

**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**

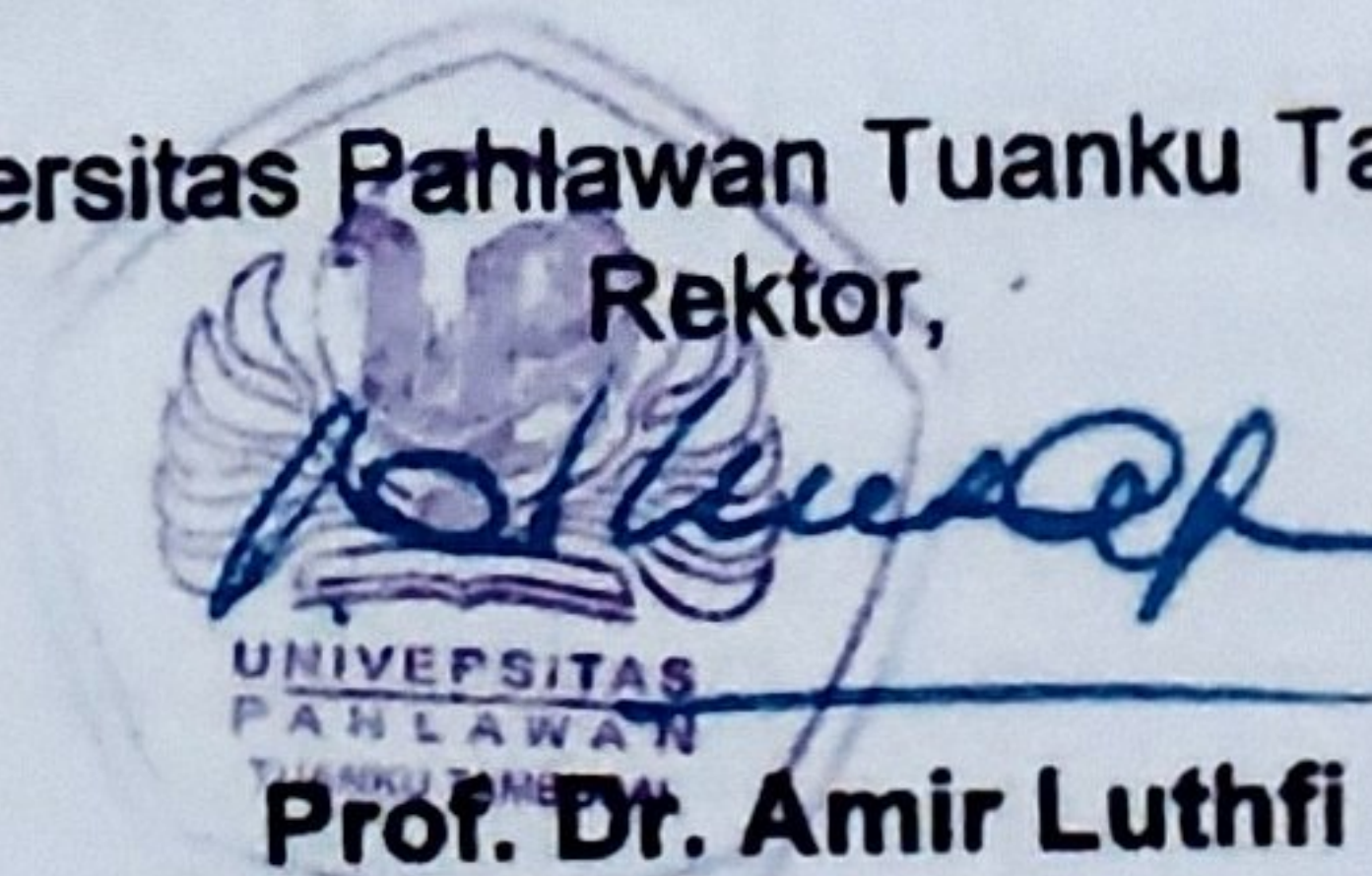
- Menimbang** : a. bahwa untuk kelancaran proses pembelajaran semester ganjil Program Studi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun 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 KEIIMILAN	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



