



BUKU PANDUAN MAHASISWA
BLOK 3.B
ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN
TAHUN 2019

Jl. Niaga No. 56 Padang 25127. Telp.: +62 751 20120
e-mail : s1 kebidanan@vahoo.co.id

VISI DAN MISI
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS

VISI

Menjadi program studi sarjana kebidanan yang terkemuka dan bermartabat terutama di bidang pendidikan dan pelayanan berbasis bukti di Indonesia pada tahun 2023.

MISI

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan berkualitas untuk menghasilkan lulusan Sarjana Kebidanan yang kompeten.
2. Melaksanakan penelitian dalam mengembangkan ilmu pengetahuan kebidanan yang sesuai dengan perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi terutama di bidang pendidikan dan pelayanan kebidanan berbasis bukti.
3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat yang berkualitas terutama di bidang pendidikan dan pelayanan kebidanan berbasis bukti berdasarkan perkembangan ilmu kebidanan terkini dengan melibatkan peran serta masyarakat.

BUKU PANDUAN MAHASISWA

BLOK 3.B ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN

Tim Penyusun

Yulizawati, SST, M.Keb
Aldina Ayunda Insani, S.Keb., Bd, M.Keb
Rafika Oktova, SST.,M.Keb
Feni Andriani, Bd., M.Keb
Uliy Iffah, SST., M.Keb

Copyright®2019 oleh Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran
Universitas Andalas (FK UNAND)

Dilarang memperbanyak, mencetak dan menerbitkan sebagian atau seluruh isi buku ini
dengan cara dan dalam bentuk apapun tanpa izin dari Program Studi S1 Kebidanan
Fakultas Kedokteran Universitas Andalas

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Koordinator Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas menyatakan bahwa **Buku Panduan Mahasiswa Blok 3B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan**, yang disusun oleh:

Ketua : Yulizawati, Bd, SST, M.Keb
Anggota : Aldina Ayunda Insani, S. Keb, Bd, M.Keb
Rafika Oktova, SST., M.Keb
Feni Andriani, Bd., M.Keb
Uliy Iffah, SST., M.Keb

telah mengacu pada Kurikulum Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Periode 2018-2022 dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam pelaksanaan kegiatan blok 3B pada Program Studi S1 Kebidanan FK UNAND tahun akademik 2019/2020.

Demikianlah surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Padang, 21 September 2018
Ketua Prodi S1 Kebidanan FK UNAND

Yulizawati, SST., M.Keb
NIP. 19810720 201404 2 001

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirabbil 'alamin, segenap puji dan syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas tersusunnya Buku Panduan Blok 3.B untuk mahasiswa pada tahun akademik 2019/2020. Panduan ini digunakan sebagai acuan dalam melaksanakan berbagai aktivitas pembelajaran di blok 3.B sesuai dengan jadwal kegiatan akademik yang terdapat didalamnya. Selain itu di dalam buku ini terdapat 5 skenario yang akan digunakan sebagai trigger dalam diskusi tutorial selama 5 minggu.

Terima kasih, kami sampaikan kepada tim yang telah menyusun buku panduan ini, terutama kepada dr. Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF (Almh) yang telah banyak memberikan tunjuk ajar kepada penulis. Akhir kata, semoga buku ini bermanfaat dan dapat dipedomani agar aktivitas pembelajaran blok berjalan dengan baik. Kami juga menyadari bahwa kemungkinan masih ada kekurangan dalam penyusunan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat kami perlukan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Padang, 21 September 2018
Koordinator Blok 3.B

Yulizawati, SST., M.Keb

DAFTAR ISI

	Halaman
Cover	i
Visi dan Misi Prodi S1 Kebidanan FK Unand	ii
Halaman Tim Penyusun	iii
Halaman Pengesahan	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vi
Daftar Lampiran	vii
Pendahuluan	1
Karakteristik Mahasiswa	2
Capaian Pembelajaran Prodi S1 Kebidanan FK Unand	3
Metode Pembelajaran	6
Evaluasi.....	7
Pohon Topik	10
Topik Kuliah Pengantar	11
Diskusi Topik	13
Jadwal Kegiatan Pendidikan	15
Jadwal Diskusi Pleno	18
Daftar Referensi	19
Modul 1.Skenario 1 : Pertama Kali.....	20
Modul 2.Skenario 2 : Menanti??	21
Modul 3.Skenario 3 : Suara yang ditunggu.....	22
Modul 4.Skenario 4 : Perjalanan	23
Modul 5.Skenario 5 : Yang dinanti	24
Lampiran	

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Tim Pengelola Blok 3.B	25
Lampiran 2. Daftar Nama Tutor Blok 3.B	26
Lampiran 3. Daftar Nama Instruktur KK Blok 3.B	27
Lampiran 4. Metode Seven Jump	28
Lampiran 5. Tata Cara Pelaksanaan Diskusi Pleno	31
Lampiran 6. Format Catatan Belajar Mandiri Mahasiswa	32
Lampiran 7. Format laporan Tutorial Kelompok	33

PENDAHULUAN

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. Mahasiswa yang mengikuti pembelajaran pada Blok Mata Kuliah ini memberi kesempatan mahasiswa untuk memahami 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 3.B adalah penting, karena akan memberikan bekal bagi peserta didik dalam memberikan asuhan kebidanan kepada ibu bersalin yang bermutu tinggi.

