. Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat
5. Menyelenggarakan dan mengembangkan jaringan kemitraan berdasarkan azas kerja sama untuk membangun kemajuan ilmu dibidang kesehatan

### **VISI MISI PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

#### **VISI PRODI**

Menjadi Program Studi Kebidanan yang Berkualitas dalam Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak dengan Pendekatan Komplementer di Tingkat Nasional Tahun 2030

#### **MISI PRODI**

1. Menyelenggarakan Pendidikan Bidan yang Berkualitas dalam Pelayanan Kebidanan dengan Pendekatan Komplementer
2. Menyelenggarakan Pendidikan dan pembelajaran untuk menghasilkan bidan yang berorientasi kewirausahaan
3. Menyelenggarakan penelitian dibidang Kebidanan untuk Pengembangan Keilmuan dan pemecahan masalah kebidanan
4. Menyelenggarakan Pengabdian kepada Masyarakat dibidang Kebidanan untuk Pengembangan Keilmuan
5. Menyelenggarakan kerja sama dalam pelaksanaan tri dharma dalam pelayanan asuhan kebidanan

## DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR .....	1
VISI MISI UP .....	2
VISI MISI FIK .....	2
VISI MISI PRODI.....	3
DAFTAR ISI.....	4
BAB I.....	6
PENDAHULUAN.....	6
A. Deskripsi Mata Ajar .....	6
B. Capaian + Pembelajaran .....	7
BAB II .....	10
KOMPETENSI .....	10
A. Kompetensi Stase .....	10
B. Capaian Kompetensi Minimal .....	10
C. Target Minimal Pengalaman Pembelajaran Pendidikan Profesi Bidan Stase Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	11
BAB III .....	12
PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK .....	12
A. Prasyarat Praktik Klinik.....	12
B. Pelaksanaan Praktik Klinik .....	12
C. Tempat Praktik Klinik.....	12
D. Pembimbing .....	12
E. Metode Pembelajaran Klinik.....	15
F. Strategi Pembelajaran Klinik.....	18
G. Model Pembelajaran Klinik.....	20
H. Tugas Mahasiswa .....	20
1. Tugas Individu.....	20
a. Laporan pendahuluan .....	20
b. Laporan Kasus .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
c. Laporan capaian target 5 partisipasi dan 50 mandiri (dalam bentuk dokumentasi SOAP).....	21
2. Tugas Kelompok .....	21
Tugas Kelompok yakni membuat laporan mengenai hasil kelolaan 1 pasien yang disertai dengan telaah jurnal dan <i>Critical Appraisal for RCT</i> yang di presentasikan dilahan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan. ....	21
BAB IV.....	22

EVALUASI.....	22
A. Pencapaian Target.....	22
B. Evaluasi Hasil Belajar Klinik .....	22
C. Nilai Batas Lulus & Standar Nilai .....	24
BAB V.....	25
TATA TERTIB PRAKTIK KLINIK.....	25
A. Tata Tertib.....	25
DAFTAR PUSTAKA.....	27

# BAB I PENDAHULUAN

## A. Deskripsi Mata Ajar

Tahap profesi merupakan kelanjutan dari pendidikan tahap sarjana yang dilaksanakan dalam bentuk praktik klinik yang dilaksanakan di Praktek Mandiri Bidan, Klinik, Puskesmas, Rumah Sakit (RS) serta komunitas. Beban studi 1 SKS pendidikan profesi di tempuh dalam waktu 170 menit perminggu per semester (Permendikbud No 3 Tahun 2020 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi).

Pada Program Studi Kebidanan Program Pendidikan Profesi Bidan mahasiswa dituntut menguasai ilmu pengetahuan, teknologi dan ketrampilan serta sikap dan perilaku sebagai bidan profesional. Dalam rangka mencapai tujuan tersebut, mahasiswa perlu diberikan pembelajaran di klinik untuk mengaplikasikan konsep- konsep dan prinsip teoritik yang sudah diperoleh saat perkuliahan di kelas.

Pengalaman pembelajaran praktik klinik sangat besar manfaatnya karena mahasiswa diberikan kesempatan untuk melakukan keterampilan langsung dengan pasien di lapangan sehingga dapat meningkatkan pemahaman maupun keterampilannya. Setelah menyelesaikan pembelajaran praktik klinik mahasiswa lebih memahami dan mendapatkan pengalaman nyata sebagai bekal menjadi bidan saat mahasiswa sudah lulus nantinya.

Dalam rangka mencapai profil lulusan, yaitu menjadi *care provider, communicator, community leader, decision maker* dan *manager* pada asuhan kebidanan, mahasiswa akan dibekali kegiatan praktik klinik asuhan kebidanan, salah satunya adalah Asuhan Kebidanan pada kehamilan sebesar 5 sks selama 4 minggu yang akan dilaksanakan di Praktik Mandiri Bidan Kabupaten Kampar.