Rektor

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>		
<b>Mata Kuliah (MK)</b>	Stase Askeb Pranikah dan Prakonsepsi	MK yang menjadi prasyarat	Menjadi prasyarat untuk MK	Integrasi Antar MK
<b>Kode</b>	Bd.P.7.002	[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 I			
<b>Bobot (SKS)</b>	2 SKS	<b>Dosen Pengembang RPS</b>	<b>Koordinator RMK</b>	<b>Ketua Prodi</b>
<b>Semester</b>	I	Elvira Harmia, S.ST, M.Keb	Elvira Harmia, S.ST, M.Keb	Fitri Apriyanti, M.Keb
<b>Dosen Pengampu</b>	1. Elvira Harmia, S.ST, M.Keb 2. Erlinawati, S.ST, M.Keb			
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	Tahap ini memberikan pengalaman belajar klinik dalam lingkup asuhan remaja yang meliputi : konsep remaja dan pubertas, kesehatan fisik dan mental remaja dalam persiapan kehamilan sehat dan kesehatan reproduksi. Dalam lingkup asuhan pra konsepsi dan perencanaan kehamilan sehat yang meliputi : konsep masa antara sampai kepada persiapan perencanaan kehamilan sehat.			
<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>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			
<b>CPL5</b>	Mampu melakukan KIE dengan keterampilan komunikasi berdasarkan informasi ilmiah dalam pemberian asuhan kebidanan komplementer melalui sikap kepemimpinan dalam pelayanan kebidanan			
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>				
<b>CPMK1</b>	Mampu menginterpretasikan konsep dasar asuhan kebidanan pranikah dan prakonsepsi menggunakan konsep teoritis ilmu kebidanan secara mendalam dalam praktik kebidanan (CPL1)			
<b>CPMK2</b>	Mampu melakukan asuhan pranikah dan prakonsepsi baik secara fisik maupun psikologis dengan pemikiran logis, kritis dan sistematis pada klien dalam			

	pelayanan kebidanan (CPL3)
CPMK3	Mampu melakukan KIE persiapan kehamilan dalam asuhan pranikah dan prakonsepsi sesuai evidence based practice dalam praktik kebidanan (CPL2, CPL4)
CPMK4	pemeriksaan laboratorium dan pemeriksaan lainnya pada asuhan pranikah dan prakonsepsi dengan pemikiran logis, kritis, sistematis, inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi (CPL3)
Sub-CPMK	
Sub-CPMK1	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada pranikah dan prakonsepsi 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 KIE, Promosi kesehatan dan konseling tentang kespro, perencanaan keluarga
Sub-CPMK4	Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan
Sub-CPMK5	Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
Sub-CPMK6	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. Pemetaan dibawah HANYA CONTOH

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

Daftar Pustaka [tautan materi/buku jika tersedia online]	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ayue, I. (2022).Asuhan Kebidanan pada Pranikah dan Prakonsepsi. Media Sains Indonesia : Bandung.</li> <li>2. Elvira Harmia, 2024. Asuhan Kebidanan pada Wanita Prakonsepsi dengan Anemia Ringan di PMB Husnel Hayati UPT Puskesmas Salo. Jurnal Kebidanan</li> <li>3. Elvira Harmia, 2025. Edukasi kesehatan Reproduksi pada Pasangan pranikah di UPT Puskesmas Kampa. Laporan Pengabdian Kepada Masyarakat. LPPM Universitas Pahlawan</li> <li>4. Royal College of Midwives (Great Britain). 2008. RCM Evidence Based Guidelines for Midwifery-Led Care in Labour: Good Practice PoinL RoyalCollege of Midwives</li> <li>5. World Health Organization. 2009. Education Material for Teachers of Midwifery: Midwifery Education Modules. International Confederation of Midwives : World Health Organization. Lowdermilg D.L &amp; Shannon E. Perry. 2004. Maternity and Women's Health Care : Volume 2. Mosby</li> <li>6. Yukivantina, E (2023). AsuhanKebidanan pada Pranikah dan Prakonsepsi. Mitra Cendekia. Yogyakarta</li> </ol>
---	--

