



Buku Panduan Stase Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN DAN PROGRAM PROFESI
STIKES GUNA BANGSA YOGYAKARTA**



STASE

ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN

TIM PENYUSUN

Dr.dr. R. Soerjo Hadijono, SpOG(K)., DTRM&B(Ch)
Lia Ayu Kusumawardani, S.ST.,M.Tr.Keb



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat serta berkah-Nya kami dapat menyelesaikan *Buku Panduan Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan* untuk Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi 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, berkelanjutan dan holistic kepada klien di lahan praktik sekaligus sebagai pedoman untuk para pembimbing dalam melakukan bimbingan praktik klinik mahasiswa sehingga dapat mendukung terpenuhinya capaian pembelajaran praktik klinik.

Akhirnya, kami mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu kami dalam penyusunan buku panduan ini. Kritik dan saran sangat kami harapkan untuk penyempurnaan buku panduan.

Yogyakarta, Juli 2020

Tim Penyusun,



VISI MISI
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
STIKES GUNA BANGSA YOGYAKARTA

VISI

Menghasilkan Lulusan Profesi Bidan yang Unggul, Inovatif, Berdaya Saing
dalam Asuhan Kebidanan yang Berbasis Kearifan Lokal

MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan kebidanan yang bermutu untuk mendukung sistem pelayanan kesehatan paripurna yang berfokus pada kesehatan dan kesejahteraan ibu dan anak, keluarga dan masyarakat dengan memanfaatkan kearifan lokal yang sesuai dengan *evidence based*
2. Menyelenggarakan penelitian guna meningkatkan kualitas asuhan kebidanan berbasis kearifan lokal
3. Menyelenggarakan pengabdian masyarakat yang berorientasi pada pemberian asuhan kebidanan berbasis kearifan lokal
4. Menjalin kerjasama dengan *stakeholder* dalam negeri dan luar negeri untuk mendukung Tri Dharma Perguruan Tinggi.



DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN	i
KATA PENGANTAR	ii
VISI DAN MISI	iii
DAFTAR ISI	iv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Deskripsi Mata Ajar.....	1
B. Capaian Pembelajaran	1
BAB II KOMPETENSI	
A. Kompetensi Stase	5
B. Daftar Keterampilan Minimal.....	5
C. Target Minimal Pengalaman Pembelajaran Pendidikan Profesi Bidan	6
BAB III PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK	
A. Prasyarat Praktik Klinik.....	7
B. Waktu Praktik Klinik.....	7
C. Tempat Praktik Klinik	7
D. Pembimbing	7
E. Metode Pembelajaran Klinik	9
F. Strategi Pembelajaran Klinik.....	11
G. Model Pembelajaran Klinik	12
H. Tugas Mahasiswa	13
I. Timeline Kegiatan Praktik Klinik.....	13
BAB IV EVALUASI	
A. Pencapaian Target	14
B. Evaluasi Hasil Belajar Klinik.....	14
C. Nilai Batas Lulus dan Standar Nilai.....	14
BAB V TATA TERTIB PRAKTIK KLINIK	
A. Tata Tertib	15
B. Ketentuan-ketentuan Umum	16
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



BAB I PENDAHULUAN

A. Deskripsi Mata Ajar

Tahap profesi merupakan kelanjutan dari pendidikan tahap sarjana yang dilaksanakan dalam bentuk praktik klinik yang dilaksanakan di setting Praktek Mandiri Bidan, Klinik, Puskesmas, Rumah Sakit (RS), serta komunitas. Beban studi 1 SKS pendidikan profesi di tempuh dalam waktu 170 menit per minggu per semester (Permendikbud Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi).

Mahasiswa dalam tahap praktik ini bekerja dalam simulasi lingkungan untuk mengembangkan keterampilan klinis kebidanan pada perempuan yang sedang hamil. Mahasiswa juga mulai terlibat dalam praktik kebidanan dan disediakan kesempatan untuk merefleksikan praktik mereka. Disini mahasiswa berlatih pula 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. Capaian Pembelajaran

1. Capaian Pembelajaran SIKAP (S) :

S-1 Bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius

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 akademi

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) :

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-6 Mampu meningkatkan mutu sumber daya untuk pengembangan program strategis organisasi