Mahasiswa diharapkan untuk memberikan asuhan kebidanan (dibawah pengawasan langsung dari bidan) berdasarkan keputusan klinis yang dibuat oleh bidan professional di wahana praktik.

## **B. Capaian +Pembelajaran**

### **1. Capaian Pembelajaran Sikap:**

- S-1 Bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious
- S-2 Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika
- S-3 Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa dan bernegara dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
- S-4 Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada Negara dan bangsa
- S-5 Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, kepercayaan, dan agama serta pendapat/temuan orisinal orang lain
- S-6 Bekerja sama dan memiliki kepekaan social serta kepedulian terhadapmasyarakat dan lingkungan
- S-7 Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
- S-8 Menginternalisasi nilai, norma dan etika akademik
- S-9 Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannyasecara mandiri
- S-10 Mampu menginternalisasi semangat kemandirian kejuangan dankewirausahaan

### **2. Capaian Pembelajaran Keterampilan Umum**

- KU-1 Mampu bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya
- KU-2 Mampu membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif
- KU-3 Mampu mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya
- KU-4 Mampu melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan

keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat

KU-5 Mampu meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja

KU-8 Mampu bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya

KU-9 Mampu mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya

KU-10 Mampu bertanggungjawab atas pekerjaan dibidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya

KU-11 Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri

KU-13 Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya

### **3. Capaian Pembelajaran Pengetahuan**

P-1 Menguasai teori aplikasi ilmu kebidanan (midwifery science) dan praktik asuhan kebidanan (Midwifery practice) selama siklus reproduksi

P-2 Menguasai teori aplikasi ekologi manusia, ilmu perilaku dan budaya, ilmu biomedik, biologi reproduksi dan perkembangan yang terkait asuhan kebidanan; (*human ecology, social and behavioural sciences, biomedical sciences, reproductive and development biology*)

P-3 Menguasai teori aplikasi keterampilan dasar praktik kebidanan

P-4 Menguasai teori aplikasi pemberdayaan perempuan keluarga dan masyarakat serta kemitraan dengan lintas sektoral dan lintas program untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, perencanaan keluarga sehat, dan antisipasi masalah serta pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan.

P-5 Menguasai prinsip hukum peraturan dan perundang-undangan dalam praktik kebidanan

P-6 Menguasai teori aplikasi komunikasi efektif, pendidikan kesehatan, promosi kesehatan dan konseling serta penggunaan teknologi dan sistem informasi dalam pelayanan kebidanan

P-7 Menguasai teori aplikasi manajemen dan kepemimpinan dalam pengelolaan praktik kebidanan

- P-8 Menguasai teori aplikasi asuhan kebidanan berbasis kearifan lokal
- P-9 Menguasai teori aplikasi kewirausahaan dalam praktik kebidanan berbasis kearifan local
- P-10 Menguasai teori aplikasi evidence based practice dalam praktik kebidanan komunitas berbasis kearifan lokal

#### **4. Capaian Pembelajaran Keterampilan Khusus**

- KK-1 Mampu melakukan asuhan kebidanan secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, reflektif dan rasionalisasi klinis dengan pertimbangan filosofi, keragaman budaya, keyakinan, sosial ekonomi, keunikan individu, sesuai lingkup praktik kebidanan meliputi asuhan pranikah, prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, bayi, anak balita, anak prasekolah, kesehatan reproduksi (remaja, perempuan usia subur, dan perimenopause) serta pelayanan KB
- KK-3 Mampu melakukan deteksi dini didukung kemampuan berfikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
- KK-4 Mampu melakukan konsultasi, kolaborasi dan rujukan
- KK-5 Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan maternal neonatal sesuai standart mutu yang berlaku
- KK-7 Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi, pasien safety, dan upaya bantuan hidup dasar
- KK-8 Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
- KK-11 Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan, dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat antara lain perilaku reproduksi sehat, perencanaan keluarga, persiapan menjadi orang tua dan pengasuhan anak, pemenuhan hak asasi manusia, keadilan dan kesetaraan gender, serta pandangan tentang kehamilan dan persalinan sebagai proses fisiologis
- KK-13 Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik

## **BAB II KOMPETENSI**

### **A. Kompetensi Stase**

1. Mampu melakukan asuhan kebidanan pada asuhan kehamilan secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
2. Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
3. Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan pada ibu hamil sesuai standar mutu yang berlaku
4. Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
5. Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat, perencanaan keluarga, persiapan menjadi orang tua dan pengasuhan anak, dan pandangan tentang kehamilan sebagai proses fisiologis
6. Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan, ibu dan anak, danantisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan
7. Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik

### **B. Capaian Kompetensi Minimal**

Setelah mengikuti program pendidikan profesi bidan stase asuhan kehamilan ini, mahasiswa mampu :