--	--

## 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 1-2	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada pranikah dan prakonsepsi 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 kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan.	<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 KIE, Promosi kesehatan dan konseling tentang kespro, perencanaan keluarga	<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	5%
	Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan	<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	5%
	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%

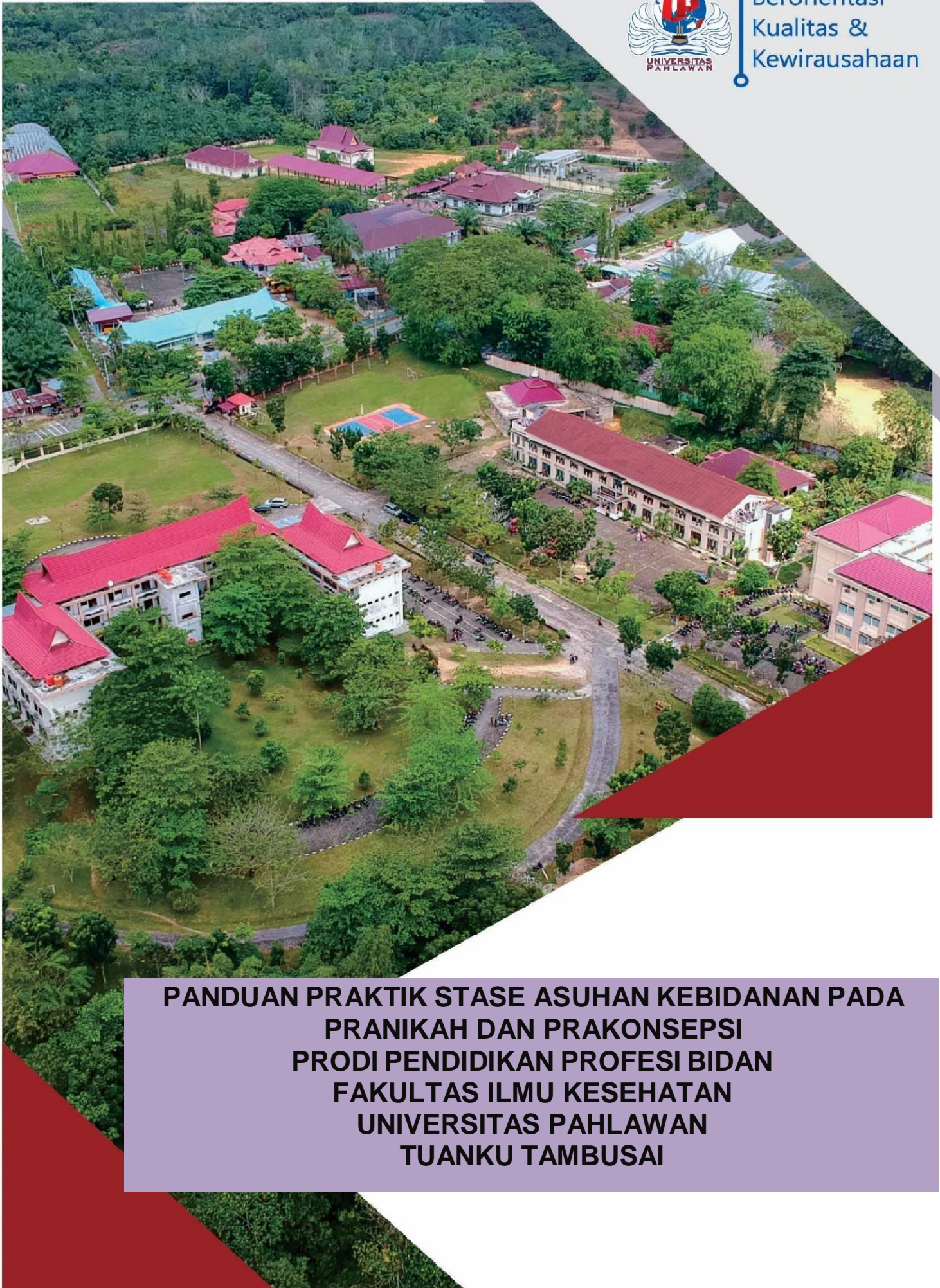
	Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis dan inovatif sesuai dengan kode etik	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre dan Post conference</li> <li>• Bed side teaching</li> <li>• Penyuluhan</li> <li>• Responsi</li> <li>• Seminar dan diskusi</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	10%
--	---	--	---	---	--------------------------------------	-----