KU-7 Mampu memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya

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

KU-9 Mampu mengambangkan 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-12 Mampu berkontribusi dalam evaluasi atau pengembangan kebijakan nasional dalam rangka peningkatan mutu pendidikan profesi atau pengembangan kebijakan nasional pada bidang profesinya

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



3. Capaian Pembelajaran Pengetahuan (P) :

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 behaviourl 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, danantisipasi 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 local

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 local

4. Capaian Pembelajaran Ketrampilan Khusus (KK) :

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



4. Capaian Pembelajaran Ketrampilan Khusus (KK) :

KK-4 Mampu melakukan konsultasi, kolaborasi dan rujukan

KK-5 Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan maternal neonatal sesuai standart mutu yang berlaku

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, dan atisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan
7. Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik

B. Daftar Keterampilan 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 pendampingan 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	75



BAB III

PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK

A. Prasyarat Praktik Klinik

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

B. Waktu Praktik Klinik

Pada stase Asuhan Kehamilan ini beban studi 5 sks, sehingga 5 x 16 x 170' setara dengan 6 minggu, pelaksanaan praktik 7 jam per hari.

C. Tempat Praktik

Mahasiswa akan melaksanakan pembelajaran klinik, yaitu :

1. Praktik Mandiri Bidan (PMB)
2. Puskesmas

D. Pembimbing

1. Dosen Pembimbing Klinik

1. Dosen pembimbing klinik adalah dosen tetap Program Studi Kebidanan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta yang ditunjuk untuk melakukan bimbingan yang ditetapkan dengan SK Ketua STIKES
2. Bertalarnya belakang pendidikan minimal S2 Kebidanan/Kesehatan
3. Memiliki STR

2. Preceptor Klinik

Preceptor klinik adalah Bidan, dokter spesialis kandungan, dokter spesialis anak di Rumah Sakit Pendidikan/ jejaring/ puskesmas yang telah diangkat sebagai dosen luar biasa untuk pembimbing klinik mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Profesi STIKES Guna Bangsa Yogyakarta yang ditunjuk untuk melakukan bimbingan yang ditetapkan dengan SK Ketua STIKES.

Preceptor Klinik Bidan yang ditunjuk memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a) Bertalarnya belakang pendidikan minimal D4/S1 Kebidanan/Profesi Bidan
- b) Memiliki pengalaman klinik minimal 5 tahun



- c) Memiliki STR dan SIK
- d) Telah mengikuti pelatihan Preceptor dengan dibuktikan dengan sertifikat Preceptor

3. Tugas Pembimbing Klinik

- 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

- 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. Mengoservasi dan membmbimng mahasiswa saat melakukan asuhan kebidanan

- e. Mendiskusikan dan memberikan follow up terhadap permasalahan mahasiswa terkaid dengan praktik kebidanan

- f. Membimbing penyusunan laporan asuhan

- g. Memberikan penilaian klinik mahaiswa

- h. Mengkoreksi dan mmberikan 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 keperawatan, 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 konferensi, mahasiswa harus mempelajari hal yang akan didiskusikan
 - 4) Mahasiswa atau PK menyampaikan kesimpulan *conference*

2. *Bed side 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 kebidanan 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) Diskusikan dengan CI dan *Preceptor* tentang kasus yang akan dipilih untuk presentasikan yang disertai dengan jurnal yang dianalisis
- 2) Konsultasikan ke CI dan *Preceptor* bersama kelompok, kasus kelola dan analisa jurnal yang akan dipresentasikan
- 3) Semua mahasiswa wajib mengikuti presentasi kasus dan presentasi analisa jurnal sesuai dengan tempat praktiknya

4. 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

5. 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

6. 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)

7. *Problem solving for better health (PSBH)*

Mahasiswa belajar menganalisis masalah kebidanan dalam pengelolaan pasien secara komprehensif sesuai dengan permasalahan yang dialami oleh klien kelolaannya.

8. Belajar mandiri tentang ilmu teknologi kebidanan/kesehatan terkini

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

9. 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 1 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	



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 di klinik
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 /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

Tugas individu selama periode praktik ini membuat :

- a) Laporan Pendahuluan
- b) Laporan kelolaan kasus sejumlah 4 kasus dan diambil 1 kasus untuk dipresentasikan di lahan pada akhir periode yang disertai dengan telaah jurnal dan *Critical Appraisal for RCT*
- c) Laporan harian yang menerangkan kegiatan harian mahasiswa
- d) Laporan refleksi
- e) Laporan capaian target 5 partisipasi dan 75 mandiri (dalam bentuk 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.