1. Mahasiswa menerapkan teori dalam memberikan asuhan kehamilan
2. Mengintegrasikan kebijakan pemerintah dalam memberikan asuhan kehamilan
3. Melakukan anamnesa kunjungan awal dan ulang pada kehamilan trimester I, II, III
4. Melakukan pemeriksaan fisik kunjungan awal dan ulang pada kehamilan trimester I, II, III
5. Melakukan palpasi (abdomen, payudara) sesuai kebutuhan dan usia kehamilan

6. Menghitung denyut jantung janin (DJJ)
7. Menghitung taksiran berat badan janin (TBJ)
8. Menghitung usia kehamilan dan taksiran persalinan dengan berbagai metode
9. Menilai pertumbuhan janin
10. Menilai status gizi ibu hamil (IMT)
11. Melakukan upaya preventif pada ibu hamil termasuk penyuntikan imunisasi TT
12. Melakukan promosi dan edukasi kesehatan pada ibu hamil
13. Melaksanakan KIE dan konseling pada ibu hamil sesuai situasi dan kebutuhan
14. Melakukan management antenatal class dan persiapan menjadi orangtua termasuk ayah siaga dan keluarga siaga
15. Memfasilitasi ibu dan keluarga dalam menyusun birth plan
16. Menyiapkan ibu dan keluarga menghadapi persalinan dan kesiagaan menghadapi komplikasi
17. Memfasilitasi senam hamil dengan berbagai teknik dan metode
18. Melakukan pelatihan calon pendamping persalinan
19. Melakukan deteksi dini, konsultasi, rujukan, dan atau kolaborasi interprofesional pada ibu hamil
20. Melakukan stabilisasi dan pertolongan pertama dan rujukan pada ibu hamil dengan kondisi kegawatdaruratan
21. Mampu melakukan pencatatan dan pelaporan dalam pelayanan ibu hamil termasuk membuat surat rujukan dan PWS KIA.

**C. Target Minimal Pengalaman Pembelajaran Pendidikan Profesi Bidan Stase Asuhan Kebidanan pada Kehamilan**

Target Minimal Pengalaman Pembelajaran	Jumlah	
	Partisipasi	Mandiri
Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	5	50

## **BAB III**

### **PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK**

#### **A. Prasyarat Praktik Klinik**

Mahasiswa Profesi telah menyelesaikan Pra-Profesi dan dinyatakan lulus oleh program studi.

#### **B. Pelaksanaan Praktik Klinik**

Pelaksanaan praktik pada stase asuhan kehamilan ini dengan bobot SKS adalah 5 SKS setara dengan 5 minggu, pelaksanaan praktik 8 jam per hari.

#### **C. Tempat Praktik Klinik**

Mahasiswa melaksanakan pembelajaran klinik di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Kabupaten Kampar

#### **D. Pembimbing**

##### **1. Pembimbing Lahan Praktik**

##### a. Dosen pembimbing

- 1) Dosen pembimbing klinik adalah dosen tetap Program Studi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai yang ditunjuk untuk melakukan bimbingan yang ditetapkan dengan SK Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.

Pembimbing praktik yaitu :

- Elvira Harmia, SST, M.Keb
- Erlinawati, SST, M.Keb

- 2) Berlatarbelakang pendidikan minimal S2 Kebidanan/Kesehatan

- 3) Memiliki STR

##### b. Preceptor Klinik

Preceptor klinik adalah Bidan/perawat yang bertugas pada lahan praktik.

Preseptor Klinik Bidan/perawat yang ditunjuk memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- 1) Berlatar belakang pendidikan minimal D4/S1Kebidanan/Profesi Bidan

- 2) Memiliki pengalaman klinik minimal 5 tahun

- 3) Memiliki STR

- 4) Telah mengikuti pelatihan Preceptor dengan dibuktikan dengan sertifikat Preceptor

## 2. Tugas Pembimbing

### a. Melakukan kegiatan *Pre* dan *Post Conference*

#### *Pre Conference*

- 1) Informasi tentang pelaksanaan praktik
- 2) Menilai/ mengukur kesiapan praktik mahasiswa
- 3) Perencanaan pencapaian praktik mahasiswa

#### *Post Conference*

- 1) Pemberian umpan balik terhadap mahasiswa
- 2) Penentuan tindak lanjut responsi kasus

#### Responsi Kasus

- 1) Membuat kasus sesuai dengan kasus yang ada dilahan praktik
- 2) Setiap mahasiswa diwajibkan melakukan responsi kasus yang didapat dilahan praktik
- 3) Evaluasi/ penilaian pelaksanaan praktik dilakukan oleh pembimbing lahan maupun akademik sesuai format yang sudah ditentukan

### b. Mengadakan ronde kebidanan (*Midwifwery Ronde*)

- 1) Penyediaan pembimbing praktik klinik dengan metode bed site teaching maupun tutorial
- 2) Problem solving masalah yang dihadapi dalam praktik serta kasus yang ditemukan mahasiswa
- 3) Pembinaan mahasiswa dalam praktik kebidanan

