

## **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

**Nama Mata Kuliah : Blok 3B (Asuhan Kebidanan Pada Persalinan)  
Kode Mata Kuliah BLK 122  
(6 SKS) Semester III**



**Pengampu mata kuliah  
Bd. Yulizawati, SST.,M.Keb  
Dr. Detty Iryani,M.Kes M.Pd.Ked, AIF**

**Program Studi S1 Kebidanan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Andalas  
2017**

## A. LATAR BELAKANG

Uraikan dengan ringkas tentang :

- ✓ **Kedudukan mata kuliah dalam struktur kurikulum (kelompok inti keilmuan, IPTEKS pendukung, IPTEKS pelengkap, IPTEKS dikembangkan, untuk masa depan, atau ciri institusi).**

Blok 3.B yang berjudul Asuhan Kebidanan pada Persalinan ini, adalah blok yang harus dipelajari oleh mahasiswa Semester III di Prodi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Mata kuliah ini memberi kesempatan mahasiswa untuk memahami konsep, perubahan dan mekanisme terjadinya persalinan normal, kebutuhan dasar ibu bersalin, pelaksanaan pengkajian pada ibu bersalin dan neonatus, menetapkan perencanaan, manajemen dan evaluasi persalinan, serta pendokumentasian Asuhan kebidanan pada persalinan normal dan bayi baru lahir. Dengan demikian penguasaan materi pada Blok 3B adalah penting, karena akan memberikan bekal bagi peserta didik dalam memberikan asuhan kebidanan kepada ibu bersalin.

Dengan demikian penguasaan materi pada Blok 3B adalah penting, karena akan memberikan bekal bagi peserta didik dalam memberikan asuhan kebidanan kepada ibu bersalin yang bermutu tinggi. Blok ini termasuk kedalam kelompok inti keilmuan kebidanan.

Pembelajaran dipersiapkan berupa perkuliahan oleh pakar pada bidang yang sesuai, diskusi tutorial, dan latihan keterampilan di laboratorium. Blok ini berjalan selama 6 minggu, tiap minggu akan dibahas 1 modul, sehingga blok ini akan membahas 6 modul. Selain kuliah pakar mahasiswa akan melaksanakan latihan keterampilan klinik. Pada tiap minggu akan dilaksanakan diskusi pleno dengan topik yang disesuaikan dengan perkuliahan dan bahan tutorial. Pada akhir blok akan mengikuti evaluasi pembelajaran teori blok 3.B berupa ujian tulis.

- ✓ **Hubungan mata kuliah dengan mata kuliah lainnya.**

Mahasiswa yang dapat mengikuti pembelajaran pada Blok ini adalah mahasiswa Prodi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas yang telah mendapat pembelajaran pada :

- Blok 1A. Pengantar Pendidikan Kebidanan
- Blok 1B. Biomedik 1
- Blok 1C. Biomedik 2
- Blok 2A. Konsep Kebidanan
- Blok 2B. Dasar Patologi dan Farmakologi
- Blok 2C. Kesehatan remaja dan pra konsepsi
- Blok 3A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

- ✓ **Kontribusi mata kuliah ini terhadap kompetensi/capaian pembelajaran dalam kurikulum program studi.**

Kontribusi blok ini terhadap kompetensi/capaian pembelajaran dalam kurikulum program studi adalah mahasiswa mampu menguasai 29 kompetensi utama, 9 kompetensi pendukung dan 1 kompetensi khusus sebagai seorang bidan yang tersebar pada 7 (Tujuh) area kompetensi Bidan.

- ✓ **Inovasi metode pembelajaran yang dikembangkan dalam mendukung capaian pembelajaran.**

Kuliah pengantar, Tutorial, Diskusi kelompok kecil, *Skills lab*, Kuliah pakar, Praktikum, Diskusi pleno, Belajar mandiri

## B. PERENCANAAN PEMBELAJARAN

**Nama mata kuliah** : Blok 3B (Asuhan Kebidanan Pada Persalinan)

**Kode/sks** : BLK122 /6 SKS

**Mata kuliah prasyarat** :

- 1) Blok 1A. Pengantar Pendidikan Kebidanan
- 2) Blok 1B. Biomedik 1
- 3) Blok 1C. Biomedik 2
- 4) Blok 2A. Konsep Kebidanan
- 5) Blok 2B. Dasar Patologi dan Farmakologi
- 6) Blok 2C. Kesehatan remaja dan pra konsepsi
- 7) Blok 3A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

**Status mata kuliah** : **wajib**/pilihan

### 1. Deskripsi singkat mata kuliah:

Blok 3.B yang berjudul Asuhan Kebidanan pada Persalinan ini, adalah blok yang harus dipelajari oleh mahasiswa Semester III di Prodi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Mata kuliah ini memberi kesempatan mahasiswa untuk memahami konsep, perubahan dan mekanisme terjadinya persalinan normal, kebutuhan dasar ibu bersalin, pelaksanaan pengkajian pada ibu bersalin dan neonatus, menetapkan perencanaan, manajemen dan evaluasi persalinan, serta pendokumentasian Asuhan kebidanan pada persalinan normal dan bayi baru lahir. Dengan demikian penguasaan materi pada Blok 3B adalah penting, karena akan memberikan bekal bagi peserta didik dalam memberikan asuhan kebidanan kepada ibu bersalin. Dengan demikian penguasaan materi pada Blok 3.B adalah penting, karena akan memberikan bekal bagi peserta didik dalam memberikan asuhan kebidanan pada persalinan yang bermutu tinggi. Blok ini termasuk kedalam kelompok inti keilmuan kebidanan.

Pembelajaran dipersiapkan berupa perkuliahan oleh pakar pada bidang yang sesuai, diskusi tutorial, dan latihan keterampilan di laboratorium. Blok ini berjalan selama 6 minggu, tiap minggu akan dibahas 1 modul, sehingga blok ini akan membahas 6 modul. Selain kuliah pakar mahasiswa akan melaksanakan latihan keterampilan klinik. Pada tiap minggu akan dilaksanakan diskusi pleno dengan topik yang disesuaikan dengan perkuliahan dan bahan tutorial. Pada akhir blok akan mengikuti evaluasi pembelajaran teori blok 3B berupa ujian tulis.

### 2. Tujuan pembelajaran:

#### a. Aspek *hard skills*

##### Kognitif

- Mengingat
  - Mendefinisikan
- Mamahami
  - Mendeskripsikan
  - Menerangkan
  - Menginterpretasikan
- Mengaplikasikan
  - Menghitung
  - Memecahkan
  - Menggunakan
- Menganalisis
  - Membedakan
  - Menguji

##### Psikomotor

- Mengamati

- Mempraktekan
- Memodifikasi

**b. Aspek soft skills**

1. Menjelaskan asuhan sayang ibu pada persalinan  
Mandiri, Dapat mengatasi stress, Memahami keterbatasan diri, Berpikir kritis, Berpikir analitis, Berpikir kreatif, inovatif,  
Kepemimpinan, Kerja dalam tim, Komunikasi lisan, Memasarkan diri, Sinergi  
Negosiasi, Fleksibel, Adaptasi, Tanggung jawab, Berbicara di depan umum  
Kemitraan dengan perempuan, Menghargai otonomi perempuan, Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri, Memiliki sensitivitas budaya  
Integritas (jujur & dipercaya), Disiplin, Bertanggung jawab, Kerja keras, Motivasi, Dapat mengatasi stress, Santun/etika/memiliki tata nilai, Percaya diri, Patuh pada aturan-aturan sosial dan budaya
2. Menjelaskan kondisi psikologi pada ibu bersalin  
Berpikir kreatif, Berpikir kritis, Berpikir analitis, Berpikir inovatif  
Mampu mengatur waktu, Berargumen logis, Mandiri, Dapat mengatasi stress  
Memahami keterbatasan diri, Kepemimpinan, Kerja dalam tim, Komunikasi lisan, Memasarkan diri, Sinergi, Negosiasi, Fleksibel, Adaptasi, Tanggung jawab, Berbicara di depan umum, Kemitraan dengan perempuan, Menghargai otonomi perempuan, Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri, Memiliki sensitivitas budaya.  
Integritas (jujur & dipercaya), Disiplin, Bertanggung jawab, Kerja keras, Motivasi, Dapat mengatasi stress, Santun/etika/memiliki tata nilai, Percaya diri, Patuh pada aturan-aturan sosial dan budaya.
3. Menjelaskan *Evidence Based* pada persalinan  
Berpikir kreatif, Berpikir kritis, Berpikir analitis, Berpikir inovatif, Mampu mengatur waktu, Berargumen logis, Mandiri, Dapat mengatasi stress, Memahami keterbatasan diri, Kepemimpinan, Kerja dalam tim, Komunikasi lisan, Memasarkan diri, Sinergi  
Negosiasi, Fleksibel, Adaptasi, Tanggung jawab, Berbicara di depan umum, Kemitraan dengan perempuan, Menghargai otonomi perempuan, Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri, Memiliki sensitivitas budaya, Integritas (jujur & dipercaya), Disiplin, Bertanggung jawab, Kerja keras, Motivasi, Dapat mengatasi stress, Santun/etika/memiliki tata nilai, Percaya diri, Patuh pada aturan-aturan sosial dan budaya.
4. Menjelaskan dukungan terhadap emosional pada ibu bersalin  
Berpikir kreatif, Berpikir kritis, Berpikir analitis, Berpikir inovatif, Mampu mengatur waktu, Berargumen logis, Mandiri, Dapat mengatasi stress, Memahami keterbatasan diri, Kepemimpinan, Kerja dalam tim, Komunikasi lisan, Memasarkan diri, Sinergi, Negosiasi, Fleksibel, Adaptasi, Tanggung jawab, Berbicara di depan umum, Kemitraan dengan perempuan, Menghargai otonomi perempuan, Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri, Memiliki sensitivitas budaya.  
Integritas (jujur & dipercaya), Disiplin, Bertanggung jawab, Kerja keras, Motivasi, Dapat mengatasi stress, Santun/etika/memiliki tata nilai, Percaya diri, Patuh pada aturan-aturan sosial dan budaya.
5. Menjelaskan keselamatan pasien pada persalinan  
Berpikir kreatif, Berpikir kritis, Berpikir analitis, Berpikir inovatif, Mampu mengatur waktu,

Berargumentasi logis, Mandiri, Dapat mengatasi stress, Memahami keterbatasan diri, Kepemimpinan, Kerja dalam tim, Komunikasi lisan, Memasarkan diri, Sinergi  
Negosiasi, Fleksibel, Adaptasi, Tanggung jawab, Berbicara di depan umum, Kemitraan dengan perempuan, Menghargai otonomi perempuan, Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri, Memiliki sensitivitas budaya.  
Integritas (jujur & dipercaya), Disiplin, Bertanggung jawab, Kerja keras, Motivasi, Dapat mengatasi stress, Santun/etika/memiliki tata nilai, Percaya diri, Patuh pada aturan-aturan sosial dan budaya.

### **3. Capaian pembelajaran (*Learning outcomes*) dan Kemampuan Akhir yang diharapkan**

#### **1) Sikap**

- a. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;
- b. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan praktik kebidanan berdasarkan agama, moral, dan filosofi, kode etik profesi, serta standar praktik kebidanan
- c. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila;
- d. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggung jawab pada negara dan bangsa;
- e. Menghargai keragaman budaya, pandangan, agama, kepercayaan, dan status sosio-ekonomi, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;
- f. Menghargai martabat perempuan sebagai individu yang unik, memiliki hak-hak, potensi, dan privasi
- g. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;
- h. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara serta dalam kehidupan berprofesi;
- i. Menginternalisasi nilai, norma dan etika akademik;
- j. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaannya
- k. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan

#### **2) Keterampilan Umum**

- a. Mampu bekerja di bidang kebidanan (*midwifery*) dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja bidan yang ditetapkan oleh Ikatan Bidan Indonesia (IBI) mengacu pada *International Confederation of Midwives* (ICM)
- b. Mampu membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesi bidan berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
- c. 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;
- d. Mampu melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
- e. Mampu meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang kebidanan melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
- f. Mampu meningkatkan mutu sumber daya untuk pengembangan program strategis organisasi;

- g. Mampu memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
- h. Mampu bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
- i. Mampu mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
- j. Mampu bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
- k. Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;
- l. Mampu berkontribusi dalam evaluasi atau pengembangan kebijakan nasional dalam rangka peningkatan mutu pendidikan profesi atau pengembangan kebijakan nasional pada bidang profesinya; dan
- m. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pertanggungjawaban layanan dan pengembangan profesi melalui riset.