**Bobot penilaian:**

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



Berorientasi  
Kualitas &  
Kewirausahaan



**PANDUAN PRAKTIK STASE ASUHAN KEBIDANAN PADA  
PRANIKAH DAN PRAKONSEPSI  
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 Pranikah dan Prakonsepsi* 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, Oktober 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. Menjalinkan 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.....	2
VISI.....	2
MISI.....	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.....	10
BAB III.....	11
PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK.....	11
A. Prasyarat Praktik Klinik .....	11
B. Pelaksanaan Praktik Klinik.....	11
C. Tempat Praktik Klinik .....	11
D. Pembimbing .....	11
2. Tugas Pembimbing.....	12
E. Metode Pembelajaran Klinik dan Penilaian.....	14
4. One Minute Preceptor (OMP).....	15
5. Monitoring kehadiran dan kompetensi mahasiswa .....	15
6. Ronde Kebidanan.....	16
7. Belajar mandiri dan belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan.....	16
F. Strategi Pembelajaran Klinik .....	19
G. Model Pembelajaran Klinik.....	20
H. Tugas Mahasiswa.....	20
BAB IV.....	22
EVALUASI.....	22
A. Pencapaian Target .....	22
B. Evaluasi Hasil Belajar Klinik .....	22
C. Nilai Batas Lulus & Standar Nilai .....	22
BAB V.....	24

TATA TERTIB PRAKTIK KLINIK.....	24
A. Tata Tertib.....	24
DAFTAR PUSTAKA.....	26
DATA PERKEMBANGAN.....	42
(KUNJUNGAN ULANG.....)	42

## **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 Pra Nikah dan Pra Konsepsi sebesar 2 sks selama 2 minggu yang akan dilaksanakan di Puskesmas.

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 terhadap masyarakat 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 keahliannya secara mandiri
- S-10 Mampu menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan dan kewirausahaan

### **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-7 Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi, pasien safety, dan upaya bantuan hidup dasar

## BAB II

### KOMPETENSI

#### A. Kompetensi Stase

1. Mampu melakukan asuhan kebidanan pada pranikah dan prakonsepsi 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 KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi
4. Mampu melakukan pendokumentasian asuhan (pranikah dan konsepsi) dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
5. Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga yang sehat antara lain : perilaku reproduksi sehat, perencanaan keluarga, persiapan menjadi orang tua, pemenuhan hak azazi manusia, keadilan dan kesetaraan gender
6. Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan
7. Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik

#### B. Capaian Kompetensi

Kompetensi	Jumlah	
	Partisipasi	Mandiri dibawah Supervisi
KIE/ Konseling Pranikah dan Prakonsepsi	1 kasus	4 kasus
Skrining Masalah/Gangguan Kesehatan pada Pranikah dan Prakonsepsi	1 kasus	4 kasus
<b>TOTAL</b>	<b>2 Kasus</b>	<b>8 Kasus</b>

## **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 pra nikah dan pra konsepsi dengan bobot SKS adalah 2 SKS setara dengan 2 minggu, pelaksanaan praktik 8 jam per hari.

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

Mahasiswa melaksanakan pembelajaran di UPT Puskesmas Kuok dan Puskesmas Kampa 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 Klinik yaitu :

- a) Erlinawati, SST, M.Keb
- b) Elvira Harmia, 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
  - 3) Membuat kasus sesuai dengan kasus yang ada dilahan praktik
  - 4) Setiap mahasiswa diwajibkan melakukan responsi kasus yang didapat dilahan praktik
  - 5) 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. Mengoservasi 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 dan Penilaian

### 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. *Bedside teaching*

- a. Deskripsi : Sistem pembelajaran praktik langsung ke pasien dengan didampingi pembimbing pada topik-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 adalah kasus yang dikelola oleh kelompok yang sebelumnya telah dikonsultasikan ke CI ataupun *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 CI dan *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 prakteknya