### c. Menandatangani presensi praktik kebidanan

### d. Mengobservasi dan membimbing mahasiswa saat melakukan asuhan kebidanan

### e. Mendiskusikan dan memberikan *follow up* terhadap permasalahan mahasiswa terkait dengan praktik kebidanan

### f. Membimbing penyusunan laporan asuhan

### g. Memberikan penilaian klinik mahasiswa

### h. Mengkoreksi dan memberikan penilaian terhadap tugas-tugas mahasiswa (laporan pendahuluan, laporan harian, tugas individu dan kelompok)

## **E. Metode Pembelajaran Klinik**

### **1. *Pre dan post conference***

- a. Deskripsi : Merupakan diskusi kelompok untuk mendiskusikan aspek-aspek praktek klinik yang dijumpai
- b. Tujuan :
  - 1) *Pre Conference*: untuk mengetahui kesiapan mahasiswa dan rencana kegiatan setiap harinya
  - 2) *Post Conference* : untuk mengevaluasi kegiatan asuhan kebidanan, evaluasi diri mahasiswa, *peer review* dan rencana kegiatan selanjutnya, melatih kemampuan pemecahan masalah
- c. Tahapan Prosedur :
  - 1) Tentukan tujuan *conference* sebelumnya
  - 2) Pembimbing klinik (PK) sebagai fasilitator dan nara sumber
  - 3) Sebelum melakukan *conference*, mahasiswa harus mempelajari hal yang akan didiskusikan
  - 4) Mahasiswa atau PK menyampaikan kesimpulan *conference*

### **2. *Beside teaching***

- a. Deskripsi : Sistem pembelajaran praktik langsung ke pasien dengan didampingi pembimbing pada topik prioritas
- b. Tujuan : Memberikan pemahaman lebih dalam tentang asuhan kebidanan yang sering dijumpai ataupun jarang dijumpai
- c. Tahapan Prosedur : Pembimbing memberikan contoh asuhan kebidanan kepada mahasiswa, kemudian mahasiswa melakukan asuhan kebidanan dengan bimbingan.

### **3. *Case Report dan Clinical Science (Presentasi kasus dan jurnal kebidanan)***

- a. Deskripsi :
  - 1) Presentasi kasus, yaitu mempresentasikan kasus yang dikelola oleh kelompok yang sebelumnya telah dikonsultasikan ke *Preceptor*.
  - 2) Presentasi Jurnal kebidanan dengan mengambil jurnal paling lama 5 tahun terakhir kemudian dianalisa dan dibahas apakah dapat diaplikasikan di lahan klinik
- b. Tujuan :

Memberikan pemahaman lebih dalam tentang kasus yang dikelola dan

jurnal kebidanan yang terkait melalui diskusi panel

c. Tahapan Prosedur :

- 1) Presentasi kasus dan presentasi jurnal dilakukan setiap akhir minggu
- 2) Diskusikan dengan *Preceptor* tentang kasus yang akan dipilih untuk presentasi dan topik jurnal yang akan dianalisis
- 3) Konsultasikan ke CI dan *Preceptor* bersama kelompok, kasus kelola dan analisa jurnal yang akan dipresentasikan.
- 4) Semua mahasiswa wajib mengikuti presentasi kasus dan presentasi analisa jurnal sesuai dengan tempat praktiknya

**4. One Minute Preceptor (OMP)**

*One Minute Preceptor* OMP atau disebut juga pembimbingan satu menit adalah suatu metode bimbingan klinik yang efektif digunakan dalam waktu yang terbatas. OMP dapat dilakukan dimana saja baik di rawat jalan maupun rawat inap. Keterbatasan waktu yang dimiliki oleh *preceptor* menjadi kendala tersendiri bagi pembelajaran di klinik, namun dengan adanya OMP pembimbing mampu melakukan bimbingan yang berkualitas tanpa mengabaikan tugas yang harus diemban. OMP disebut juga sebagai The Five Steps Microskills

**5. Monitoring kehadiran dan kompetensi mahasiswa**

a. Deskripsi :

Monitoring kehadiran adalah penilaian terhadap kedisiplinan mahasiswa dalam mentaati jadwal dinas melalui daftar hadir praktik. Kompetensi mahasiswa adalah penilaian terhadap kompetensi yang telah di capai oleh mahasiswa melalui buku pencapaian kompetensi.

b. Tujuan :

- Mengetahui kedisiplinan mahasiswa dalam mentaati jadwal praktik yang telah ditentukan
- Mengetahui keaktifan mahasiswa dalam mencapai target kompetensi

c. Tahapan Prosedur :

*Preceptor* mengevaluasi secara berkala daftar hadir mahasiswa dan buku pencapaian kompetensi