Pembelajaran dipersiapkan berupa perkuliahan oleh pakar pada bidang yang sesuai, diskusi tutorial dan latihan keterampilan di laboratorium. Blok ini berjalan selama 5 minggu, tiap minggu akan dibahas 1 modul, sehingga blok ini akan membahas 5 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.

KARAKTERISTIK MAHASISWA

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

**CAPAIAN PEMBELAJARAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
(KKNI LEVEL 6)**

1. SIKAP
<ul style="list-style-type: none">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 kebidananc. 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 privasig. 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 pekerjaannyak. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan
2. KETERAMPILAN UMUM
<ul style="list-style-type: none">a. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannyab. Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, dan terukurc. Mampu mengkaji implikasi pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan keahliannya berdasarkan kaidah, tatacara dan etika ilmiah dalam rangka menghasilkan solusi, gagasan, desain atau kritik seni, menyusun deskripsi saintifik hasil kajiannya dalam bentuk skripsi atau laporan tugas akhir, dan mengunggahnya dalam laman perguruan tinggid. Menyusun deskripsi saintifik hasil kajian tersebut di atas dalam bentuk skripsi atau laporan tugas akhir, dan mengunggahnya dalam laman perguruan tinggie. Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan dataf. Mampu memelihara dan mengembangkan jaringan kerja dengan pembimbing, kolega, sejawat baik di dalam maupun di luar lembaganyag. Mampu bertanggung jawab atas pencapaian hasil kerja kelompok dan melakukan

supervisi dan evaluasi terhadap penyelesaian pekerjaan yang ditugaskan kepada pekerja yang berada di bawah tanggungjawabnya

- h. Mampu melakukan proses evaluasi diri terhadap kelompok kerja yang berada dibawah tanggung jawabnya, dan mampu mengelola pembelajaran secara mandiri.
- i. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data untuk menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi

3. KETERAMPILAN KHUSUS

- a. Mampu menerapkan asuhan Kebidanan fisiologis secara profesional (komprehensif, berkesinambungan) dan mandiri pada masa remaja dan pranikah, prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, masa antara, Bayi baru lahir, bayi, balita, dan anak prasekolah, premenopause, kesehatan reproduksi perempuan, dan perencanaan keluarga dengan memanfaatkan IPTEKS, berdasarkan *evidence based* sesuai kode etik profesi serta mampu memecahkan permasalahan dan beradaptasi dengan berbagai situasi di laboratorium.
- b. Mampu merancang sosialisasi kebijakan, memberikan informasi dan edukasi kepada keluarga, masyarakat, dan *stake holder* dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak, Kesehatan reproduksi dan perencanaan keluarga dengan memanfaatkan IPTEKS dalam lingkup kebidanan sesuai kode etik profesi.
- c. Mampu merancang advokasi dan negosiasi dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak, kesehatan reproduksi dan perencanaan keluarga dengan menggunakan IPTEKS sesuai bidang keilmuan dan teknologi terkini.
- d. Mampu mendesain pengembangan jejaring lintas sector dan lintas program dalam mengumpulkan informasi dan perubahan-perubahan yang terjadi yang dapat mempengaruhi keberhasilan pelayanan kebidanan serta pengembangan praktik kebidanan berdasarkan bukti ilmiah dan teknologi terkini.
- e. Mampu merancang pengambilan keputusan klinis dalam setiap asuhan kebidanan berdasarkan filosofi bidan, standar asuhan kebidanan, kode etik dan *evidence based* secara independen dengan memanfaatkan IPTEKS.
- f. Mampu mengidentifikasi, merencanakan, dan menganalisis potensi masyarakat dalam upaya menggerakkan sumber daya masyarakat untuk peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak, Kesehatan reproduksi perempuan dan perencanaan keluarga secara optimal.
- g. Mampu merencanakan, mengelola, mengevaluasi layanan kesehatan ibu dan anak, kesehatan reproduksi dan perencanaan keluarga sesuai dengan standar praktik kebidanan, undang-undang dan peraturan terkait untuk menghasilkan layanan yang berkualitas di laboratorium.
- h. Mampu merencanakan, mengelola dan mengevaluasi secara komprehensif sumber daya dibawah tanggung jawabnya dengan memanfaatkan IPTEKS untuk menghasilkan pelayanan kebidanan yang berkualitas serta langkah-langkah strategis pengembangan profesi dan organisasi.