### 3) Keterampilan Khusus

Mampu melaksanakan praktik asuhan kebidanan secara mandiri sesuai dengan standar kompetensi yang ditetapkan oleh Ikatan Bidan Indonesia (IBI) dan *International Confederation of Midwives* (ICM), meliputi kemampuan:

- a. capaian pembelajaran Program Studi Kebidanan Diploma III - level 5 KKNi ditambah dengan :
- b. Menegakkan diagnosis kebidanan berdasarkan rasionalisasi klinis dan penilaian kritis (*clinical reasoning and critical judgment*) dan melakukan tindakan segera dan/atau perencanaan tindakan, sesuai dengan diagnosis kebidanan yang telah ditegakkan dengan pertimbangan keragaman budaya, pandangan, agama, kepercayaan, status sosio-ekonomi, keunikan, serta potensi individu.
- c. Memberikan **asuhan kebidanan pada masa persalinan**, meliputi:
  - I. Menggali potensi alamiah ibu dan lingkungan untuk menjaga dan mengoptimalkan kenormalan persalinan.
  - II. Melakukan pertolongan persalinan atas tanggung jawab sendiri
  - III. Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan dengan komplikasi yang mencakup malpresentasi, partus macet kepala di dasar panggul
  - IV. Memberikan asuhan kebidanan pada pasca persalinan dengan komplikasi yang mencakup retensio plasenta.
  - V. Melakukan kolaborasi dengan profesi lain dalam mengelola kasus komplikasi pada masa persalinan.
  - VI. Memberikan pelayanan dan pengobatan pada persalinan dalam upaya penyelamatan jiwa.
- d. Melakukan advokasi, edukasi dan penyuluhan, serta konsultasi terkait dengan:
  - I. Hak azasi manusia, keadilan dan kesetaraan gender dalam hal persalinan.
- e. Melakukan kemitraan dengan perempuan untuk meningkatkan pemberdayaan perempuan dalam mengelola persalinan.
- f. Mampu mengelola praktik mandiri dan institusi pelayanan kebidanan di tatanan pelayanan kesehatan dalam lingkup tanggung jawabnya meliputi:
  - I. Memberikan pelayanan prima dalam hal asuhan kebidanan kepada pemangku kepentingan
  - II. Meningkatkan mutu sumber daya untuk pengembangan program strategis klinik mandiri yang dikelolanya

- III. Mengevaluasi kebijakan lokal dan nasional terkait dengan pelayanan kesehatan ibu dan anak sesuai dengan standar evaluasi kebijakan publik yang berlaku. Mengadvokasi dan menegosiasi pemangku kepentingan dalam upaya peningkatan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak berdasarkan evaluasi kebijakan yang telah dilakukan

#### 4) Pengetahuan

- a. Menguasai teori aplikasi **ilmu kebidanan (*midwifery science*)**
- b. Menguasai konsep teoritis **fisiologi, mikrobiologi, patologi, parasitologi, imunologi, farmakologi, genetika** yang terkait dengan siklus kesehatan reproduksi perempuan dan proses asuhan yang dibutuhkan;
- c. Menguasai konsep teoritis **obstetri dan ginekologi** secara umum;
- d. Menguasai konsep teoritis **psikologi perkembangan dan perilaku** yang berkaitan dengan siklus reproduksi perempuan **secara umum**;
- e. Menguasai konsep teoritis **ilmu gizi** dalam siklus reproduksi perempuan **secara umum**;
- f. Menguasai konsep umum, prinsip, teknik dan metode **konseling dan penyuluhan, minimum mencakup** hak azasi manusia, keadilan dan kesetaraan gender dalam persalinan;
- g. Menguasai pengetahuan prosedural asuhan kebidanan pada masa persalinan;

#### 5) Tanggung Jawab/Hak

##### Tanggung Jawab

- a. Memberikan Pelayanan Kebidanan sesuai dengan kode etik, standar profesi, standar pelayanan, standar prosedur operasional, dan ketentuan Peraturan Perundang-undangan;
- b. Memperoleh persetujuan dari Klien atau keluarganya atas tindakan yang akan diberikan;
- c. Merujuk Klien yang tidak dapat ditangani ke tenaga medis atau Fasilitas Pelayanan Kesehatan;
- d. Membuat dan menyimpan catatan dan dokumen mengenai pemeriksaan, Asuhan Kebidanan, dan pelayanan lain;
- e. Memberikan informasi yang benar, jelas, dan lengkap mengenai tindakan kebidanan kepada Klien dan/atau keluarganya sesuai kewenangannya;
- f. menjaga kerahasiaan kesehatan Klien;
- g. menghormati hak Klien;
- h. Melaksanakan tindakan pelimpahan wewenang dari tenaga kesehatan lain sesuai dengan Kompetensi Bidan;
- i. Melaksanakan penugasan khusus yang ditetapkan oleh Pemerintah;
- j. Meningkatkan mutu pelayanan kesehatan; dan/atau
- k. Meningkatkan pengetahuan dan/atau keterampilannya melalui pendidikan dan/atau pelatihan.

##### Hak :

- a. Memperoleh perlindungan hukum sepanjang melaksanakan tugas sesuai dengan standar pelayanan, standar profesi, standar prosedur operasional, dan ketentuan Peraturan Perundang-undangan.
- b. Memperoleh informasi yang benar, jelas, jujur, dan lengkap dari Klien dan/atau keluarganya;

- c. Menolak keinginan Klien atau pihak lain yang bertentangan dengan kode etik, standar pelayanan, standar profesi, standar prosedur operasional, atau ketentuan Peraturan Perundang-undangan;
- d. Menerima imbalan jasa atas Pelayanan Kebidanan yang telah diberikan; Memperoleh fasilitas kerja; dan
- e. Mendapatkan kesempatan untuk mengembangkan profesi.

**6) *Hard Skills dan Soft Skills (Intrapersonal dan Interpersonal Skills)***

**a. LO *hard skills***

**Pada akhir pembelajaran, mahasiswa mampu :**

1. Menjelaskan pengertian persalinan normal
2. Menjelaskan sebab-sebab dimulainya persalinan normal
3. Menjelaskan tahapan persalinan normal (kala I,II,III IV)
4. Menjelaskan tanda-tanda persalinan normal
5. Menjelaskan faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan (passage, power, passanger, psikologi)
6. Menjelaskan tujuan asuhan persalinan normal
7. Menjelaskan asuhan sayang ibu pada persalinan
8. *Evidence Based* pada persalinan
9. Menjelaskan kondisi psikologi pada ibu bersalin
10. Menjelaskan dukungan terhadap emosional pada ibu bersalin
11. Menjelaskan persiapan persalinan untuk ibu , penolong dan bayi baru lahir
12. Menjelaskan pemberian cairan dan nutrisi pada ibu bersalin
13. Menjelaskan kebutuhan eliminasi dan personal hygiene pada ibu bersalin
14. Menjelaskan keselamatan pasien pada persalinan
15. Menjelaskan cara mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin
16. Menjelaskan posisi ibu bersalin
17. Menjelaskan hasil pemeriksaan terhadap ibu bersalin
18. Menjelaskan fisiologi persalinan pada kala I
19. Menjelaskan fase kala I dalam persalinan normal
20. Menjelaskan penggunaan partograf dalam persalinan
21. Menjelaskan manajemen asuhan persalinan kala I sesuai dengan 7 langkah Varney
22. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala I
23. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala I
24. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada persalinan kala I
25. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala I
26. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala I
27. Menjelaskan implementasi pada persalinan kala I
28. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala I
29. Menjelaskan fisiologi persalinan pada kala II
30. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala II
31. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala II
32. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada persalinan kala II
33. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala II
34. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala II
35. Menjelaskan implementasi pada persalinan kala II
36. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala II



37. Menjelaskan amniotomi
38. Menjelaskan episiotomi
39. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala III dan IV
40. Menjelaskan Fisiologi kala III dan IV
41. Manajemen aktif persalinan kala III
42. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala III dan IV
43. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada persalinan kala III dan IV
44. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala III dan IV
45. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala III dan IV
46. Menjelaskan implementasi asuhan pada persalinan kala III dan IV
47. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala III dan IV
48. Menjelaskan adaptasi fisiologis bayi baru lahir terhadap kehidupan di luar uterus
49. Menjelaskan perlindungan termal pada bayi baru lahir dan termoregulasi
50. Menjelaskan pemeliharaan pernafasan pada bayi baru lahir
51. Menjelaskan pemotongan dan pengikatan/penjepitan tali pusat pada bayi baru lahir
52. Menjelaskan evaluasi pada bayi baru lahir (penilaian awal, APGAR score, dll)
53. Menjelaskan *bounding attachment* pada BBL
54. Menjelaskan pemberian ASI pada BBL
55. Menjelaskan imunisasi pada BBL
56. Menjelaskan manajemen bayi baru lahir
57. Menjelaskan pendokumentasian persalinan dan bayi baru lahir

**b. LO *soft skills***

**b.1. LO *intrapersonal skills***

- Berpikir kreatif
- Berpikir kritis
- Berpikir analitis
- Berpikir inovatif
- Mampu mengatur waktu
- Berargumen logis
- Mandiri
- Dapat mengatasi stress
- Memahami keterbatasan diri

**b.2. LO *interpersonal skills***

- Kepemimpinan
- Kerja dalam tim
- Komunikasi lisan
- Memasarkan diri
- Sinergi
- Negosiasi
- Fleksibel
- Adaptasi
- Tanggung jawab
- Berbicara di depan umum
- Kemitraan dengan perempuan
- Menghargai otonomi perempuan
- Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri
- Memiliki sensitivitas budaya

**Values :**

- Integritas (jujur & dipercaya)
- Disiplin
- Bertanggung jawab
- Kerja keras
- Motivasi
- Dapat mengatasi stress
- Santun/etika/memiliki tata nilai
- Percaya diri
- Patuh pada aturan-aturan sosial dan budaya

**4. Bahan Kajian (Materi Ajar) dan Daftar Referensi**

1. Pengenalan Blok 3.B
2. Otot dasar panggul, ukuran panggul dan kepala bayi
3. Mekanisme persalinan (definisi persalinan normal, sebab mulai persalinan)
4. Fisiologi persalinan 1 (tanda persalinan normal, tahapan persalinan normal)
5. Fisiologi persalinan 2 (faktor yang mempengaruhi persalinan: passage, passenger, power, psikologi, dll)
6. Konsep dasar asuhan persalinan normal dan *Evidence based* persalinan
7. Kondisi dan dukungan psikologi pada ibu bersalin
8. Kebutuhan nutrisi dan cairan, Kebutuhan eliminasi dan personal hygiene
9. Persiapan persalinan
10. *Patient safety* pada persalinan
11. Nyeri pada persalinan dan Teknik mengurangi nyeri pada persalinan
12. Fisiologi persalinan kala I
13. Pemeriksaan obstetri dasar
14. Partograf
15. Manajemen asuhan persalinan kala I
16. Dokumentasi pada persalinan
17. Fisiologi persalinan kala II
18. Pertolongan persalinan normal sesuai APN dan Amniotomi dan episiotomy, IMD
19. Pemantauan kesejahteraan janin
20. Kegawatdaruratan pada kala II
21. Manajemen Asuhan kala II
22. Fisiologi dan Manajemen aktif persalinan kala III
23. Manajemen asuhan kala III dan IV
24. Hechting pada perineum
25. Farmakologi obat analgetik dan antibiotika yang aman bagi ibu bersalin dan Penggunaan uterotonika pada persalinan
26. Manual plasenta, KBI, KBE
27. Fisiologi BBL, refleks dan adaptasi BBL, Evaluasi pada bayi baru lahir
28. Bounding attachment, perlindungan termal dan pemeliharaan pernafasan
29. Resusitasi pada bayi baru lahir
30. Imunisasi pada bayi baru lahir dan Pemberian ASI pada bayi baru lahir
31. Dokumentasi bayi baru lahir

**Referensi Utama**

1. *Esay Exercises*
2. *Myles Textbook for Midwives*

3. *Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year*
4. *A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth*
5. *Varney's, Midwifery*. Third Edition, 2010
6. Valery Edge, Mindi Miller, 1994. *Women's Health Care*. Mosby USA
7. Betty R. Sweet, 1997. *Mayes a Textbook for Midwives.*, V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, *Myles Textbook for Midwives*.