**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 :

- *CI* merencanakan ronde kebidanan
- *CI* meminta izin dan partisipasi pasien dalam ronde
- *CI* memimpin ronde
- Mahasiswa menceritakan kondisi pasien kelolaannya, tindakan dan evaluasi yang telah dilakukan.
- *CI*/mahasiswa lain/bidan 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  $\pm$  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. DOPS (Direct Observation of Procedural Skill)**

Bentuk penilaian terhadap ketrampilan prosedural yang dilakukan oleh mahasiswa kepada pasien langsung untuk dapat memberikan feedback kepada mahasiswa guna meningkatkan ketrampilan yang sudah dimilikinya. DOPS Merupakan metode penilaian yang difokuskan untuk menilai keterampilan (*procedural skills*) mahasiswa dengan cara mengobservasi mereka saat berinteraksi dengan pasien di klinik. DOPS dirancang untuk memberikan umpan balik tentang keterampilan prosedural yang penting terkait perawatan klinis yang baik. Keterampilan prosedural yang dipilih secara teknis dapat menjamin penilaian spesifik dan menunjang kompetensi yang akan dicapai peserta didik

## **12. Mini-CEx**

Bentuk penilaian terhadap ketrampilan asuhan kebidanan yang dilakukan oleh mahasiswa kepada pasien langsung untuk memberikan *feedback* kepada mahasiswa guna meningkatkan ketrampilan yang sudah dimilikinya. Mini-CEX Merupakan metode penilaian menggunakan *rating scale* untuk menilai *performance* peserta didik dengan pasien sesungguhnya dan diawasi (observasi) langsung oleh penilai yang akan memberikan *feedback* segera setelah penilaian. Dapat dilaksanakan pada banyak kasus, dengan beberapa pengujian, dan dapat dilakukan dimana saja (bangsal, poliklinik, UGD, puskesmas, komunitas, dll).

## **13. OSLER (*Objective Structure Learning Evaluation Record*)**

Bentuk penilaian terhadap keterampilan asuhan kebidanan menyeluruh yang dilakukan oleh mahasiswa kepada pasien langsung di fasilitas layanan kesehatan untuk dapat memberikan *feedback* kepada mahasiswa guna meningkatkan keterampilan yang sudah dimilikinya.

## 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 Perceptor
4	Observasi yang dilakukan saat dilahan praktik	c. Petugas lahan d. Aktivita slahan	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. Mengikuti bimbingan praktik klinik sesuai dengan panduan
2. Mentaati peraturan yang berlaku dilahan
3. Mengisi daftar hadir setiap datang dalam pulang dilahan praktik
4. Mengikuti kegiatan praktik klinik dengan kehadiran 100%

5. Mengikuti responsi dengan pembimbing akademik maupun pembimbing klinik setelah kegiatan praktik klinik berakhir
6. Melakukan bimbingan dan evaluasi dengan pembimbing klinik.
7. Laporan Pendahuluan ( Minimal 2) / mahasiswa
8. Laporan Kasus (Minimal 2 sesuai dengan laporan pendahuluan) / mahasiswa
9. Laporan Kasus kelompok (1 kasus) yang akan dipresentasikan diakhir.
10. Laporan harian yang menerangkan kegiatan harian mahasiswa (ADL)
11. Laporan capaian target 2 partisipasi dan 8 mandiri dibawah supervisi dalam bentuk SOAP
12. Bagi yang tidak lulus/tidak kompeten wajib mengulang atau tidak dihitung dalamrekanan pencapaian target kompetensi.

## **BAB IV EVALUASI**

### **A. Pencapaian Target**

#### 1. Individu

Target selama praktik Kebidanan pada stase Pranikah dan Prakonsepsi ini mahasiswa mampu membuat laporan 2 kasus dan dikonsulkan kepada preseptor, kemudian 1 laporan kasus kelompok akan diseminarkan dilahan praktik pada akhir periode praktik.