## 6. Ronde Kebidanan

### a. Deskripsi :

Kegiatan observasi pasien dengan seluruh tim kebidanan diikuti wawancara dengan pasien

### b. Tujuan :

Memberikan kesempatan pada mahasiswa:

- Mereview askeb termasuk tindakan kebidanan yang dilakukan
- Mengobservasi cara *Preceptor* melakukan interaksi dengan tim kebidanan dan pasien

### c. Tahapan Prosedur :

- *Preceptor* merencanakan ronde kebidanan
- *Preceptor* meminta izin dan partisipasi pasien dalam ronde
- *Preceptor* memimpin ronde
- Mahasiswa menceritakan kondisi pasien kelolaannya, tindakan dan evaluasi yang telah dilakukan.
- *Preceptor*/mahasiswa lain dapat berpartisipasi dalam ronde
- Mahasiswa selalu melindungi privasi pasien

## 7. Belajar mandiri dan belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan

Mahasiswa belajar mengenai inovasi kebidanan saat ini secara *evidence based practice* dan menerapkan pada pasien kelolaan dengan didampingi pendamping (CI/bidan/Pembimbing akademik)

## 8. Belajar mandiri tentang ilmu teknologi kebidanan/kesehatan terkini

Mahasiswa belajar mengenai ilmu teknologi kebidanan saat ini dan menerapkan dilahan praktik

## 9. *Case Based Discussion (CBD)*

*Case Based Discussion* adalah salah satu metode bimbingan klinis berdasarkan kasus yang ditemui di lahan dengan menekankan pada penilaian penalaran klinis (*clinical reasoning*) peserta didik, sehingga dapat memahami dasar/alasan dibalik sebuah keputusan pada praktek klinik. Metode CBD lebih menekankan kepada pemecahan masalah. Metode CBD ini dengan cara mempresentasikan kasus yang dikelola dan didiskusikan dengan pembimbing. Dalam pelaksanaan CBD, preceptor memilih 1-2 kasus yang dikelola peserta didik. Pelaksanaan ± 20-30 menit (termasuk 5 menit feedback). Dinilai beberapa kali. Tahap pelaksanaan CBD adalah presentasi dilanjutkan

dengan diskusi/tanya jawab dan dilanjutkan dengan pemberian feedback

## 10. Refleksi Kasus

Refleksi kasus merupakan analisis suatu kasus guna meningkatkan pemahaman mahasiswa terhadap kasus tertentu yang bertujuan untuk membantu menghubungkan antara kegiatan klinik yang dilakukan dengan target kompetensi yang harus dicapai, mengembangkan keterampilan berfikir kritis, bersikap terbuka terhadap perbedaan ide dan siap mengantisipasi konsekuensi tindakan yang dilakukan pada pasien serta membantu retensi pengalaman dalam menangani kasus menjadi pembelajaran bermakna. Dalam menyusun rencana untuk merefleksikan diri, mahasiswa perlu berusaha mencari bukti eksternal seperti umpan balik dari teman atau pembimbing, maupun referensi yang sesuai untuk mendukung keakuratan untuk identifikasi *lessons learned/learning issues*. Selain itu mahasiswa juga perlu menghubungkan pengalaman yang sedang direfleksikan ini dengan pengalaman lain yang relevan. **Assessment** terhadap refleksi kasus menggunakan ceklis penilaian yang meliputi identifikasi/deskripsi kasus, pemaparan emosi pribadi terhadap kasus, pemaparan evaluasi pengalaman baik dan buruk, kemampuan analisis kasus berdasarkan EBM, kemampuan membuat kesimpulan, kemampuan menentukan rencana tindak lanjut, *Professional behaviour*, penulisan dokumentasi, kemampuan diskusi secara keseluruhan. Pembimbing memberikan umpan balik terhadap kemampuan refleksi kasus mahasiswa

## 11. Penyuluhan

Mahasiswa belajar untuk memberikan KIE dan penyuluhan sesuai dengan kebutuhan

## F. Strategi Pembelajaran Klinik

No	Metode Pembelajaran	Sumber Pembelajaran	Media Instruksional
1	Penugasan Klinik a. Mahasiswa mempelajari seluruh kasus yang ada dibangsal tempat praktik b. Setiap mahasiswa mengelola kasus kelolaan yang lengkap	Pembimbing Klinik	Klien

2	Penugasan a. Laporan pendahuluan b. Laporan kasus (individu dan kelompok) c. Laporan kegiatan harian	a. Teks book b. Status Medik c. Status Kebidanan d. Jurnal kebidanan	a. Format rencana asuhan kebidanan b. Catatan perkembangan
3	Konferensi a. <i>Pre conference</i> b. <i>Post conference</i>	a. Pembimbing b. Teman	Pembimbing
4	Observasi yang dilakukan saat dilahan praktik	c. Petugas lahan d. Aktivitas lahan	a. Klien b. Unit kebidanan
5	Ronde Kebidanan	Pembimbing klinik	a. Lahan praktik b. Pencatatan diklinik
6	Demonstrasi suatu tindakan kepada mahasiswa	Pembimbing klinik	Klien dan media yang sesuai Kebutuhan
7	<i>Bedside teaching</i>	Pembimbing klinik	Klien beserta kebutuhannya
8	Belajar mandiri	Bidan RS/Puskesmas	a. Klien b. Teks book c. Jurnal