## 5. Metode Pembelajaran dan Alokasi Waktu

### 1) Metode Pembelajaran

#### A. Aktivitas Pembelajaran.

##### a. Tutorial.

Diskusi kelompok kecil yang difasilitasi oleh seorang tutor dijadwalkan dua kali seminggu untuk membahas satu skenario. Diskusi dilaksanakan secara terstruktur dengan menggunakan metode *seven jump*. Jika berhalangan hadir karena sesuatu hal, mahasiswa yang bersangkutan harus menginformasikan kepada tutor dalam waktu 2 x 24 jam. Setiap kelompok diharuskan membuat laporan diskusi tutorial dengan format sesuai dengan langkah *seven jump*, kecuali *step 6* tidak perlu dituliskan. Laporan tersebut dibuat dan dicetak, diperiksa dan ditandatangani oleh tutor, kemudian diserahkan ke bagian akademik. Selain itu file laporan juga dikirimkan sebelum tutorial hari pertama modul berikutnya keemail: [s1kebidananfkunand2015@gmail.com](mailto:s1kebidananfkunand2015@gmail.com)

##### b. Keterampilan Klinik

Kegiatan untuk mendapatkan keterampilan kebidanan, mulai dari komunikasi, keterampilan laboratorium, keterampilan prosedural dan keterampilan fisik diagnostik. Keterampilan klinik ini dilaksanakan tiga kali seminggu sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan. Setiap kelompok akan dibimbing oleh seorang instruktur.

##### c. Praktikum

Kegiatan yang dilakukan di laboratorium, yang bertujuan untuk meningkatkan pemahaman tentang teori.

##### d. Diskusi pleno

Tujuan dari diskusi ini untuk mempersamakan dan membandingkan proses pembelajaran kelompok untuk mencegah adanya kelompok yang mengambil jalur yang salah. Kelompok dapat mengajukan masalah yang belum terpecahkan dan fasilitator akan mengarahkan diskusi. Kegiatan ini diadakan setiap minggu dan dihadiri oleh pakar yang terkait.

##### e. Kuliah pengantar

Kuliah yang diberikan oleh pakar, yang bertujuan untuk memberikan pedoman kepada mahasiswa dalam mempelajari suatu topik.

##### f. Konsultasi dengan fasilitator / instruktur / pakar.

Konsultasi dengan pakar apabila diperlukan dengan membuat perjanjian sebelumnya.

##### g. Belajar mandiri

Sebagai seorang pelajar dewasa, anda diharapkan untuk melakukan belajar mandiri, suatu keterampilan yang penting untuk karir anda ke depan dan perkembangannya. Keterampilan ini meliputi mengetahui minat anda sendiri, mencari informasi yang lebih banyak dari sumber pembelajaran yang tersedia, mengerti informasi dengan

menggunakan strategi pembelajaran yang berbeda dan berbagai aktivitas, menilai pembelajaran anda sendiri dan mengidentifikasi kebutuhan pembelajaran selanjutnya. Tidaklah cukup belajar hanya dari catatan kuliah. Belajar mandiri adalah ciri yang penting pada pendekatan PBL dan belajar harus dianggap sebagai perjalanan yang tiada akhir tanpa batas untuk memperoleh informasi. Ringkasan hasil belajar mandiri yang berasal dari berbagai sumber dicatat pada buku, sehingga dengan demikian setiap mahasiswa harus memiliki “buku catatan belajar mandiri”. Sebagai acuan utama dalam belajar mandiri adalah “tujuan pembelajaran” yang telah dirumuskan bersama pada tutorial hari pertama, tetapi mahasiswa bisa mempelajari lebih banyak di luar tujuan pembelajaran tersebut sesuai dengan minat dan rasa keingintahuan masing-masing. **Log book** digunakan sebagai catatan pembelajaran secara mandiri.

#### **h. Diskusi Topik**

Diskusi Topik ini bertujuan untuk memperdalam pemahaman tentang teori. Kegiatan ini dilaksanakan secara terjadwal, 2 (Dua) kali seminggu untuk membahas topik yang telah ditetapkan. Satu kali diskusi Mandiri dan pertemuan ke-2 dengan dosen penanggung jawab diskusi topik. Sebelum diskusi, setiap mahasiswa harus mempersiapkan diri dengan bahan sesuai topik yang akan didiskusikan. Diskusi dipimpin oleh ketua kelompok dan dicatat oleh sekretaris yang telah dipilih. Hasil kerja individu dan diskusi kelompok diserahkan pada penanggung jawab Diskusi Topik.

### **B. Sumber Pembelajaran.**

Sumber pembelajaran berupa:

- a. Buku teks.
- b. Majalah dan Jurnal.
- c. Internet (e-library).
- d. Nara sumber.
- e. Laboratorium.

### **C. Media Instruksional.**

Media instruksional yang digunakan

- a. Panduan tutorial untuk mahasiswa dan tutor.
- b. Penuntun Praktikum.
- c. CD ROM.
- d. Preparat dan peraga praktikum.
- e. Panduan keterampilan klinik.

## **2) Alokasi Waktu**

Waktu yang dibutuhkan untuk blok Asuhan Kebidanan pada Kehamilan adalah 7 Minggu. Terdiri dari 6 minggu perkuliahan dan 1 minggu Evaluasi.

Pembagian waktu setiap minggu nya adalah :

- |  |                     |
|--|---------------------|
| a. Tutorial                            | : 2 x 2 x 60 Menit. |
| b. <i>Skills Lab</i> dengan instruktur | : 2 x 2 x 60 Menit  |
| c. <i>Skills Lab</i> Mandiri           | : 2 x 2 x 60 Menit  |
| d. Diskusi Pleno                       | : 1 x 2 x 50 menit  |
| e. Kuliah Pengantar                    | : 5 x 50 Menit      |
| f. Diskusi Topik Dengan Instruktur     | : 1 x 2 x 60 Menit  |

- g. Diskusi Topik Mandiri : 1 x 2 x 60 Menit  
 h. Belajar Mandiri : 2 x 5 x 50 Menit

## 6. Pengalaman Belajar Mahasiswa

Pengalaman Belajar Mahasiswa yang diwujudkan dalam deskripsi tugas yang harus dikerjakan oleh mahasiswa dalam Blok 3A adalah bentuk kegiatan belajar mahasiswa yang dipilih agar mahasiswa mampu mencapai kemampuan yang diharapkan disetiap tahapan pembelajaran. Proses ini termasuk didalamnya kegiatan asesmen proses dan hasil belajar mahasiswa.

Deskripsi Tugas :

- Tugas mandiri dari hasil tutorial I
- Tugas Pleno
- Tugas *Skills Lab*
- Tugas Diskusi topik
- Tugas Kuliah Pengantar

Asesmen Proses :

- Penilaian Diskusi Pleno
- Penilaian Proses Tutorial pertemuan I dan pertemuan II
- Penilaian hasil diskusi kelompok/topik
- Penilaian Tugas *Skills Lab*
- Penilaian Tugas Kuliah Pengantar

Asesmen hasil Belajar :

- Ujian Blok
- Ujian keterampilan/*Skills Lab*
- Ujian OSCE

Mahasiswa yang akan mengikuti ujian tulis/praktikum harus mengikuti persyaratan berikut :

- a. Minimal kehadiran dalam kegiatan diskusi tutorial 80%
- b. Minimal kehadiran dalam kegiatan diskusi pleno 80%
- c. Minimal kehadiran dalam kegiatan keterampilan klinik 80%
- d. Minimal kehadiran dalam kegiatan praktikum 80%
- e. Minimal kehadiran dalam kegiatan DKK 80%
- f. Minimal kehadiran dalam kegiatan Kuliah Pengantar 80%

Apabila tidak lulus dalam ujian tulis, mahasiswa mendapat kesempatan untuk ujian remedial satu kali pada akhir tahun akademik yang bersangkutan. Jika masih gagal, mahasiswa yang bersangkutan harus mengulang Blok.

## 7. Kriteria (Indikator) Penilaian

Penilaian mencakup prinsip edukatif, otentik, objektif, akuntabel dan transparan yang dilakukan secara terintegrasi. Kriteria menunjuk pada standar keberhasilan mahasiswa dalam sebuah tahapan pembelajaran, sedangkan unsur-unsur yang menunjukkan kualitas kinerja mahasiswa.

Ketentuan penilaian berdasarkan peraturan akademik program sarjana Universitas Andalas tahun 2011.

Nilai Angka	Nilai Mutu	Angka Mutu	Sebutan Mutu
≥ 85 -100	A	4.00	Sangat cemerlang
≥ 80 < 85	A-	3.50	Cemerlang

≥ 75 < 80	B+	3.25	Sangat baik
≥ 70 < 75	B	3.00	Baik
≥ 65 < 70	B-	2.75	Hampir baik
≥ 60 < 65	C+	2.25	Lebih dari cukup
≥ 55 < 60	C	2.00	Cukup
≥ 50 < 55	C-	1.75	Hampir cukup
≥ 40 < 50	D	1.00	Kurang
<40	E	0.00	Gagal

#### 8. Bobot Penilaian:

Kriteria penilaian terdiri atas penilaian hasil (*hard skill*) dan proses (*soft skills*), yaitu:

NO	KOMPONEN PENILAIAN	BOBOT (%)
1	Penilaian Hasil	
	a. Ujian Tulis	60%
	b. Tutorial	20%
	c. Tugas Mingguan (Manajemen Asuhan Kebidanan, Pleno, <i>Skills lab</i> , Kuliah Pengantar, mandiri)	10%
2	Penilaian proses	10%
a	Dimensi <i>intrapersonal skill</i> yang sesuai : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Berpikir kreatif</li> <li>▪ Berpikir kritis</li> <li>▪ Berpikir analitis</li> <li>▪ Berpikir inovatif</li> <li>▪ Mampu mengatur waktu</li> <li>▪ Berargumen logis</li> <li>▪ Mandiri</li> <li>▪ Dapat mengatasi stress</li> <li>▪ Memahami keterbatasan diri.</li> </ul>	
b	Atribut <i>interpersonal softskill</i> yang sesuai: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tanggung jawab</li> <li>▪ Kemitraan dengan perempuan</li> <li>▪ Menghargai otonomi perempuan</li> <li>▪ Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri</li> <li>▪ Memiliki sensitivitas budaya.</li> </ul>	
c	Dimensi Sikap dan Tata Nilai: Bertanggung jawab Motivasi Dapat mengatasi stress.	
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>

## 9. Norma akademik

Norma yang diberlakukan:

- Kehadiran mahasiswa dalam Tutorial minimal 80% dari total pertemuan kuliah yang terlaksana.
- Kegiatan pembelajaran sesuai jadwal resmi dan jika terjadi perubahan ditetapkan bersama antara dosen dan mahasiswa.
- Toleransi keterlambatan 15 menit.
- Selama proses pembelajaran berlangsung HP dimatikan.
- Pengumpulan tugas ditetapkan sesuai jadwal
- Yang berhalangan hadir karena sakit (harus ada keterangan sakit/surat pemberitahuan sakit) dan halangan lainnya harus menghubungi dosen sebelum perkuliahan.
- Berpakaian sopan dan bersepatu dalam perkuliahan.
- Pakai baju/kemeja putih dan rok hitam pada saat ujian Tulis serta menggunakan jas *Skills Lab* ketika praktik dan ujian di ruang Skills Lab..
- Kecurangan dalam ujian, nilai mata kuliah yang bersangkutan nol.

## 10. Rancangan Tugas Mahasiswa

### a. Tujuan tugas

Adalah rumusan kemampuan yang diharapkan dapat dicapai oleh mahasiswa bila ia berhasil mengerjakan tugas (*hard skill* dan *soft skill*)

### b. Uraian tugas

#### 1) Objek Garapan

Berisi tentang deskripsi objek material yang akan distudi dalam tugas ini yaitu Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala I dan II, Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala III dan IV fisiologis, Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala I-IV fisiologis, Asuhan kebidanan pada ibu bersalin dan bayi fisiologis, Melakukan pendokumentasian ibu bersalin normal dengan metode SOAP.