### **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 :

<b>Range Nilai</b>	<b>Huruf Mutu</b>	<b>Angka Mutu</b>
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 2 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 hitam datar, 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 ruangan dengan menggunakan format yang telah disiapkan oleh bagian akademik.
7. Bagi mahasiswa yang ingin keluar ruangan 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



**Contoh Tabel Buku Catatan Kegiatan Harian (ADL)**

Ruangan : .....

Hari/tanggal : .....

Jam Dinas : .....

NO	URAIAN KEGIATAN	TTD

Diketahui Oleh,

Preseptor Akademik

Preseptor Lahan

(.....)

(.....)

NB: ADL dibuat setiap hari, diketahui dan ditandatangani oleh CI lapangan

## 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Mendapatkan informed consent	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Prosedur persiapan sebelum tindakan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Analgesia dan anastesi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Kemampuan teknis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Teknik aseptik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Meminta bantuan bila kesulitan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Manajemen pasca tindakan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Keterampilan komunikasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Profesionalisme penanganan pasien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			

## 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 Ruang :  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 Ruang:  Rawat jalan (Poliklinik)  Rawat inap (Bangsal)  UGD

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

Komponen Penilaian	Tidak Lulus	Cukup	Memuaskan
	0 -65	66-79	80-100
<b>ANAMNESIS</b>			
1. Kejelasan /alur	[ ]	[ ]	[ ]
2. Proses Komunikasi dengan Pasien	[ ]	[ ]	[ ]
3. Sistematika	[ ]	[ ]	[ ]
4. Penggalian Fakta Penting	[ ]	[ ]	[ ]
<b>PEMERIKSAAN FISIK</b>			
1. Sistematika	[ ]	[ ]	[ ]
2. Teknik	[ ]	[ ]	[ ]
3. Penemuan Fakta Penting	[ ]	[ ]	[ ]
<b>PENEGAKAN DIAGNOSIS</b>	[ ]	[ ]	[ ]
<b>PEMERIKSAAN PENUNJANG</b>	[ ]	[ ]	[ ]
<b>PENGELOLAAN PASIEN</b>	[ ]	[ ]	[ ]
Total	[ ]		

Tanda tangan penilai

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

Tanda tangan yang dinilai

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

## Format laporan pendahuluan

### LAPORAN PENDAHULUAN STASE ASUHAN KEBIDANAN PRA NIKAH DAN PRA KONSEPSI 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.	<b>Disiplin</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Datang dan pulang tepat waktu</li><li>- Tidak meninggalkan tugas tanpa izin dosen / CI.</li><li>- Berpakaian seragam lengkap</li><li>- Kebersihan dan kerapian diri</li><li>- Mematuhi semua tata tertib</li></ul>				
2.	<b>Komunikasi</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Berbicara santun</li><li>- Jelas dan sistematis</li><li>- Mengikuti instruksi</li><li>- Berkolaborasi</li><li>- Tulisan informatif</li></ul>				
3.	<b>Tanggung jawab</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Jujur, ikhlas dan bertanggung jawab terhadap semua tindakan yg dilakukan.</li><li>- Melakukan tugas yg diberikan</li><li>- Pengumpulan tugas tepat waktu</li><li>- Merujuk bila diperlukan</li></ul>				
4.	<b>Caring</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Memperhatikan kebutuhan klien</li><li>- Tanggap terhadap respon klien</li><li>- Memenuhi kebutuhan klien</li><li>- Mendukung program kebidanan</li></ul>				
5.	<b>Kerjasama tim</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kejelasan pembagian tugas</li><li>- Informasi terbuka</li><li>- Saling menghargai peran anggota</li></ul>				

	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				

Ketrangan :

1 = Kurang

2 = Cukup

3 = Baik

4 = Baik sekali

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

Preseptor Lahan

( )

# PRODI KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UP

## ASUHAN KEBIDANAN PADA WANITA DENGAN GANGGUAN SISTEM REPRODUKSI

NO. REGISTER : .....  
MASUK RS TANGGAL, JAM : .....  
DIRAWAT DI RUANG : .....

### Biodata

	Ibu	Suami
Nama	: .....	.....
Umur	: .....	.....
Agama	: .....	.....
Suku / Bangsa	: .....	.....
Pendidikan	: .....	.....
Pekerjaan	: .....	.....
Alamat	: .....	.....
No. Telapon/ Hp	: .....	.....