I. Timeline Kegiatan Praktik Klinik (Disesuaikan Kaldik)



BAB IV EVALUASI

A. Pencapaian Target

1. Individu

Target selama praktik Kebidanan pada stase Asuhan Kehamilan ini mahasiswa mampu membuat 4 laporan dan dikonsulkan kepada pembimbing lahan dan pembimbing akademik, dari 4 kasus yang telah dikonsulkan, dipilih 1 kasus yang diseminarkan dilahan pada akhir periode praktik.

2. Kelompok

Membuat 1 laporan kelolaan kasus di lahan praktik disertai dengan *Critical Appricial* 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. Laporan pendahuluan : 15%
2. Nilai Penampilan Klinik : 15%
3. Ujian Stase : 50%
4. Seminar kasus : 20%

C. Nilai Batas Lulus dan Standar Nilai

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

Range Nilai	Huruf Mutu	Angka Mutu
81,00 – 100,00	A	4
71,00 – 80,99	B	3
61,00 – 70,99	C	2
51,00 – 60,99	D	1
0,00 – 50,99	E	0



BAB V

TATA TERTIB PRAKTIK KLINIK

A. Tata Tertib

1. Setiap mahasiswa wajib melaksanakan praktik Stase ini selama 6 minggu di lahan praktik yang ditentukan.
2. Mahasiswa menggunakan pakaian dan kelengkapan yang telah ditentukan oleh akademik dan lahan praktik (seragam profesi, bagi yang tidak berjilbab menggunakan *hairnet*, bagi yang berjilbab menggunakan jilbab warna putih, sepatu hitam datar, kaos kaki putih, kartu identitas/tanda pengenal (**menyesuaikan dengan aturan di lahan**))
3. Mahasiswa tidak boleh menggunakan *make up* dan perhiasan yang berlebihan, kuku pendek dan bersih dan tidak menggunakan pewarna kuku
4. Setiap mahasiswa wajib mengikuti semua kegiatan praktik profesi 100% kehadiran.
5. Pada saat praktik mahasiswa dilarang mengaktifkan HP atau sejenisnya.
6. 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.
7. Mahasiswa diharuskan mengisi presensi di ruangan dengan menggunakan format yang telah disiapkan oleh bagian akademik.
8. Bagi mahasiswa yang ingin keluar ruangan harus meminta ijin pembimbing klinik terlebih dahulu.
9. Mahasiswa diharuskan mengikuti jadwal dinas yang berlaku (pagi, siang, malam) sesuai dengan lahan praktik masing-masing.
10. Setiap mahasiswa wajib sopan dan menghargai pembimbing akademik, pembimbing klinik maupun mahasiswa lainnya saat praktik.
11. Mahasiswa diwajibkan membawa APD secara mandiri.
12. 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.
13. Mahasiswa yang menghilangkan/merusakkan alat yang digunakan dilahan praktikum wajib mengganti alat tersebut

B. Ketentuan-Ketentuan Umum

1. Mahasiswa disaat hari pertama masuk ke setiap ruangan perawatan wajib menunjukkan laporan pendahuluan dan menunjukkan kepada pembimbing klinik
2. Mahasiswa wajib mengikuti pre conference dan post conference sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan dengan materi diskusi sesuai dengan laporan pendahuluan yang sudah disusun oleh mahasiswa
3. Mahasiswa wajib membuat tugas yang telah ditetapkan yakni 1 laporan pendahuluan, 5 laporan kasus individu, 1 laporan kasus kelompok, jurnal refleksi kritis dan laporan harian
4. Laporan akan dinilai jika sudah ada bukti konsultasi dan masukan laporan dari pembimbing akademik dan pembimbing klinik (dibuktikan ada paraf dari kedua pembimbing)
5. Mahasiswa wajib mengumpulkan tugas yang telah ditentukan setelah *stage* lewat maksimal 1 minggu setelah meninggalkan ruangan lahan praktik. Jika ada yang terlambat maka akan ada pengurangan nilai atau tidak diterima.
6. Mahasiswa wajib menyusun laporan dokumentasi asuhan kebidanan wajib dengan sepengetahuan pembimbing lahan kemudian dikonsultasikan kepada pembimbing akademik. Tanda tangan disertai dengan cap basah.
7. Pada akhir praktik, mahasiswa mengumpulkan : jurnal bimbingan praktik, kontrak belajar, jurnal kegiatan harian yang telah disahkan pembimbing (lahan serta institusi), logbook.
8. Kelengkapan administrasi yang diuraikan pada point 7 yakni dengan ketentuan sebagai berikut :
 - a. Jilidan 1 : jurnal bimbingan prakti, kontrak belajar (jilidan dengan steples cover kertas hvs biru)
 - b. Jilidan 2 : log book rekapitulasi dokumentasi asuhan kebidanan yang telah dilakukan (jilidan dengan steples cover kertas hvs merah muda)