#### 2) Yang Harus Dikerjakan dan Batasan-Batasan

Berisi uraian besaran, tingkat kerumitan dan keluasan masalah dari objek material yang harus di studi, tingkat ketajaman dan kedalaman studi yang diandalkan, hal yang perlu diperhatikan, syarat-syarat yang harus dipenuhi, kecermatan, kecepatan, kebenaran prosedur dll. Bisa juga ditetapkan hasilnya harus dipresentasi di forum diskusi/seminar.

#### 3) Metode/Cara Pengerjaan

Merupakan petunjuk tentang teori/teknik/alat yang sebaiknya digunakan, alternatif langkah-langkah yang bisa ditempuh.

##### a) Kuliah Pengantar

Tugas Mandiri sesuai dengan topik yang di bahas.

##### b) Diskusi Tutorial :

#### **METODE SEVEN JUMPS (TUJUH LANGKAH)**

#### **LANGKAH 1. Klarifikasi istilah/terminologi asing (yang tidak dimengerti)**

- Proses

Mahasiswa mengidentifikasi kata-kata yang maknanya belum jelas dan anggota kelompok yang lain mungkin dapat memberikan definisinya. Semua mahasiswa harus dibuat merasa aman, agar mereka dapat menyampaikan dengan jujur apa yang mereka tidak mengerti.

- Alasan

Istilah asing dapat menghambat pemahaman. Klarifikasi istilah walaupun hanya sebagian bisa mengawali proses belajar.

- Output tertulis

Kata-kata atau istilah yang tidak disepakati pengertiannya oleh kelompok dijadikan tujuan pembelajaran (*learning objectives*)

## **LANGKAH 2. Menetapkan masalah**

- Proses

Ini merupakan sesi terbuka dimana semua mahasiswa didorong untuk berkontribusi pendapat tentang masalah. Tutor mungkin perlu mendorong semua mahasiswa untuk berkontribusi dengan cepat tetapi dengan analisis yang luas.

- Alasan

Sangat mungkin setiap anggota kelompok tutorial mempunyai perspektif yang berbeda terhadap suatu masalah. Membandingkan dan menyatukan pandangan ini akan memperluas cakrawala intelektual mereka dan menentukan tugas berikutnya.

- Output tertulis

Daftar masalah yang akan dijelaskan

## **LANGKAH 3. Curah pendapat kemungkinan hipotesis atau penjelasan**

- Proses

Lanjutan sesi terbuka, tetapi sekarang semua mahasiswa mencoba memformulasikan, menguji dan membandingkan manfaat relatif hipotesis mereka sebagai penjelasan masalah atau kasus. Tutor mungkin perlu menjaga agar diskusi berada pada tingkat hipotetis dan mencegah masuk terlalu cepat ke penjelasan yang sangat detail. Dalam konteks ini:

- a. Hipotesis berarti dugaan yang dibuat sebagai dasar penalaran tanpa asumsi kebenarannya, ataupun sebagai titik awal investigasi
- b. Penjelasan berarti membuat pengenalan secara detail dan pemahaman, dengan tujuan untuk saling pengertian

- Alasan

Ini merupakan langkah penting, yang mendorong penggunaan *prior knowledge* dan memori serta memungkinkan mahasiswa untuk menguji atau menggambarkan pemahaman lain; link dapat dibentuk antar item jika ada pengetahuan tidak lengkap dalam kelompok. Jika ditangani dengan baik oleh tutor dan kelompok, langkah ini akan membuat mahasiswa belajar pada tingkat pemahaman yang lebih dalam.

- Output tertulis

Daftar hipotesis atau penjelasan

## **LANGKAH 4. Menyusun penjelasan menjadi solusi sementara**



- Proses

Mahasiswa akan memiliki banyak penjelasan yang berbeda. Masalah dijelaskan secara rinci dan dibandingkan dengan hipotesis atau penjelasan yang diajukan, untuk melihat kecocokannya dan jika diperlukan eksplorasi lebih lanjut. Langkah ini memulai proses penentuan tujuan pembelajaran (*learning objectives*), namun tidak disarankan untuk menuliskannya terlalu cepat.

- Alasan

Tahap ini merupakan pemrosesan dan restrukturisasi pengetahuan yang ada secara aktif serta mengidentifikasi kesenjangan pemahaman. Menuliskan tujuan pembelajaran terlalu cepat akan menghalangi proses berpikir dan proses intelektual cepat, sehingga tujuan pembelajaran menjadi terlalu melebar dan dangkal.

- Output tertulis

Pengorganisasian penjelasan masalah secara skematis yaitu menghubungkan ide-ide baru satu sama lain, dengan pengetahuan yang ada dan dengan konteks yang berbeda. Proses ini memberikan output visual hubungan antar potongan informasi yang berbeda dan memfasilitasi penyimpanan informasi dalam memori jangka panjang. (Perhatian: Dalam memori, unsur-unsur pengetahuan disusun secara skematis dalam *frameworks* atau *networks*, bukan secara semantis seperti kamus).

## **LANGKAH 5. Menetapkan Tujuan Pembelajaran**

- Proses

Anggota kelompok menyetujui seperangkat inti tujuan pembelajaran (*learning objectives*) yang akan mereka pelajari. Tutor mendorong mahasiswa untuk fokus, tidak terlalu lebar atau dangkal serta dapat dicapai dalam waktu yang tersedia. Beberapa mahasiswa bisa saja punya tujuan pembelajaran yang bukan merupakan tujuan pembelajaran kelompok, karena kebutuhan atau kepentingan pribadi.

- Alasan

Proses konsensus menggunakan kemampuan seluruh anggota kelompok (dan tutor) untuk mensintesis diskusi sebelumnya menjadi tujuan pembelajaran yang tepat dan dapat dicapai. Proses ini tidak hanya menetapkan tujuan pembelajaran, akan tetapi juga mengajak semua anggota kelompok bersama-sama menyimpulkan diskusi.

- Output tertulis

Tujuan pembelajaran adalah output utama dari tutorial pertama. Tujuan pembelajaran seharusnya berupa isu yang ditunjukkan pada pertanyaan atau hipotesis spesifik. Misalnya, "penggunaan grafik *cattle* untuk menilai pertumbuhan anak" lebih baik dan lebih tepat daripada "topik global pertumbuhan"

## **LANGKAH 6. Mengumpulkan informasi dan belajar mandiri**

- Proses

Proses ini mencakup pencarian materi di buku teks, di literatur yang terkomputerisasi, menggunakan internet, melihat spesimen patologis, konsultasi

pakar, atau apa saja yang dapat membantu mahasiswa memperoleh informasi yang dicari. Kegiatan PBL yang terorganisir dengan baik meliputi buku program atau buku blok yang memuat saran cara memperoleh atau mengontak sumber pembelajaran spesifik yang mungkin sulit ditemukan atau diakses.

- Alasan

Jelas bagian penting dari proses belajar adalah mengumpulkan dan memperoleh informasi baru yang dilakukan sendiri oleh mahasiswa

- Output tertulis

Catatan individual mahasiswa.

### **LANGKAH 7. Berbagi hasil mengumpulkan informasi dan belajar mandiri**

- Proses

Berlangsung beberapa hari setelah tutorial pertama (langkah 1-5). Mahasiswa memulai dengan kembali ke daftar tujuan pembelajaran mereka. Pertama, mereka mengidentifikasi sumber informasi individual, mengumpulkan informasi dari belajar mandiri serta saling membantu memahami dan mengidentifikasi area yang sulit untuk dipelajari lebih lanjut (atau bantuan pakar). Setelah itu, mereka berusaha untuk melakukan dan menghasilkan analisis lengkap dari masalah.

- Alasan

Langkah ini mensintesis kerja kelompok, mengkonsolidasi pembelajaran dan mengidentifikasi area yang masih meragukan, mungkin untuk studi lebih lanjut. Pembelajaran pasti tidak lengkap (*incomplete*) dan terbuka (*open-ended*), tapi ini perlu hati-hati karena mahasiswa harus kembali ke topik ketika 'pemicu' yang tepat terjadi di masa datang.

- Output tertulis

Catatan individual mahasiswa.

### **c) Diskusi Pleno**

1. Diskusi pleno dilaksanakan satu kali seminggu sesuai jadwal yang telah ditetapkan, dipimpin oleh moderator dan dihadiri oleh dosen pemberi kuliah pada modul terkait serta seluruh mahasiswa.
2. Satu kelompok mempresentasikan hasil diskusi kelompoknya. Penetapan kelompok yang akan presentasi dilakukan pada hari diskusi pleno dengan cara *lotting* di depan moderator, dengan demikian semua kelompok harus mempersiapkan *power point* untuk diskusi pleno.
3. Susunan kegiatan dalam diskusi pleno
  - a. Pembukaan oleh moderator
  - b. Presentasi oleh satu kelompok terpilih
  - c. Pertanyaan dari anggota kelompok lain terhadap kelompok penyaji (dua sesi)

- d. Justifikasi atau klarifikasi dari narasumber terhadap isi presentasi dan diskusi
  - e. Penutupan oleh moderator
4. Format *power point* untuk diskusi pleno :
- Outline presentasi :
- a. Profil kelompok yang presentasi
  - b. Modul dan skenario
  - c. Tujuan pembelajaran
  - d. Pembahasan setiap tujuan pembelajaran
5. Presentasi dan diskusi dilakukan dalam bahasa Indonesia.

**d) Skill Lab**

Rasionalisasi langkah tindakan keterampilan dengan membahas landasan ilmiah

**e) Diskusi Topik/Diskusi Kelompok Kecil**

- Setiap kelompok mahasiswa memilih satu kasus kehamilan dengan keluhan yang berbeda-beda dalam satu kelompok
- Setiap kelompok mahasiswa membuat asuhan kebidanan untuk kasus yang telah dipilih
- Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain kepada dosen penanggung jawab.
- Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat pada dosen penanggung jawab masing-masing.

**Laporan**

1. Laporan hasil diskusi topik dibuat dalam bentuk makalah yang terdiri dari :
  - Cover
  - Daftar isi
  - Daftar tabel / Daftar Gambar / Daftar Lampiran
  - BAB I Pendahuluan berisikan Latar Belakang, Tujuan dan Manfaat
  - BAB II Tinjauan Pustaka(Sumber maksimal 10 tahun terakhir baik buku, jurnal dsb)
  - BAB III Laporan Kasus(Manajemen Asuhan Kebidanan)
  - BAB IV Penutup berisikan Kesimpulan dan Saran
  - Daftar Pustaka (mengikuti sistem penulisan Harvard)
2. Laporan hasil diskusi topik ditulis tangan dan dibuat *power point* serta diserahkan *hardcopy*nya 1 hari sebelum jadwal presentasi ke masing-masing instruktur dan masing-masing mahasiswa anggota kelompok memiliki copiannya.
3. Laporan diskusi topik akan diperiksa oleh masing-masing instruktur dan diserahkan kembali ke mahasiswa untuk diketik sesuai dengan hasil koreksi.
4. Semua laporan diskusi topik selama 6 minggu yang telah diketik, disatukan dan dijilid **biru muda** serta dikumpulkan ke masing-masing instruktur (Hard serta Soft copy- email) **paling lambat** pada hari Jumat minggu ke-VII pukul 15.00 WIB.
5. Format *power point* untuk diskusi topik
  - Profil anggota yang presentasi

- BAB I, BAB II, BAB III dan BAB IV
- Ikuti proses pembuatan power point yang baik

#### 4) Acuan Yang Digunakan

Data dan buku acuan yang wajib dan disarankan untuk digunakan, ketentuan dikerjakan secara kelompok/individual.

- a. *Esay Exercises*
- b. *Myles Textbook for Midwives*
- c. *Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year*
- d. *A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth*
- e. *Varney's, Midwifery*. Third Edition, 2010
- f. Valery Edge, Mindi Miller, 1994. *Women's Health Care*. Mosby USA
- g. Betty R. Sweet, 1997. *Mayes a Textbook for Midwives.*, V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, *Myles Textbook for Midwives*.
- h. *Midwifery Preparation for Practice*, Sally Pairman Sally Tracy, Carol Thorogoop Jan Pincombe, Second ,Sydney Edinburgh London nnew York 2010 ISBN 078-0-7295-3928-9 [ 1 R]

#### 5) Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan

Adalah uraian tentang bentuk hasil studi/ kinerja yang harus ditunjukkan/disajikan (Hasil studi tersaji dalam paper minimum 20 halaman termasuk skema, tabel dan gambar, dengan ukuran kertas kuarto, diketik dengan type dan besaran huruf yang tertentu, dan mungkin dilengkapi sajian dalam bentuk CD dengan format powerpoint).