### DATA SUBJEKTIF

Kunjungan saat ini:  Kunjungan Pertama  Kunjungan Ulang  
Keluhan Utama :

.....  
.....  
.....

#### Riwayat Perkawinan

Kawin .....kali  
Kawin pertama kali umur ..... tahun  
Dengan suami sekarang ..... tahun

#### Riwayat menstruasi

Menarche umur ..... tahun  
Siklus ..... hari  
Teratur/tidak : .....

Lama ..... hari  
Sifat darah : encer / beku  
Bau : flour albus ya / tidak  
Dismenorroe : ya / tidak  
Banyaknya ..... CC

Riwayat kehamilan, persalinan, nifas dan laktasi yang lalu  
 G.....P.....A.....H.....

Hamil Ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	Umur Kehamilan	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				

Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Mulai memakai				Berhenti/ Ganti cara			
		Tanggal	Oleh	Tempat	Keluhan	Tanggal	Oleh	Tempat	Alasan

Riwayat Kesehatan

Penyakit Sistemik yang pernah/ sedang diserita

.....  
 .....

Penyakit yang pernah/ sedang diderita keluarga

.....  
 .....

Riwayat Penyakit Ginekologik

.....  
 .....

Riwayat Penyakit sekarang

.....  
 .....

Pola Pemenuhan Kebutuhan sehari-hari

Pola	Makan	Minum
Frekuensi	.....	.....
Macam	.....	.....
Jumlah	.....	.....
Keluhan	.....	.....
Pola eliminasi	<b>BAB</b>	<b>BAK</b>
Frekuensi	.....	.....
Warna	.....	.....
Bau	.....	.....
Konsistensi	.....	.....
Jumlah	.....	.....

Pola aktifitas

Kegiatan sehari-hari

.....  
 .....

Istirahat/tidur

.....

Personal Hygiene

- Kebiasaan membersihkan alat kelamin .....
- Kebiasaan mengganti pakaian dalam .....
- Jenis pakaian dalam yang digunakan .....

Keadaan Psiko Sosial Spiritual

Pengetahuan ibu tentang gangguan/ penyakit yang diderita saat ini

.....

Pengetahuan Ibu tentang kesehatan reproduksi

.....

Dukungan suami/ keluarga

.....

**DATA OBJEKTIF**

Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum ....., Kesadaran .....

Tanda-tanda Vital

- Tekanan Darah..... mmHg
- Nadi..... X/ menit
- Pernafasan..... X/ menit
- Suhu..... °C

TB..... cm

BB.....Kg

Kepala dan Leher

- Edema wajah : .....
- Mata : .....
- Mulut : .....
- Leher : .....
- Payudara : .....
- Bentuk : .....
- Puting susu : .....
- Massa/ tumor : .....

Abdomen

- Bentuk : .....
- Bekas Luka : .....
- Massa/ tumor : .....

Ekstremitas

- Edema : .....
- Varises : .....
- Bekas luka : .....
- Reflek patela : .....

Genetalia luar

- Tanda chadwich : .....
- Varices : .....
- Bekas luka : .....
- Kelenjer bartholini : .....

Pengeluaran : .....

Anus  
Hemoroid : .....

Pemeriksaan Dalam/ ginekologis

.....  
.....  
.....

Pemeriksaan Penunjang

.....  
.....  
.....  
.....

**ASSESSMENT**

Diagnosis

.....  
.....

Masalah

.....  
.....  
.....

Kebutuhan

.....  
.....  
.....

**PENATALAKSANAAN**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Tanda tangan

( )

**DATA PERKEMBANGAN.....  
(KUNJUNGAN ULANG.....)  
DI UPTD PUSKESMAS.....**

Tanggal:

Pukul:

S : Subyektif

.....  
.....  
.....

O : Obyektif

1. Keadan umum :

2. Kesadaran :

3. TTV : TD : R :

N : S :

A : Asessment

P : Penatalaksanaan (perencanaan, penatalaksanaan, evaluasi)