- c. Jilidan 3 : laporan kasus kehamilan
9. Jika ditemui adanya tindakan pemalsuan tanda tangan dan cap merupakan tindakan pidana yang mempunyai sanksi hukum. Untuk itu mahasiswa yang telah terbukti melakukan pemalsuan maka akan dikenai sanksi
 10. Target harus dipenuhi untuk menunjang kelulusan, bila target belum memenuhi maka mahasiswa harus mencapai target tersebut diluar waktu praktik tanpa menghitung jam praktik
 11. Saat pengumpulan laporan disertai dengan format penilaian
 12. Pengumpulan tugas dan nilai dapat diserahkan kepada Admin Program Studi Profesi Kebidanan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.



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 STIKES Guna Bangsa Yogyakarta



LAMPIRAN



Lampiran Asuhan Kebidanan

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL
 PADA NY..... UMUR..... G...P...A...
 DI**

Tempat Praktek/Ruang :
 Nomor MR :
 Masuk RS/klinik. H/Tgl :
 Pembimbing lahan/CI :
 Pengkajian tanggal : JamOleh
 Sumber data :

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS

Identitas Ibu

Identitas Suami

Nama	:	.....	.....
NIK	:	.....	.....
Umur	:	.....	.....
Gol darah	:	.....	.....
Pendidikan	:	.....	.....
Pekerjaan	:	.....	.....
Agama	:	.....	.....
Alamat	:	.....	.....
No Telpon	:	.....	.....
Jenis dan No Jaminan	:	.....



B. RIWAYAT KEHAMILAN

Hamil ke /G..P..A..	:	.....	Tgl Haid Terakhir	:	.....
Jumlah Anak Hidup	:	.....	Perkiraan Persalinan	:	.....
Usia Anak terakhir	:	.....	Riwayat Penyakit ibu / keluarga	:	.....
Kehamilan ini direncanakan	:	Ya/Tidak		:	.....
Kehamilan ini diinginkan	:	Ya/Tidak			
Mengikuti Kelas Ibu	:	Ya / Tidak			.....
Memfaatkan kelas Ibu	:	Ya/ Tidak			

C. DETEKSI DINI RESIKO TINGGI DAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN

*Berilah tanda (√) sesuai kondisi ibu

➤ Resiko Tinggi Pada Ibu Hamil

1.	Umur ibu kurang dari 20 Th		11.	Riwayat Persalihan Caesar	
2.	Umur Ibu lebih dari 35 Th		12.	Riwayat keguguran berulang (Lebih dari 1 kali)	
3.	Kehamilan ke 4 atau lebih		13.	Riwayat Melahirkan Bayi besar (lebih dari 4 Kg)	
4.	Usia anak terakhir kurang dari 2 Th		14.	Riwayat melahirkan anak kembar	
5.	Ibu Pendek (TB < 145 cm)		15.	Riwayat melahirkan janin mati atau dengan kelainan bawaan	
6.	Ibu tampak kurus / LILA < 23,5 cm dan atau BB < 45 Kg		16.	Ibu menderita penyakit penyerta (Asma, DM, jantung, hipertensi, TBC, Gangguan Ginjal, Anemia, PMS, Malaria, tiroid dll) → penyakit	



				disendirikan/ dibuat kolom sendiri	
7.	Terlalu lambat hamil pertama (≥ 4 tahun)		17.	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 tahun)	
8.	Riwayat persalinan dengan Ekstraksi Vakum {EV}		18.	Riwayat persalinan dengan Tranfusi darah	
9.	Riwayat persalinan dengan Manual Plasenta		19.	Riwayat persalinan kurang bulan	
10.	Riwayat IUFD		20.	Riwayat persalinan lebih bulan	