##### a) Kuliah Pengantar

Tugas Individu

##### b) Tutorial

- Kata-kata atau istilah yang tidak disepakati pengertiannya oleh kelompok dijadikan tujuan pembelajaran (*learning objectives*)
- Daftar masalah yang akan dijelaskan
- Daftar hipotesis atau penjelasan
- Pengorganisasian penjelasan masalah secara skematis yaitu menghubungkan ide-ide baru satu sama lain, dengan pengetahuan yang ada dan dengan konteks yang berbeda. Proses ini memberikan output visual hubungan antar potongan informasi yang berbeda dan memfasilitasi penyimpanan informasi dalam memori jangka panjang. (Perhatian: Dalam memori, unsur-unsur pengetahuan disusun secara skematis dalam *frameworks* atau *networks*, bukan secara semantis seperti kamus).
- Tujuan pembelajaran adalah output utama dari tutorial pertama. Tujuan pembelajaran seharusnya berupa isu yang ditujukan pada pertanyaan atau hipotesis spesifik.
- Catatan individual mahasiswa.

##### c) Laporan Tutorial Kelompok

###### Pleno

Laporan Pleno

##### d) Skill Lab

Tugas Individu/kelompok.

##### e) Diskusi Topik/Diskusi Kelompok Kecil

Laporan Diskusi Kelompok Kecil

**c. Kriteria penilaian**

Berisi butir-butir indikator yang dapat menunjukkan tingkat keberhasilan mahasiswa dalam usaha mencapai kemampuan yang telah dirumuskan.

**1) Kuliah Pengantar**

- Kreatifitas
- Relevansi
- Kehadiran
- Sikap

**2) Tutorial**

- Kreatifitas
- Relevansi
- Kehadiran
- Sikap

**3) Pleno**

- Kedisiplinan
- Manajemen Asuhan Kebidanan
- Kesuaian Laporan
- Keaktifan
- sikap

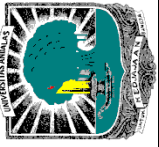
**4) Skill Lab**

- Kreatifitas
- Relevansi
- Kehadiran
- Sikap

**5) Diskusi Topik**

- Kedisiplinan
- Manajemen Asuhan Kebidanan
- Kesuaian Laporan
- Keaktifan
- sikap

### 11. RPS Blok Asuhan Kebidanan Pada Persalinan

 <b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) : BLOK ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN</b> <b>PROGRAM STUDI : S1 KEBIDANAN</b> <b>FAKULTAS /PPs: KEDOKTERAN</b> <b>UNIVERSITAS ANDALAS</b>					
MATA KULIAH	KODE	Rumpun MK	BOBOT (SKS)	SEMESTER	Tgl Penyusunan
<b>ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN</b>	<b>BLK 122</b>	Mata kuliah Inti	<b>6</b>	<b>III</b>	
<b>OTORISASI</b>	<b>Dosen Pengembang RPS</b>	<b>Koordinator Rumpun MK</b>		<b>Ka Program Studi</b>	
	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Dr. Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF		1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Dr. Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF	Yulizawati, SST.,M.Keb	
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CP Program Studi</b>				
S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;				
S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan praktik kebidanan berdasarkan agama, moral, dan filosofi, kode etik profesi, serta standar praktik kebidanan				
S3	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila;				
S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggung jawab pada negara dan bangsa;				
S5	Menghargai keragaman budaya, pandangan, agama, kepercayaan, dan status sosio-ekonomi, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;				
S6	Menghargai martabat perempuan sebagai individu yang unik, memiliki hak-hak, potensi, dan privasi				
S7	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;				

S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara serta dalam kehidupan berprofesi;
S9	Menginternalisasi nilai, norma dan etika akademik;
S10	Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaannya;
S11	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan;
P1	Menguasai teori aplikasi ilmu kebidanan ( <i>midwifery science</i> );
P2	Menguasai konsep teoritis fisiologi, mikrobiologi, patologi, parasitologi, imunologi, farmakologi, genetika yang terkait dengan siklus kesehatan reproduksi perempuan dan proses asuhan yang dibutuhkan;
P3	Menguasai konsep teoritis obstetri dan ginekologi secara umum;
P6	Menguasai konsep teoritis psikologi perkembangan dan perilaku yang berkaitan dengan siklus reproduksi perempuan secara umum;
P7	Menguasai konsep teoritis ilmu gizi dalam siklus reproduksi perempuan secara umum;
P8	Menguasai konsep umum, prinsip, teknik dan metode <b>konseling dan penyuluhan</b> , <b>minimum mencakup</b> hak azasi manusia, keadilan dan kesetaraan gender dalam persalinan;
P9	Menguasai pengetahuan prosedural asuhan kebidanan pada masa persalinan;
KU1	Mampu bekerja di bidang kebidanan ( <i>midwifery</i> ) dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja bidang yang ditetapkan oleh Ikatan Bidan Indonesia (IBI) mengacu pada <i>International Confederation of Midwives (ICM)</i>
KU2	Mampu membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesi bidang berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
KU3	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;
KU4	Mampu melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
KU5	Mampu meningkatkan keahlian keprofesionalnya pada bidang kebidanan melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
KU6	Mampu meningkatkan mutu sumber daya untuk pengembangan program strategis organisasi;
KU7	Mampu memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
KU8	Mampu bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
KU9	Mampu mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
KU10	Mampu bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
KU11	Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;
KU12	Mampu berkontribusi dalam evaluasi atau pengembangan kebijakan nasional dalam rangka peningkatan mutu pendidikan profesi atau pengembangan kebijakan nasional pada bidang profesinya;
KU13	Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pertanggungjawaban layanan dan pengembangan profesi melalui riset.
KK2	Menegakkan diagnosis kebidanan berdasarkan rasionalisasi klinis dan penilaian kritis ( <i>clinical reasoning and critical judgment</i> ) dan melakukan tindakan segera dan/atau perencanaan tindakan, sesuai dengan diagnosis kebidanan yang telah ditegakkan dengan pertimbangan keragaman budaya, pandangan, agama, kepercayaan, status sosio-ekonomi, keunikan, serta potensi individu.
KK4	<p>Memberikan <u>asuhan kebidanan pada masa persalinan</u>, meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Menggali potensi alamiah ibu dan lingkungan untuk menjaga dan mengoptimalkan kenormalan persalinan.</li> <li>Melakukan pertolongan persalinan atas tanggung jawab sendiri</li> <li>Memberikan <u>asuhan kebidanan pada persalinan dengan komplikasi</u>, yang mencakup malpresentasi, partus macet kepala di</li> </ol>



	<p>dasar panggul</p> <p>d. Memberikan asuhan kebidanan pada pasca persalinan dengan komplikasi yang mencakup retensio plasenta.</p> <p>e. Melakukan kolaborasi dengan profesi lain dalam mengelola kasus komplikasi pada masa persalinan.</p> <p>f. Memberikan pelayanan dan pengobatan pada persalinan dalam upaya penyelamatan jiwa.</p>
KK7	Melakukan advokasi, edukasi dan penyuluhan, serta konsultasi terkait dengan Hak azasi manusia, keadilan dan kesetaraan gender dalam hal persalinan.
KK8	Melakukan kemitraan dengan perempuan untuk meningkatkan pemberdayaan perempuan dalam mengelola persalinan.
KK9	<p>Mampu mengelola praktik mandiri dan institusi pelayanan kebidanan di tatanan pelayanan kesehatan dalam lingkup tanggung jawabnya meliputi:</p> <p>a. Memberikan pelayanan prima dalam hal asuhan kebidanan kepada pemangku kepentingan</p> <p>b. Meningkatkan mutu sumber daya untuk pengembangan program strategis klinik mandiri yang dikelolanya</p> <p>c. Mengevaluasi kebijakan lokal dan nasional terkait dengan pelayanan kesehatan ibu dan anak sesuai dengan standar evaluasi kebijakan publik yang berlaku.</p>
KK10	Mengadvokasi dan menegosiasi pemangku kepentingan dalam upaya peningkatan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak berdasarkan evaluasi kebijakan yang telah dilakukan.
<b>CP Mata Kuliah</b>	
1	Menjelaskan konsep dasar asuhan persalinan ( S2, S3, S6, S10, P1, P2, P3, P7, KU1, KK2, KK4, KK8)
2	Menjelaskan proses adaptasi fisiologis dan psikologis dalam masa persalinan (S5, S7, S8, S9, S10, S11, P1, P2, P3 P6,P7, P8,P9, KU1, KU2, KU8, KU10, KK4, KK7)
3	Menjelaskan kebutuhan ibu bersalin. (S5, S7, S8, S9, S10, S11, P1, P2, P3 P6,P7, P8,P9, KU1, KU2, KU8, KU10, KK4, KK7, KK9, KK10)
4	Mendiagnosa persalinan dan menjelaskan pemeriksaan fisik pada ibu bersalin. (S5, S7, S8, S9, S10, S11, P1, P2, P3 P6,P7, P8,P9, KU1, KU2, KU8, KU10, KK4, KK7)
5	Membuat rencana asuhan pada ibu bersalin. (S5, S7, S8, S9, S10, S11, P1, P2, P3 P6,P7, P8,P9, KU1, KU2, KU8, KU10, KU11, KU12, KU13, KK2, KK4, KK7, KK8, KK9, KK10)

	6	Melakukan pendokumentasian pada ibu bersalin. (S4, S5, S7, S8, S9, S10, S11, P1, P2, P3 P6,P7, P8,P9, KU1, KU2, KU8, KU10, KK2 KK4, KK7, KK8).
<p><b>Deskripsi Singkat Mata Kuliah</b></p>	<p>Blok 3.B yang berjudul Asuhan Kebidanan pada Persalinan ini, adalah blok yang harus dipelajari oleh mahasiswa Semester III di Prodi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Mata kuliah ini memberi kesempatan mahasiswa untuk memahami konsep, perubahan dan mekanisme terjadinya persalinan normal, kebutuhan dasar ibu bersalin, pelaksanaan pengkajian pada ibu bersalin dan neonatus, menetapkan perencanaan, manajemen dan evaluasi persalinan, serta pendokumentasian Asuhan kebidanan pada persalinan normal dan bayi baru lahir. Dengan demikian penguasaan materi pada Blok 3B adalah penting, karena akan memberikan bekal bagi peserta didik dalam memberikan asuhan kebidanan kepada ibu bersalin. Dengan demikian penguasaan materi pada Blok 3.B adalah penting, karena akan memberikan bekal bagi peserta didik dalam memberikan asuhan kebidanan pada persalinan yang bermutu tinggi. Blok ini termasuk kedalam kelompok inti keilmuan kebidanan.</p> <p>Pembelajaran dipersiapkan berupa perkuliahan oleh pakar pada bidang yang sesuai, diskusi tutorial, dan latihan keterampilan di laboratorium. Blok ini berjalan selama 6 minggu, tiap minggu akan dibahas 1 modul, sehingga blok ini akan membahas 6 modul. Selain kuliah pakar mahasiswa akan melaksanakan latihan keterampilan klinik. Pada tiap minggu akan dilaksanakan diskusi pleno dengan topik yang disesuaikan dengan perkuliahan dan bahan tutorial. Pada akhir blok akan mengikuti evaluasi pembelajaran teori blok 3B berupa ujian tulis.</p>	
<p><b>Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan pengertian persalinan normal</li> <li>2. Menjelaskan sebab-sebab dimulainya persalinan normal</li> <li>3. Menjelaskan tahapan persalinan normal (kala I,II,III IV)</li> <li>4. Menjelaskan tanda-tanda persalinan normal</li> <li>5. Menjelaskan faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan (passage, power, passanger, psikologi)</li> <li>6. Menjelaskan tujuan asuhan persalinan normal</li> <li>7. Menjelaskan asuhan sayang ibu pada persalinan</li> <li>8. <i>Evidence Based</i> pada persalinan</li> <li>9. Menjelaskan kondisi psikologi pada ibu bersalin</li> <li>10. Menjelaskan dukungan terhadap emosional pada ibu bersalin</li> <li>11. Menjelaskan persiapan persalinan untuk ibu , penolong dan bayi baru lahir</li> <li>12. Menjelaskan pemberian cairan dan nutrisi pada ibu bersalin</li> <li>13. Menjelaskan kebutuhan eliminasi dan personal hygiene pada ibu bersalin</li> <li>14. Menjelaskan keselamatan pasien pada persalinan</li> </ol>	