## G. Model Pembelajaran Klinik

No	Proses Pembelajaran	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Pembimbing
1	Fase Pra Interaksi	a. Membuat laporan pendahuluan b. Mengikuti conference c. Membaca dan mempelajari informasi terkait klien yang dikaitkan dengan Laporan	Memberikan informasi mengenai pasien Pre conference Mengevaluasi pemahaman mahasiswa
2	Fase Introduksi	a. Mempersiapkan diri dan alat b. Mempersiapkan pasien c. Melakukan kontrak	Mengobservasi mahasiswa Memberikan umpan Balik
3	Fase Kerja	a. Pengkajian b. Merumuskan masalah c. Melakukan rencana dan melakukan implementasi d. Melakukan ronde kebidanan e. Mengikuti bedside Teaching	Bimbingan Mendampingi ronde kebidanan Bimbingan dalam bedside teaching
4	Fase Evaluasi	Menyimpulkan capaian asuhan	Bimbingan dan observasi mengenai kemampuan mahasiswa

## H. Tugas Mahasiswa

### 1. Tugas Individu

- a. Laporan pendahuluan
- b. Laporan kelolaan kasus dan diambil 1 kasus untuk dipresentasikan di lahan pada akhir periode yang disertai dengan telaah jurnal dan *Critical Appraisal for RCT*

- c. Laporan refleksi kasus
- d. Laporan capaian target 5 partisipasi dan 50 mandiri (dalam bentuk dokumentasi SOAP)

## **2. Tugas Kelompok**

Tugas Kelompok yakni membuat laporan mengenai hasil kelolaan 1 pasien yang disertai dengan telaah jurnal dan *Critical Appraisal for RCT* yang di presentasikan dilahan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.

## **BAB IV EVALUASI**

### **A. Pencapaian Target**

#### 1. Individu

Target selama praktik Kebidanan pada stase asuhan kehamilan ini adalah :

- a. Mahasiswa membuat 2 laporan kasus dan dikonsultasikan kepada preceptor lahan dan akademik. Dari 2 kasus tersebut dipilih 1 kasus untuk diseminarkan dilahan pada akhir periode praktik
- b. Mahasiswa membuat 2 refleksi kasus sesuai kasus pada laporan kasus yang diambil
- c. Mahasiswa membuat laporan pendahuluan sebanyak 2 laporan pendahuluan dan dilakukan responsi oleh Preceptor lahan maupun akademik
- d. Mahasiswa membuat logbook sesuai target yang telah ditentukan
- e. Mahasiswa melakukan bedside teaching minimal 1 kali selama stase kehamilan di PMB didampingi oleh preceptor
- f. Mahasiswa membuat pendokumentasian SOAP sesuai jumlah pasien yang diberikan asuhan
- g. Memberikan asuhan kebidanan khususnya asuhan kebidanan pada masa kehamilan

#### 2. Kelompok

Membuat 1 laporan kelolaan kasus di lahan praktik disertai dengan *Critical Appraisal* yang diseminarkan dilahan sesuai dengan waktu yang ditentukan

### **B. Evaluasi Hasil Belajar Klinik**

Evaluasi dilakukan pada mahasiswa yang telah mengikuti praktik klinik dengan presensi 100% dan telah memenuhi tugas yang telah diberikan, antara lain :

1. Knowledge (30%) : Conference, laporan kasus, SOAP, responsi, Seminar Kasus
2. Skill (50%) : Bimbingan selama praktik, BST, DOPS, Mini-Cex dan OSLER
3. Attitude (20%) : Kedisiplinan, kejujuran, keterampilan, dll

### C. Nilai Batas Lulus & Standar Nilai

Penilaian dilakukan secara komprehensif pada mahasiswa antarlain melalui penilaiam bertahap meliputi penilaian pelaporan, penampilan klinik, seminar kasus yang dilakukan selama dilahan praktik. Peserta didik dinyatakan lulus jika minimal nilai 70 (B). Adapun standar nilai adalah :

Range Nilai	Huruf Mutu	Angka Mutu
85-100	A	4
80-84	A-	3,7
75-79	B+	3,3
70-74	B	3
65-69	B-	2,7
60-64	C+	2,3
55-59	C	2
45-54	D	1
< 45	E	0