➤ **Tanda Bahaya Kehamilan (Pada Kehamilan sekarang) (isikan dengan kode (√))**

1.	Ibu tidak mau makan dan atau muntah terus menerus		11.	Ibu mengeluh sesak nafas	
2.	Perdarahan lewat jalan lahir		12.	Demam / Panas Tinggi	
3.	Pusing yang hebat		13.	Kejang	
4.	Bengkak pada kaki sampai tangan dan wajah		14.	Keluar air ketuban	
5.	Nyeri dada / ulu hati/ jantung berdebar-debar		15.	Gerakan janin berkurang	
6.	Letak melintang		16.	Presentasi bokong	
7.	Gemelli		17.	Hidramnion	
8.	Tekanan darah tinggi		18.	Anemia (HB < 11 gr%)	
9.	Diare berulang		19.	Batuk lama ≥ 2 minggu	
10.	Terasa sakit pada saat kencing/keputihan/gatal di daerah kemaluan		20.	Sulit tidur dan cemas berlebihan	

D. RIWAYAT KELAHIRAN SAAT INI

KELAHIRAN ke /P..A..Ah..	:	.....
Tanggal	:	.....



KELAHIRAN/Pukul	:	
Umur Kehamilan	:	.....
Pendamping KELAHIRAN	:	Suami/Ibu Kandung/Ibu Mertua/keluarga lain
Transportasi KELAHIRAN	:	Motor/Mobil/Lainnya
Tempat KELAHIRAN	:	Rumah/PMB/RB/Puskesmas/RS.....
Penolong KELAHIRAN	:	Dokter/Bidan/Lain-lain
Cara KELAHIRAN	:	Normal/Tindakan (Ekstraksi Vakum/SC)
Tindakan Induksi KELAHIRAN	:	Ya/Tidak
Keadaan ibu	:	Sehat Sakit (Perdarahan/Demam/Kejang infeksi) Meninggal
Komplikasi saat KELAHIRAN	:	() Distosia bahu () Retensio Placenta () Perdarahan () Rupture Uteri
Riwayat Rujukan	:	Ya/Tidak
Tanggal Dirujuk	:	.....
Alasan Rujukan	:	<ul style="list-style-type: none"> • Pre Eklampsia-Eklampsia • Perdarahan • KPD • Infeksi • Penyakit yang menyertai : Jantung, Asma, Diabetes Mellitus, Thyroid, Epilepsi • Lain-lain
Dirujuk Ke	:	RS PONEK/RS NONPONEK
Tindakan Sementara saat merujuk	:	Pemasangan Infus Pemberian Obat



		Lain-lain :
Penggunaan JKN	:	Ya/Tidak

E. LINGKUNGAN DAN PERILAKU

➤ Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

1	Pemenuhan Nutrisi			2. Pemenuhan Kebutuhan Istirahat		
	a. Pola gizi seimbang	:	Ya / Tdk	a. Tidur malam paling sedikit 6-7 jam	:	Ya / tdk
	b. Porsi lebih banyak dari sebelum hamil	:	Ya / tdk	b. Tidur siang atau berbaring 1-2 jam Posisi tidur miring kiri	:	Ya / tdk
	c. Makan beragam makanan (variasi makanan)	:	Setiap hari / jarang	c. Bersama suami melakukan stimulasi pada janin dengan sering mengelus-elus perut ibu dan mengajak janin berbicara sejak usia 4 bulan	:	Ya / tdk
	d. Kebiasaan Konsumsi Buah dan Sayur	:	Setiap hari / jarang			
	e. Kebiasaan konsumsi protein hewani	:	Setiap hari / jarang	4. Hubungan seksual selama kehamilan	:	Ya / tdk
3	Personal Hygiene			5. Aktifitas Fisik		
	a. Cuci tangan dengan sabun dengan air mengalir sebelum makan dan sesudah BAK/BAB	:	Jarang/ Sering	a. Beraktifitas sesuai kondisi	:	Ya / tdk
	b. Menyikat gigi teratur minimal setelah sarapan dan sebelum tidur	:	Jarang/ Sering	b. Suami membantu untuk melakukan pekerjaan sehari-hari	:	Ya / tdk
	c. Mandi 2x sehari	:	Jarang/ Sering	c. Mengikuti senam hamil sesuai anjuran nakes	:	Ya / tdk
	d. Bersihkan payudara dan daerah kemaluan	:	Jarang/ Sering			
	e. Ganti pakaian dalam setiap hari	:	Ya / tdk			