15. Menjelaskan cara mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin
16. Menjelaskan posisi ibu bersalin
17. Menjelaskan hasil pemeriksaan terhadap ibu bersalin
18. Menjelaskan fisiologi persalinan pada kala I
19. Menjelaskan fase kala I dalam persalinan normal
20. Menjelaskan penggunaan partograf dalam persalinan
21. Menjelaskan manajemen asuhan persalinan kala I sesuai dengan 7 langkah Varney
22. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala I
23. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala I
24. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada persalinan kala I
25. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala I
26. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala I
27. Menjelaskan implementasi pada persalinan kala I
28. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala I
29. Menjelaskan fisiologi persalinan pada kala II
30. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala II
31. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala II
32. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada persalinan kala II
33. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala II
34. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala II
35. Menjelaskan implementasi pada persalinan kala II
36. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala II
37. Menjelaskan amniotomi
38. Menjelaskan episiotomi
39. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala III dan IV
40. Menjelaskan Fisiologi kala III dan IV
41. Manajemen aktif persalinan kala III
42. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala III dan IV
43. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada persalinan kala III dan IV
44. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala III dan IV
45. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala III dan IV

	<p>46. Menjelaskan implementasi asuhan pada persalinan kala III dan IV</p> <p>47. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala III dan IV</p> <p>48. Menjelaskan adaptasi fisiologis bayi baru lahir terhadap kehidupan di luar uterus</p> <p>49. Menjelaskan perlindungan termal pada bayi baru lahir dan termoregulasi</p> <p>50. Menjelaskan pemeliharaan pernafasan pada bayi baru lahir</p> <p>51. Menjelaskan pemotongan dan pengikatan/penjepitan tali pusat pada bayi baru lahir</p> <p>52. Menjelaskan evaluasi pada bayi baru lahir (penilaian awal, APGAR score, dll)</p> <p>53. Menjelaskan <i>bounding attachment</i> pada BBL</p> <p>54. Menjelaskan pemberian ASI pada BBL</p> <p>55. Menjelaskan imunisasi pada BBL</p> <p>56. Menjelaskan manajemen bayi baru lahir</p> <p>57. Menjelaskan pendokumentasian persalinan dan bayi baru lahir</p>
<p><b>Pustaka</b></p>	<p><b>Utama :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Esay Exercises</i></li> <li>• <i>Myles Textbook for Midwives</i></li> <li>• <i>Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year</i></li> <li>• <i>A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth</i></li> <li>• <i>Varney's, Midwifery</i>. Third Edition, 2010</li> </ul> <p><b>Pendukung :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valery Edge, Mindi Miller, 1994. <i>Women's Health Care</i>. Mosby USA</li> <li>• Betty R. Sweet, 1997. <i>Mayes a Textbook for Midwives</i>, V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, <i>Myles Textbook for Midwives</i>.</li> <li>• <i>Midwifery Preparation for Practice</i>, Sally Pairman Sally Tracy, Carol Thorogoo Jan Pincombe, Second ,Sydney Edinburgh London nnew York 2010 ISBN 078-0-7295-3928-9 [ 1 R]</li> </ul>
<p><b>Media Pembelajaran</b></p>	<p><b>Perangkat lunak :</b> Video Persalinan</p> <p><b>Perangkat keras :</b> LCD &amp; Projector</p>
<p><b>Team Teaching</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dr. dr. Hj. Yusrawati, SpOG-K</li> <li>2. dr. Detti Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF</li> <li>3. Bd. Yulizawati, SST.,M.KeB</li> <li>4. dr. Bobby Indra Utama, SpOG-K</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Dr. dr. H. Joserizal Serudji, SpOG-K</li> <li>6. Bd. Ayu Nurdyyan, SST., M.Keb</li> <li>7. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd., M.Keb</li> <li>8. dr. H. Defrin, SpOG-K</li> <li>9. dr. Andi Friadi, SpOG-K</li> <li>10. dr. Hudila Rifa Karmia, SpOG</li> <li>11. dr. Yudha Meiriza Kartika, SpOG</li> <li>12. dr. Indra Hasan, Sp.A M.Biomed</li> <li>13. dr. Anggia Perdana Harmen, Sp.A M.Biomed</li> <li>14. Dr. Amirah Zatil Izzah, Sp.A M. Biomed</li> <li>15. Hj. Ulvi Mariati, M.Kes</li> </ol>
<b>Assessment</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ujian Blok</li> <li>2. Ujian Keterampilan Klinik</li> </ol>
<b>Matakuliah Syarat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Blok 1A. Pengantar Pendidikan Kebidanan</li> <li>▪ Blok 1B. Biomedik 1</li> <li>▪ Blok 1C. Biomedik 2</li> <li>▪ Blok 2A. Konsep Kebidanan</li> <li>▪ Blok 2B. Dasar Patologi dan Farmakologi</li> <li>▪ Blok 2C. Kesehatan remaja dan pra konsepsi</li> <li>▪ Blok 3A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan</li> </ul>



			<p>Referensi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Essay Exercises</i></li> <li>• <i>Myles Textbook for Midwifes</i></li> <li>• <i>Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year</i></li> <li>• <i>A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth</i></li> <li>• <i>Varney's, Midwifery. Third Edition, 2010</i></li> <li>• <i>Valery Edge, Mindi Miller, 1994. Women's Health Care. Mosby USA</i></li> <li>• <i>Betty R. Sweet, 1997. Mayes a Textbook for Midwives, V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, Myles Textbook for Midwives.</i></li> <li>• <i>Midwifery Preparation for Practice, Sally Pairman Sally</i></li> </ul>	<p>5. Plenary 1 x seminggu 2x60 menit</p>	<p>Presentasi dan diskusi</p>	<p>Moderator dan Narasumber</p>	<p><b>Pleno</b> - Kedisiplinan - Manajemen Asuhan Kebidanan - Kesuaian Laporan - Keaktifan - sikap</p>	<p>10%</p>
--	--	--	---	---	-------------------------------	---------------------------------	--	------------

2	Menjelaskan proses adaptasi fisiologis dan psikologis dalam masa persalinan	<p>1. Menjelaskan kondisi psikologi pada ibu bersalin</p> <p>2. Menjelaskan dukungan terhadap emosional pada ibu bersalin</p> <p>3. Menjelaskan persiapan persalinan untuk ibu , penolong dan bayi baru lahir</p> <p>4. Menjelaskan pemberian cairan dan nutrisi pada ibu bersalin</p> <p>5. Menjelaskan kebutuhan eliminasi dan personal hygiene pada ibu bersalin</p> <p>6. Menjelaskan keselamatan pasien pada persalinan</p>	<p>Tracy, Carol Thorogoo Jan Pincombe, Second ,Sydney Edinburgh London nnew York 2010 ISBN 078-0- 7295-3928-9 [ 1 R]</p>	<p>1. Kondisi dan dukungan psikologi pada ibu bersalin</p> <p>2. Kebutuhan nutrisi dan cairan, Kebutuhan eliminasi dan personal hygiene</p> <p>3. Persiapan persalinan</p> <p>4. <i>Patient safety</i> pada persalinan</p> <p>5. Nyeri pada persalinan dan Teknik mengurangi nyeri pada persalinan</p> <p><b>Referensi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Essay Exercises</i></li> </ul>	<p>1. Kuliah Pengantar Setiap topik 1x50' atau 2x50'</p> <p>2. Tutorial 2x50'dan dilakukan 2xseminggu</p> <p>3. Diskusi kelompok kecil 2x60' 3xseminggu</p> <p>4. Skills lab 2x60' 3xseminggu</p> <p>5. Plenary 1 x seminggu</p>	<p>1. Memperhatikan</p> <p>2. Bertanya</p> <p>1. Metode <i>seven jump</i></p> <p>1. Diskusi per kelompok yang anggotanya 9-10 Mhs</p> <p>1. Praktek di laboratorium</p> <p>1. Presentasi dan diskusi</p>	<p>1. Ceramah</p> <p>2. Tanyajawab</p> <p>Sebagai tutor</p> <p>Sebagai fasilitator</p> <p>Instruktur</p> <p>Moderator dan Narasumber</p>	<p><b>Kuliah Pengantar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Tutorial</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Diskusi Topik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>- Kesaualan Laporan</li> <li>- Keaktifan</li> <li>- sikap</li> </ul> <p><b>Skill Lab</b></p>	60%
---	---	--	--	---	--	--	--	---	-----



		<p>7. Menjelaskan cara mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin</p> <p>8. Menjelaskan posisi ibu bersalin</p> <p>9. Menjelaskan hasil pemeriksaan terhadap ibu bersalin</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>Myles Textbook for Midwives</i></li> <li>● <i>Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year</i></li> <li>● <i>A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth</i></li> <li>● <i>Varney's, Midwifery. Third Edition, 2010</i></li> <li>● <i>Valery Edge, MIndi Miller, 1994. Women's Health Care. Mosby USA</i></li> <li>● <i>Betty R. Sweet, 1997. Mayes a Textbook for Midwives., V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, Myles Textbook for Midwives.</i></li> <li>● <i>Midwifery Preparation for Practice, Sally Pairman Tracy, Carol Thorogooop Jan</i></li> </ul>	2x60 menit		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Pleno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>- Kesuaian Laporan</li> <li>- Keaktifan</li> <li>- sikap</li> </ul>	10%
--	--	--	---	------------	--	---	-----

3	Menjelaskan kebutuhan ibu bersalin.	<p>1. Menjelaskan fisiologi persalinan pada kala I</p> <p>2. Menjelaskan fase kala I dalam persalinan normal</p> <p>3. Menjelaskan penggunaan partograf dalam persalinan</p> <p>4. Menjelaskan manajemen asuhan persalinan kala I sesuai dengan 7 langkah Varney</p> <p>5. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala I</p> <p>6. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala I</p> <p>7. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada</p>	<p>Pincombe, Second ,Sydney Edinburgh London nnew York 2010 ISBN 078-0-7295-3928-9 [ 1 R]</p> <p>1. Fisiologi persalinan kala I</p> <p>2. Pemeriksaan obstetri dasar</p> <p>3. Partograf</p> <p>4. Manajemen asuhan persalinan kala I</p> <p>5. Dokumentasi pada persalinan</p> <p><b>Referensi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>Essay Exercises</i></li> <li>● <i>Myles Textbook for Midwives</i></li> <li>● <i>Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year</i></li> <li>● <i>A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth</i></li> <li>● <i>Varney's, Third Midwifery.</i></li> </ul>	<p>1. Kuliah Pengantar Setiap topik 1x50' atau 2x50'</p> <p>2. Tutorial 2x50' dan dilakukan 2xseminggu</p> <p>3. Diskusi kelompok kecil 2x60' 3xseminggu</p> <p>4. Skills lab 2x60' 3xseminggu</p> <p>5. Plenary 1 x seminggu 2x60 menit</p>	<p>1. Memperhatikan</p> <p>2. Bertanya</p> <p>1. Metode <i>seven jump</i></p> <p>1. Diskusi per kelompok yang anggotanya 9-10 Mhs</p> <p>Praktek di laboratorium</p> <p>Presentasi dan diskusi</p>	<p>1. Ceramah</p> <p>2. Tanyajawab</p> <p>Sebagai tutor</p> <p>Sebagai fasilitator</p> <p>Instruktur</p> <p>Moderator dan Narasumber</p>	<p><b>Kuliah</b></p> <p><b>Pengantar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Tutorial</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Diskusi Topik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan</li> <li>- Kebidanan</li> <li>- Kesuaian</li> <li>- Laporan</li> <li>- Keaktifan</li> <li>- sikap</li> </ul> <p><b>Skill Lab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> </ul>	60%
---	-------------------------------------	--	---	--	--	--	--	-----