## **BAB V**

### **TATA TERTIB PRAKTIK KLINIK**

#### **A. Tata Tertib**

1. Setiap mahasiswa wajib melaksanakan praktik Stase ini selama 5 minggu di lahan praktik yang ditentukan.
2. Mahasiswa menggunakan pakaian dan kelengkapan yang telah ditentukan oleh akademik dan lahan praktik (seragam profesi, *cap* dan atau jilbab, sepatu putih, kaos kaki putih, kartu identitas/tanda pengenal), tidak mengenakan perhiasan yang mencolok, kuku pendek dan bersih dan tidak menggunakan pewarna kuku, rambut rapi.
3. Setiap mahasiswa wajib mengikuti semua kegiatan praktik profesi 100% kehadiran.
4. Pada saat praktik mahasiswa dilarang mengaktifkan HP atau sejenisnya.
5. Bagi mahasiswa yang berhalangan hadir karena alasan yang penting pada waktu praktik harus membuat surat pernyataan yang ditandatangani oleh koordinator mata ajar dan pembimbing klinik serta harus mengganti pada hari lain yang telah disepakati sebelum stase berakhir.
6. Mahasiswa diharuskan mengisi presensi di lahan dengan menggunakan format yang telah disiapkan oleh bagian akademik.
7. Bagi mahasiswa yang ingin keluar lahan harus meminta ijin pembimbing klinik terlebih dahulu.
8. Mahasiswa diharuskan mengikuti jadwal dinas yang berlaku (pagi, siang, malam) sesuai dengan lahan praktik masing-masing.
9. Setiap mahasiswa wajib sopan dan menghargai pembimbing akademik, pembimbing klinik maupun mahasiswa lainnya saat praktik.
10. Mahasiswa diwajibkan membawa APD secara mandiri.
11. Pada saat hari libur nasional, mahasiswa diwajibkan tetap mengikuti jadwal dinas yang ada.

Sanksi pelanggaran tata tertib :

- a. Bagi mahasiswa yang melanggar tata tertib praktik dikenakan sanksi berupa teguran atau peringatan lisan, jika berlanjut dengan peringatan tertulis atau tidak lulus dalam Stase ini .
- b. Bagi mahasiswa terlambat hadir wajib mengganti jam praktik (sesuai dengan jumlah jam keterlambatan)
- c. Tugas yang terlambat dikumpulkan ke Preceptor dan dikurangi nilainya sebanyak 1 point/harinya.

## **DAFTAR PUSTAKA**

Kurikulum Program Pendidikan Profesi Kebidanan Bidan (Sarjana Akademik dan Profesi) Edisi 2018 AIPKIND

Panduan Kurikulum Program Pendidikan Profesi Kebidanan Bidan (Sarjana Akademik dan Profesi) Edisi 2018 AIPKIND

Kurikulum Program Pendidikan Profesi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

# LAMPIRAN



## LEMBAR PENILAIAN DOPS

Nama : \_\_\_\_\_  
 Penilai : \_\_\_\_\_  
 Tanggal : \_\_\_\_\_  
 Prosedur : \_\_\_\_\_

Situasi Ruangan:  Rawat jalan (Poliklinik)  Rawat inap (Bangsal)  UGD

Berikan nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian anda:

Komponen Penilaian	Dibawah Harapan	Sesuai Harapan	Diatas Harapa	Istimewa
	0-59	60-74	75 -84	85-100
1. Menunjukkan pemahaman indikasi, Anatomi terkait, dan teknik prosedur	□	□	□	□
2. Mendapatkan informed consent	□	□	□	□
3. Prosedur persiapan sebelum tindakan	□	□	□	□
4. Analgesia dan anastesi	□	□	□	□
5. Kemampuan teknis	□	□	□	□
6. Teknik aseptik	□	□	□	□
7. Meminta bantuan bila kesulitan	□	□	□	□
8. Manajemen pasca tindakan	□	□	□	□
9. Keterampilan komunikasi	□	□	□	□
10. Profesionalisme penanganan pasien	□	□	□	□
11. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan	□	□	□	□
<b>Total</b>	□			

## UMPAN BALIK TERHADAP PENCAPAIAN MAHASISWA

Sudah Bagus	Perlu perbaikan

### CATATAN

1. Waktu DOPS: Observasi \_\_\_\_\_ menit. Memberikan umpan balik: \_\_\_\_\_ menit.

2. Kepuasan penilai terhadap DOPS

Rendah    1    2    3    4    5    6    7    8    9    Tinggi

Tanda tangan penilai

Tanda tangan yang dinilai

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

## LEMBAR PENILAIAN MINI-CEX

Nama Peserta : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

Problem pasien/ diagnosis: \_\_\_\_\_

Situasi Ruangan :  Rawat jalan (Poliklinik)  Rawat inap (Bangsal)  UGD

Berikan nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian anda

Komponen Penilaian	Dibawah Harapan 0 -59	Sesuai Harapan 60-74	Diatas Harapan 75-84	Istimewa 85-100
1. Anamnesa				
2. Pemeriksaan Fisik				
3. Keputusan Klinis (Diagnosis)				
4. Komunikasi dan Konsultasi				
5. Profesionalisme				
6. Organisasi/Efisiensi				
7. Penanganan Pasien Keseluruhan				
Total				

### UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Perlu perbaikan
<i>Action plan</i> yang disetujui bersama:	

**CATATAN**

1. Waktu Mini-CEX: Observasi \_\_\_\_\_ menit. Memberikan umpan balik: \_\_\_\_\_ menit.

2. Kepuasan penilai terhadap Mini-CEX

Rendah    1    2    3    4    5    6    7    8    9    Tinggi

Tanda tangan penilai

Tanda tangan yang dinilai

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

## LEMBAR PENILAIAN OSLER

Nama Peserta : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

Problem pasien/ diagnosis : \_\_\_\_\_

Situasi Ruangan:  Rawat jalan (Poliklinik)     Rawat inap (Bangsal)     UGD

Berikan nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian anda:

	Tidak Lulus 0 -65	Cukup 66-79	Memuaskan 80-100
<b>ANAMNESIS</b>			
1. Kejelasan /alur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Proses Komunikasi dengan Pasien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Sistematika	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Penggalian Fakta Penting	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PEMERIKSAAN FISIK</b>			
1. Sistematika	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Teknik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Penemuan Fakta Penting	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PENEGAKAN DIAGNOSIS</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PEMERIKSAAN PENUNJANG</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PENGLOLAAN PASIEN</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>		

Tanda tangan penilai

( \_\_\_\_\_ )

Tanda tangan yang dinilai

( \_\_\_\_\_ )

## **Format laporan pendahuluan**

### **LAPORAN PENDAHULUAN STASE ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN**

Nama mahasiswa :  
NIM :  
Tanggal :  
Ruang rawat :  
Diagnosa Medis :

Definisi dan insiden penyakit

Etiologi

Patofisiologi

WOC ( Web of Causation )

Manifestasi klinis

Pemeriksaan penunjang

Penatalaksanaan

Pendidikan kesehatan

Prognosis penyakit

Asuhan Kebidanan

Pengkajian

Diagnosa Kebidanan teoritis

Rencana asuhan kebidanan/penatalaksanaan ( Minimal 5 )

Referensi

### FORMAT PENILAIAN PRESENTASI KASUS

KOMPONEN	NILAI MAKSIMAL	NILAI
1. Penyajian : - Kemampuan mengemukakan intisari kasus - Kelancaran dan kejelasan dalam penyajian - Kesesuaian waktu - Sikap dan penampilan dalam penyajian	25	
2. Isi tulisan / makalah : a. Pengkajian b. Perencanaan c. Pelaksanaan d. Evaluasi	40	
3. Tanya jawab - Ketepatan menjawab - Kemampuan mengemukakan argumen - Sikap selama tanya jawab	35	
JUMLAH	100	

Preseptor Lahan

( )

## FORMAT PENILAIAN SOFT SKILLS

Nama Mahasiswa :  
NIM :  
Ruangan :  
Nama Dosen / CI :

NO	KOMPONEN PENILAIAN	NILAI			
		1	2	3	4
1.	Disiplin - Datang dan pulang tepat waktu - Tidak meninggalkan tugas tanpa izin dosen / CI. - Berpakaian seragam lengkap - Kebersihan dan kerapian diri - Mematuhi semua tata tertib				
2.	Komunikasi - Berbicara santun - Jelas dan sistematis - Mengikuti instruksi - Bekerjasama - Tulisan informatif				
3.	Tanggung jawab - Jujur, ikhlas dan bertanggung jawab terhadap semua tindakan yg dilakukan. - Melakukan tugas yg diberikan - Pengumpulan tugas tepat waktu - Merujuk bila diperlukan				
4.	Caring - Memperhatikan kebutuhan klien - Tanggap terhadap respon klien - Memenuhi kebutuhan klien - Mendukung program kebidanan				
5.	Kerjasama tim - Kejelasan pembagian tugas - Informasi terbuka - Saling menghargai peran anggota tim				

6.	Kreatif dan inovatif - Peka terhadap permasalahan - Menyampaikan ide berupa solusi - Memperhatikan efektifitas dan efisiensi. - Terbuka terhadap saran				
7.	Berfikir kritis - Menganalisa data dan fenomena - Memprioritaskan masalah - Mengaitkan berbagai informasi				
8.	Etika dan moral - Mempertimbangkan faktor etik - Menghargai privacy klien - Menjunjung moral akademik - Tidak membeda-bedakan klien				
	Jumlah				

Keterangan :

1 = Kurang

2 = Cukup

3 = Baik

4 = Baik sekali

$$N = \frac{\text{Skore}}{33} \times 100$$

Preseptor Lahan

( )