➤ **Lingkungan dan Perilaku yang merugikan kesehatan**

1.	Ibu sering terpapar asap rokok atau polusi	:	Ya / Tidak	5. Bagaimana Lingkungan tempat tinggal ibu ?			
2.	Beban pekerjaan ibu terlalu berat	:	Ya / Tidak		a. Kebiasaan cuci tangan pakai sabun	:	Ya / Tidak
3.	Kebiasaan Minum jamu atau obat tanpa resep dokter	:	Ya / Tidak		b. Kepemilikan jamban c. Sumber Air Bersih	:	Ya / Tidak : Ada / Tidak
4.	Memiliki hewan peliharaan/lingkungan sekitar dekat dengan peternakan	:	Ya/tidak		d. Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL)	:	Terbuka / Tertutup
					e. Sarana Pembuangan Sampah	:	Terbuka / Tertutup

F. Data Obyektif

1. Pemeriksaan Umum (Sumber Buku KIA)

No	Jenis Pemeriksaan	Tanggal Kunjungan			
		TM 1	TM 2	TM 3	TM 3
1.	Keadaan Umum Ibu				
2.	Berat Badan				
3.	Tinggi Badan				
4.	Tekanan Darah				
5..	Status TT				
6.	Lingkar Lengan Atas (LILA)				
7.	Tinggi Fundus Uteri (TFU)				
8.	Presentasi Janin				
9.	Tablet Fe				
10.	Test Laboratorium Sederhana				



	a. HB				
	b. Protein Urine				
	c. Glucosa Urine				
	d. Gula darah				
11.	Ditawari Test HIV				
12.	Konseling				
13.	Rujukan				

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

1) Rambut

Warna :

Kebersihan :

Mudah rontok/tidak :

2) Telinga

Kebersihan :

Gangguan pendengaran :

3) Mata

Konjungtiva :

Sklera :

Kebersihan :

Kelainan :

Gangguan penglihatan :

4) Hidung

Kebersihan :

Polip :

5) Mulut

Warna bibir :

Integritas jaringan :

Kebersihan lidah :

Gangguan pada mulut :

b. Leher

Pembesaran kelenjar limfe :



- c. Dada
- Simetris/tidak :
- Besar payudara simetris/tidak:
- Nyeri :
- Hiperpigmentasi :
- Kolostrum :
- Keadaan puting :
- Kebersihan puting :
- d. Perut
- Inspeksi :*
- Bentuk :
- Bekas luka operasi :
- Striae :
- Linea :
- TFU :
- Hasil palpasi
- Leopold I :
- Leopold II :
- Leopold III :
- Leopold IV :
- TBJ :
- DJJ : frekuensi/irama/intensitas/punctum maksimum
- e. Ekstremitas
- 1) Atas
- Kelainan :
- Kebersihan :
- 2) Bawah
- Oedema :
- Varises :
- Perkusi reflek patella :
- f. Genital
- Kebersihan :
- Pengeluaran pervaginam :
- Tanda infeksi vagina :
- g. Anus



Hemmoroid :
Kebersihan :

II. INTERPRETASI DATA

A. Diagnosa Kebidanan

Ny.....G....P.....A, umur.....tahun, hamil.....minggu, janin tunggal/ganda, hidup/mati, intra/ekstra uteri, letak....., puka/puki, divergen/konvergen, presentasi..... inpartu kala.....

Data Dasar :

DS :

DO :

B. Masalah

C. Kebutuhan

III. MENENTUKAN DIAGNOSA POTENSIAL

IV. MENENTUKAN TINDAKAN ANTISIPASI/SEGERA

V. MEMBUAT PERENCANAAN

VI. IMPLEMENTASI

VII. EVALUASI

Pembimbing Akademik

Pembimbing Lahan/CI

Mahasiswa

(.....)

(.....)

(.....)