4	Mendiagnosa persalinan dan menjelaskan pemeriksaan fisik pada ibu bersalin.	<p>persalinan kala I</p> <p>8. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala I</p> <p>9. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala I</p> <p>10. Menjelaskan implementasi pada persalinan kala I</p> <p>11. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala I</p>	<p>Edition, 2010</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Valery Edge, Mindi Miller, 1994. <i>Women's Health Care</i>. Mosby USA</li> <li>Betty R. Sweet, 1997. <i>Mayer's a Textbook for Midwives</i>, V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, <i>Myles Textbook for Midwives</i>.</li> <li>Midwifery Preparation for Practice, Sally Pairman Sally Tracy, Carol Thorogooop Jan Pincombe, Second ,Sydney Edinburgh London nnew York 2010 ISBN 078-0-7295-3928-9 [ 1 R]</li> </ul>	<p>1. Fisiologi persalinan kala II.</p> <p>2. Pertolongan persalinan normal sesuai APN dan</p>	<p>1. Kuliah Pengantar Setiap topik1x50' atau 2x50'</p>	<p>1. Memperhatikan</p> <p>2. Bertanya</p>	<p>1. Ceramah</p> <p>2. Tanyajawab</p>	<p>- Sikap</p> <p><b>Pleno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kedisiplinan</li> <li>Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>Kesuaian Laporan</li> <li>Keaktifan</li> <li>sikap</li> </ul>	60%
						<p><b>Kuliah Pengantar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kreatifitas</li> <li>Relevansi</li> <li>Kehadiran</li> <li>Sikap</li> </ul>	10%		

		<p>3. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala II</p> <p>4. Menjelaskan diagnosis/masalah potensial pada persalinan kala II</p> <p>5. Mengidentifikasi tindakan segera dengan rujukan pada persalinan kala II</p> <p>6. Menjelaskan rencana asuhan pada persalinan kala II</p> <p>7. Menjelaskan implementasi pada persalinan kala II</p> <p>8. Menjelaskan evaluasi pada persalinan kala II</p> <p>9. Menjelaskan amniotomi</p> <p>10. Menjelaskan episiotomi</p>	<p>Amniotomi dan episiotomy, IMD</p> <p>3. Pemantauan kesejahteraan janin</p> <p>4. Kegawatdaruratan pada kala II.</p> <p>5. Manajemen Asuhan kala II</p> <p><b>Referensi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Esay Exercises</i></li> <li>• <i>Myles Textbook for Midwifes</i></li> <li>• <i>Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year</i></li> <li>• <i>A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth</i></li> <li>• <i>Varney's, Midwifery. Third Edition, 2010</i></li> <li>• <i>Valery Edge, Minda Miller, 1994. Women's Health Care. Mosby USA</i></li> <li>• <i>Betty R. Sweet, 1997. Mayes a</i></li> </ul>	<p>2. Tutorial 2x50' dan dilakukan 2xseminggu</p> <p>3. Diskusi kelompok kecil 2x60' 3xseminggu</p> <p>4. Skills lab 2x60' 3xseminggu</p> <p>5. Plenary 1 x seminggu 2x60 menit</p>	<p>1. Metode <i>seven jump</i></p> <p>1. Diskusi per kelompok yang anggotanya 9-10 Mhs</p> <p>Praktek di laboratorium</p> <p>Presentasi dan diskusi</p>	<p>Sebagai tutor</p> <p>Sebagai fasilitator</p> <p>Instruktur</p> <p>Moderator dan Narasumber</p>	<p><b>Tutorial</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Diskusi Topik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>- Kesaiaan Laporan</li> <li>- Keaktifan</li> <li>- sikap</li> </ul> <p><b>Skill Lab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Pleno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>- Kesaiaan Laporan</li> <li>- Keaktifan</li> <li>- sikap</li> </ul>	<p>20%</p> <p>5%</p> <p>5%</p> <p>10%</p>
--	--	--	--	---	---	---	--	---

5	Membuat rencana asuhan pada ibu bersalin.	<p>1. Menjelaskan pengkajian pada persalinan kala III dan IV</p> <p>2. Menjelaskan Fisiologi kala III dan IV</p> <p>3. Manajemen aktif persalinan kala III</p> <p>4. Menjelaskan interpretasi data pada persalinan kala III dan IV</p> <p>5. Menjelaskan</p>	<p>1. Fisiologi dan Manajemen aktif persalinan kala III.</p> <p>2. Manajemen asuhan kala III dan IV.</p> <p>3. Heatching pada perineum.</p> <p>4. Farmakologi obat analgetik dan antibiotika yang aman bagi ibu bersalin dan</p>	<p>1. Kuliah Pengantar Setiap topik 1x50' atau 2x50'</p> <p>2. Tutorial 2x50' dan dilakukan 2xseminggu</p> <p>3. Diskusi kelompok kecil</p>	<p>1. Memperhatikan</p> <p>2. Bertanya</p> <p>1. Metode <i>seven jump</i></p> <p>1. Diskusi per kelompok yang anggotanya 9-10</p>	<p>1. Ceramah</p> <p>2. Tanyajawab</p> <p>Sebagai tutor</p> <p>Sebagai fasilitator</p>	<p><b>Kuliah Pengantar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Tutorial</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Diskusi Topik</b></p>	60%
<p><i>Textbook for Midwives</i>, V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, <i>Myles Textbook for Midwives</i>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Midwifery Preparation for Practice, Sally Pairman</li> <li>Tracy, Carol</li> <li>Thoroogoop Jan</li> <li>Pincombe, Second</li> <li>,Sydney Edinburgh London nnew York 2010 ISBN 078-0-7295-3928-9 [ 1 R]</li> </ul>								




6	Melakukan pendokumentasian pada ibu bersalin.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan adaptasi fisiologis bayi baru lahir terhadap kehidupan di luar uterus</li> <li>2. Menjelaskan perlindungan termal pada bayi baru lahir dan termoregulasi</li> <li>3. Menjelaskan pemeliharaan pernafasan pada bayi baru lahir</li> <li>4. Menjelaskan pemotongan dan pengikatan/penjepitan tali pusat pada bayi baru lahir</li> </ol>	<p><i>Midwives.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Midwifery Preparation for Practice, Sally Pairman Tracy, Carol Thorogoo Jan Pincombe, Second ,Sydney Edinburgh London nnew York 2010 ISBN 078-0-7295-3928-9 [ 1 R]</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fisiologi BBL, refleks dan adaptasi BBL, Evaluasi pada bayi baru lahir.</li> <li>2. <i>Bounding attachment</i>, perlindungan termal dan pemeliharaan pernafasan.</li> <li>3. Resusitasi pada bayi baru lahir.</li> <li>4. Imunisasi pada bayi baru lahir dan Pemberian ASI pada bayi baru lahir.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kuliah Pengantar Setiap topik 1x50' atau 2x50'</li> <li>2. Tutorial 2x50' dan dilakukan 2xseminggu</li> <li>3. Diskusi kelompok kecil 2x60' 3xseminggu</li> <li>4. Skills lab 2x60'</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperhatikan</li> <li>2. Bertanya</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ceramah</li> <li>2. Tanyajawab</li> </ol> <p>Sebagai tutor</p> <p>Sebagai fasilitator</p> <p>Instruktur</p>	<p><b>Kuliah</b></p> <p><b>Pengantar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Tutorial</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Diskusi Topik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>- Kesuaian Laporan</li> </ul>	
---	---	---	--	---	--	---	---	--	--

		<p>5. Menjelaskan evaluasi pada bayi baru lahir (penilaian awal, APGAR score, dll)</p> <p>6. Menjelaskan <i>bouding attachment</i> pada BBL</p> <p>7. Menjelaskan pemberian ASI pada BBL</p> <p>8. Menjelaskan imunisasi pada BBL</p> <p>9. Menjelaskan manajemen bayi baru lahir</p> <p>10. Menjelaskan pendokumentasian persalinan dan bayi baru lahir</p>	<p>5. Dokumentasi bayi baru lahir.</p> <p><b>Referensi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Esay Exercises</i></li> <li>• <i>Myles Textbook for Midwifes</i></li> <li>• <i>Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Yaar</i></li> <li>• <i>A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth</i></li> <li>• <i>Varney's, Midwifery. Third Edition, 2010</i></li> <li>• <i>Valery Edge, Mindi Miller, 1994. Women's Health Care. Mosby USA</i></li> <li>• <i>Betty R. Sweet, 1997. Mayes a Textbook for Midwives., V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, Myles Textbook for Midwives.</i></li> <li>• <i>Midwifery Preparation for</i></li> </ul>	<p>3xseminggu</p> <p>5. Plenary 1 x seminggu 2x60 menit</p>	<p>Presentasi dan diskusi</p>	<p>Moderator dan Narasumber</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keaktifan</li> <li>- sikap</li> </ul> <p><b>Skill Lab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>Pleno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>- Kesuaian Laporan</li> <li>- Keaktifan</li> <li>- sikap</li> </ul>	
--	--	--	---	---	-------------------------------	---------------------------------	--	--





## Rancangan Tugas Mahasiswa

	<b>PROGRAM STUDI : S1 KEBIDANAN FAKULTAS /PPs: KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS</b>		
<b>RENCANA TUGAS MAHASISWA</b>			
<b>MATA KULIAH</b>	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan		
<b>KODE</b>	BLK121	<b>Sks</b>	6
<b>DOSEN</b>	dr. Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF		
<b>PENGAMPU</b>	Yulizawati, SST.,M.Keb		
<b>BENTUK TUGAS</b>			
Diskusi Topik/Diskusi Kelompok Kecil			
<b>JUDUL TUGAS</b>			
DKK			
<b>SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH</b>			
Melakukan pendokumentasian pada Persalinan (S4, S5, S7, S8, S9, S10, S11, P1, P2, P3 P6,P7, P8,P9, KU1, KU2, KU8, KU10, KK2 KK4, KK7, KK8)			
<b>DISKRIPSI TUGAS</b>			
<b>1) Objek Garapan</b> Berisi tentang deskripsi objek material yang akan distudi dalam tugas ini yaitu konsep, perubahan dan mekanisme terjadinya persalinan normal,			

kebutuhan dasar ibu bersalin, pelaksanaan pengkajian pada ibu bersalin dan neonatus, menetapkan perencanaan, manajemen dan evaluasi persalinan, serta pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada persalinan normal dan bayi baru lahir.

## **2) Yang Harus Dikerjakan dan Batasan-Batasan**

Berisi uraian besaran, tingkat kerumitan dan keluasan masalah dari objek material yang harus di studi, tingkat ketajaman dan kedalaman studi yang diandalkan, hal yang perlu diperhatikan, syarat-syarat yang harus dipenuhi, kecermatan, kecepatan, kebenaran prosedur dll. Bisa juga ditetapkan hasilnya harus dipresentasi di forum diskusi/seminar.

## **3) Metode/Cara Pengerjaan**

Merupakan petunjuk tentang teori/teknik/alat yang sebaiknya digunakan, alternatif langkah-langkah yang bisa ditempuh.

### **a) Kuliah Pengantar**

Tugas Mandiri sesuai dengan topik yang di bahas.

### **b) Diskusi Tutorial :**

## **METODE SEVEN JUMPS (TUJUH LANGKAH)**

### **LANGKAH 1. Klarifikasi istilah/terminologi asing (yang tidak dimengerti)**

- Proses

Mahasiswa mengidentifikasi kata-kata yang maknanya belum jelas dan anggota kelompok yang lain mungkin dapat memberikan definisinya. Semua mahasiswa harus dibuat merasa aman, agar mereka dapat menyampaikan dengan jujur apa yang mereka tidak mengerti.

- Alasan

Istilah asing dapat menghambat pemahaman. Klarifikasi istilah walaupun hanya sebagian bisa mengawali proses belajar.

- Output tertulis

Kata-kata atau istilah yang tidak disepakati pengertiannya oleh kelompok dijadikan tujuan pembelajaran (*learning objectives*)

### **LANGKAH 2. Menetapkan masalah**

- Proses

Ini merupakan sesi terbuka dimana semua mahasiswa didorong untuk berkontribusi pendapat tentang masalah. Tutor mungkin perlu mendorong semua mahasiswa untuk berkontribusi dengan cepat tetapi dengan analisis yang luas.

- Alasan

Sangat mungkin setiap anggota kelompok tutorial mempunyai perspektif yang berbeda terhadap suatu masalah. Membandingkan dan menyatakan pandangan ini akan memperluas cakrawala intelektual mereka dan menentukan tugas berikutnya.

- Output tertulis

Daftar masalah yang akan dijelaskan

### **LANGKAH 3. Curah pendapat kemungkinan hipotesis atau penjelasan**

- Proses

Lanjutan sesi terbuka, tetapi sekarang semua mahasiswa mencoba memformulasikan, menguji dan membandingkan manfaat relatif hipotesis mereka sebagai penjelasan masalah atau kasus. Tutor mungkin perlu menjaga agar diskusi berada pada tingkat hipotetis dan mencegah masuk terlalu cepat ke penjelasan yang sangat detail. Dalam konteks ini:

- c. Hipotesis berarti dugaan yang dibuat sebagai dasar penalaran tanpa asumsi kebenarannya, ataupun sebagai titik awal investigasi
  - d. Penjelasan berarti membuat pengenalan secara detail dan pemahaman, dengan tujuan untuk saling pengertian
- Alasan

Ini merupakan langkah penting, yang mendorong penggunaan *prior knowledge* dan memori serta memungkinkan mahasiswa untuk menguji atau menggambarkan pemahaman lain; link dapat dibentuk antar item jika ada pengetahuan tidak lengkap dalam kelompok. Jika ditangani dengan baik oleh tutor dan kelompok, langkah ini akan membuat mahasiswa belajar pada tingkat pemahaman yang lebih dalam.

- Output tertulis

Daftar hipotesis atau penjelasan

### **LANGKAH 4. Menyusun penjelasan menjadi solusi sementara**

- Proses

Mahasiswa akan memiliki banyak penjelasan yang berbeda. Masalah dijelaskan secara rinci dan dibandingkan dengan hipotesis atau penjelasan yang diajukan, untuk melihat kecocokannya dan jika diperlukan eksplorasi lebih lanjut. Langkah ini memulai proses

penentuan tujuan pembelajaran (*learning objectives*), namun tidak disarankan untuk menuliskannya terlalu cepat.

- Alasan

Tahap ini merupakan pemrosesan dan restrukturisasi pengetahuan yang ada secara aktif serta mengidentifikasi kesenjangan pemahaman. Menuliskan tujuan pembelajaran terlalu cepat akan menghalangi proses berpikir dan proses intelektual cepat, sehingga tujuan pembelajaran menjadi terlalu melebar dan dangkal.

- Output tertulis

Pengorganisasian penjelasan masalah secara skematis yaitu menghubungkan ide-ide baru satu sama lain, dengan pengetahuan yang ada dan dengan konteks yang berbeda. Proses ini memberikan output visual hubungan antar potongan informasi yang berbeda dan memfasilitasi penyimpanan informasi dalam memori jangka panjang. (Perhatian: Dalam memori, unsur-unsur pengetahuan disusun secara skematis dalam *frameworks* atau *networks*, bukan secara semantis seperti kamus).

#### **LANGKAH 5. Menetapkan Tujuan Pembelajaran**

- Proses

Anggota kelompok menyetujui seperangkat inti tujuan pembelajaran (*learning objectives*) yang akan mereka pelajari. Tutor mendorong mahasiswa untuk fokus, tidak terlalu lebar atau dangkal serta dapat dicapai dalam waktu yang tersedia. Beberapa mahasiswa bisa saja punya tujuan pembelajaran yang bukan merupakan tujuan pembelajaran kelompok, karena kebutuhan atau kepentingan pribadi.

- Alasan

Proses konsensus menggunakan kemampuan seluruh anggota kelompok (dan tutor) untuk mensintesis diskusi sebelumnya menjadi tujuan pembelajaran yang tepat dan dapat dicapai. Proses ini tidak hanya menetapkan tujuan pembelajaran, akan tetapi juga mengajak semua anggota kelompok bersama-sama menyimpulkan diskusi.

- Output tertulis

Tujuan pembelajaran adalah output utama dari tutorial pertama. Tujuan pembelajaran seharusnya berupa isu yang ditujukan pada pertanyaan atau hipotesis spesifik. Misalnya, "penggunaan grafik *can't/e* untuk menilai pertumbuhan anak" lebih baik dan lebih tepat daripada "topik global pertumbuhan"

#### **LANGKAH 6. Mengumpulkan informasi dan belajar mandiri**

- Proses

Proses ini mencakup pencarian materi di buku teks, di literatur yang terkomputerisasi, menggunakan internet, melihat spesimen patologis, konsultasi pakar, atau apa saja yang dapat membantu mahasiswa memperoleh informasi yang dicari. Kegiatan PBL yang terorganisir dengan baik meliputi buku program atau buku blok yang memuat saran cara memperoleh atau mengontak sumber pembelajaran spesifik yang mungkin sulit ditemukan atau diakses.

- Alasan

Jelas bagian penting dari proses belajar adalah mengumpulkan dan memperoleh informasi baru yang dilakukan sendiri oleh mahasiswa

- Output tertulis

Catatan individual mahasiswa.

#### **LANGKAH 7. Berbagi hasil mengumpulkan informasi dan belajar mandiri**

- Proses

Berlangsung beberapa hari setelah tutorial pertama (langkah 1-5). Mahasiswa memulai dengan kembali ke daftar tujuan pembelajaran mereka. Pertama, mereka mengidentifikasi sumber informasi individual, mengumpulkan informasi dari belajar mandiri serta saling membantu memahami dan mengidentifikasi area yang sulit untuk dipelajari lebih lanjut (atau bantuan pakar). Setelah itu, mereka berusaha untuk melakukan dan menghasilkan analisis lengkap dari masalah.

- Alasan

Langkah ini mensintesis kerja kelompok, mengkonsolidasi pembelajaran dan mengidentifikasi area yang masih meragukan, mungkin untuk studi lebih lanjut. Pembelajaran pasti tidak lengkap (*incomplete*) dan terbuka (*open-ended*), tapi ini perlu hati-hati karena mahasiswa harus kembali ke topik ketika 'pemicu' yang tepat terjadi di masa datang.

- Output tertulis

Catatan individual mahasiswa.

**c) Diskusi Pleno**

6. Diskusi pleno dilaksanakan satu kali seminggu sesuai jadwal yang telah ditetapkan, dipimpin oleh moderator dan dihadiri oleh dosen pemberi kuliah pada modul terkait serta seluruh mahasiswa.
7. Satu kelompok mempresentasikan hasil diskusi kelompoknya. Penetapan kelompok yang akan presentasi dilakukan pada hari diskusi pleno dengan cara *lotting* di depan moderator, dengan demikian semua kelompok harus mempersiapkan *power point* untuk diskusi pleno.
8. Susunan kegiatan dalam diskusi pleno
  - f. Pembukaan oleh moderator
  - g. Presentasi oleh satu kelompok terpilih
  - h. Pertanyaan dari anggota kelompok lain terhadap kelompok penyaji (dua sesi)
  - i. Justifikasi atau klarifikasi dari narasumber terhadap isi presentasi dan diskusi
  - j. Penutupan oleh moderator
9. Format *power point* untuk diskusi pleno :

Outline presentasi :

- e. Profil kelompok yang presentasi
  - f. Modul dan skenario
  - g. Tujuan pembelajaran
  - h. Pembahasan setiap tujuan pembelajaran
10. Presentasi dan diskusi dilakukan dalam bahasa Indonesia.

**d) Skill Lab**

Rasionalisasi langkah tindakan keterampilan dengan membahas landasan ilmiah

**e) Diskusi Topik/Diskusi Kelompok Kecil**

- Setiap kelompok mahasiswa memilih satu kasus persalinan dengan keluhan yang berbeda-beda dalam satu kelompok
- Setiap kelompok mahasiswa membuat asuhan kebidanan untuk kasus yang telah dipilih
- Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain

- kepada dosen penanggung jawab.
- Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat pada dosen penanggung jawab masing-masing.
- Laporan**
6. Laporan hasil diskusi topik dibuat dalam bentuk makalah yang terdiri dari :  
Cover  
Daftar isi  
Daftar tabel / Daftar Gambar / Daftar Lampiran  
BAB I Pendahuluan berisikan Latar Belakang, Tujuan dan Manfaat  
BAB II Tinjauan Pustaka(Sumber maximal 10 tahun terakhir baik buku, jurnal dsb)  
BAB III Laporan Kasus(Manajemen Asuhan Kebidanan)  
BAB IV Penutup berisikan Kesimpulan dan Saran  
Daftar Pustaka (mengikuti sistem penulisan Harvard)
  7. Laporan hasil diskusi topik ditulis tangan dan dibuat power point serta diserahkan hardcopynya 1 hari sebelum jadwal presentasi ke masing-masing instruktur dan masing-masing mahasiswa anggota kelompok memiliki copyannya.
  8. Laporan diskusi topik akan diperiksa oleh masing-masing instruktur dan diserahkan kembali ke mahasiswa untuk diketik sesuai dengan hasil koreksi.
  9. Semua laporan diskusi topik selama 6 minggu yang telah diketik, disatukan dan dijilid **biru muda** serta dikumpulkan ke masing-masing instruktur (Hard serta Soft copy- email) **paling lambat** pada hari Jumat minggu ke-VII pukul 15.00 WIB.
  - 10.Format *power point* untuk diskusi topik
    - Profil anggota yang presentasi
    - BAB I, BAB II, BAB III dan BAB IV
    - Ikuti proses pembuatan power point yang baik

**METODE Pengerjaan Tugas**

**Diskusi Topik/Diskusi Kelompok Kecil**

- Setiap kelompok mahasiswa memilih satu kasus kehamilan dengan keluhan yang berbeda-beda dalam satu kelompok
- Setiap kelompok mahasiswa membuat asuhan kebidanan untuk kasus yang telah dipilih
- Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain kepada dosen penanggung jawab.
- Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat pada dosen penanggung jawab masing-masing.



## BENTUK DAN FORMAT LUARAN

### a. Obyek Garapan:

Konsep, perubahan dan mekanisme terjadinya persalinan normal, kebutuhan dasar ibu bersalin, pelaksanaan pengkajian pada ibu bersalin dan neonatus, menetapkan perencanaan, manajemen dan evaluasi persalinan, serta pendokumentasian Asuhan kebidanan pada persalinan normal dan bayi baru lahir.

### b. Bentuk Luaran:

- Laporan Mingguan

## INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN

Berisi butir-butir indikator yang dapat menunjukkan tingkat keberhasilan mahasiswa dalam usaha mencapai kemampuan yang telah dirumuskan.

### 1) Kuliah Pengantar

- Kreativitas
- Relevansi
- Kehadiran
- Sikap

### 2) Tutorial

- Kreativitas
- Relevansi
- Kehadiran
- Sikap

### 3) Pleno

- Kedisiplinan
- Manajemen Asuhan Kebidanan
- Kesuaian Laporan
- Keaktifan
- sikap

<p><b>4) Skill Lab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatifitas</li> <li>- Relevansi</li> <li>- Kehadiran</li> <li>- Sikap</li> </ul> <p><b>5) Diskusi Topik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kedisiplinan</li> <li>- Manajemen Asuhan Kebidanan</li> <li>- Kesuaian Laporan</li> <li>- Keaktifan</li> <li>- Sikap</li> </ul>	
<b>JADWAL PELAKSANAAN</b>	
<p>Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala I dan II</p> <p>Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala III dan IV fisiologis.</p> <p>Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala I-IV fisiologis</p> <p>Asuhan kebidanan pada ibu bersalin dan bayi fisiologis</p> <p>Malakukan pendokumentasian pada persalinan dengan metode SOAP</p>	<p>Minggu I</p> <p>Minggu II</p> <p>Minggu III</p> <p>Minggu IV</p> <p>Minggu V</p>
<b>LAIN-LAIN</b>	

Bobot penilaian tugas ini adalah 20% dari dari 100% penilaian mata kuliah ini; Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara mandiri;

#### **DAFTAR RUJUKAN**

- *Essay Exercises*
- *Myles Textbook for Midwives*
- *Midwifery-Community-Based Care During The Childbearing Year*
- *A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth*
- *Varney's, Midwifery*. Third Edition, 2010
- Valery Edge, Mindi Miller, 1994. *Women's Health Care*. Mosby USA
- Betty R. Sweet, 1997. *Mayer's Textbook for Midwives*, V. Ruth Bennett, Linda K. Brown, 1999, *Myles Textbook for Midwives*.
- *Midwifery Preparation for Practice*, Sally Pairman Sally Tracy, Carol Thorogoo Jan Pincombe, Second ,Sydney Edinburgh London nnew York 2010  
ISBN 078-0-7295-3928-9 [ 1 R]