4. PENGETAHUAN

- a. Menguasai ilmu kebidanan (*Midwifery*)
- b. Menguasai konsep teoritis biomedik

- c. Menguasai konsep teoritis gizi ibu dan anak untuk merencanakan asuhan kebidanan.
- d. Menguasai konsep teoritis filosofi bidan, etika dan kode etik, standar professional dan evidence based untuk merencanakan asuhan kebidanan.
- e. Menguasai konsep teoritis antropologi dan sosiologi untuk merencanakan asuhan kebidanan dan pengambilan keputusan klinis.
- f. Menguasai konsep teoritis komunikasi efektif untuk merencanakan asuhan kebidanan.
- g. Menguasai prinsip dan konsep dasar psikologi untuk merencanakan asuhan kebidanan.
- h. Menguasai konsep teoritis obstetric dan ginekology yang berkaitan dengan deteksi dini dan kegawatdaruratan kebidanan untuk merencanakan asuhan kebidanan.
- i. Menguasai konsep teoritis manajemen kebidanan (konsep dan teknik mengkaji, menentukan diagnosis, merencanakan, melakukan intervensi, mengevaluasi dan pendokumentasian)
- j. Menguasai konsep teoritis organisasi manajemen, hukum, kebijakan dan pengambilan keputusan yang berhubungan dengan kebidanan.
- k. Menguasai konsep teoritis tanggung jawab dan tanggung gugat dalam praktik kebidanan
- l. Menguasai konsep teoritis manajemen, kepemimpinan, pengembangan dan pemberdayaan masyarakat.
- m. Menguasai konsep teoritis epidemiologi dan penggunaannya dalam memberikan asuhan kebidanan pada wanita sepanjang siklus reproduksi nya, bayi baru lahir, bayi, dan balita
- n. Menguasai konsep teoritis psikologi masyarakat dan menggunakannya dalam merencanakan asuhan kebidanan pada wanita sepanjang siklus reproduksi nya, bayi baru lahir, bayi, dan balita.
- o. Menguasai konsep teoritis manajemen pelayanan kebidanan dalam sistem pelayanan kesehatan sesuai dengan standar praktik kebidanan, undang-undang dan peraturan terkait.
- p. Menguasai konsep teoritis biostatistik dan menggunakannya dalam mengevaluasi kebijakan kesehatan untuk meningkatkan pelayanan Kebidanan.

METODE PEMBELAJARAN

A. Aktivitas Pembelajaran.

a. Tutorial.

Kegiatan tutorial difasilitasi oleh seorang tutor dijadwalkan dua kali seminggu (waktu pelaksanaan tutorial 2 x 50 menit untuk setiap kali pertemuan) 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 dengan kemutakhiran (5 tahun terakhir) dan keprimerannya (dari jurnal dan *text book*), dicetak, diperiksa dan ditandatangani oleh tutor, kemudian diserahkan ke bagian akademik. Selain itu file laporan juga dikirimkan sebelum tutorial hari pertama modul berikutnya ke alamat Email : s1_kebidanan@yahoo.co.id.

b. Keterampilan Klinik (KK)

Kegiatan KK ini dilakukan untuk mendapatkan keterampilan kebidanan, mulai dari komunikasi, keterampilan laboratorium, keterampilan prosedural dan keterampilan fisik diagnostik. KK dilaksanakan tiga kali seminggu sesuai dengan jadwal yang ditetapkan. Setiap kelompok dibimbing oleh seorang instruktur. Pelaksanaan kegiatan KK diselesaikan sesuai dengan pelaksanaan jadwal blok dan waktu yang telah ditentukan.

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. Pada setiap pelaksanaan pleno akan dilaksanakan kegiatan pretest dan post-test.

e. Kuliah Pengantar (KP)

Kuliah yang diberikan oleh pakar, yang bertujuan untuk memberikan pedoman kepada mahasiswa dalam mempelajari suatu topik. KP sudah harus dilaksanakan pada minggu tersebut sebelum pelaksanaan diskusi pleno oleh Dosen yang namanya sesuai dengan jadwal yang ditentukan.

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.

h. Diskusi Topik (DT)

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.

EVALUASI

NO	KOMPONEN NILAI BLOK	BOBOT
1	Penilaian Tutorial	20%
2	Tugas Penilaian proses pada saat pembuatan manajemen asuhan kebidanan : Dimensi <i>intrapersonalskill</i> yang sesuai: <ul style="list-style-type: none">• Berpikirkreatif• Berpikirkritis• Berpikiranalisis• Berpikirinovatif• Mampumengaturwaktu• Berargumenlogis• Mandiri• Dapat mengatasi stress• Memahami keterbatasan diri.• Mengumpulkan tugas tepat waktu• Kesesuaian topik dengan pembahasan Dimensi <i>interpersonalskill</i> yang sesuai: <ul style="list-style-type: none">• Tanggung jawab• Kemitraan dengan perempuan• Menghargai otonomi perempuan• Advokasi perempuan untuk pemberdayaan diri• Memiliki sensitivitas budaya. Values : <ul style="list-style-type: none">• Bertanggungjawab• Motivasi• Dapat mengatasi stress.	20%
3	Ujian Tulis (MCQ)	60%

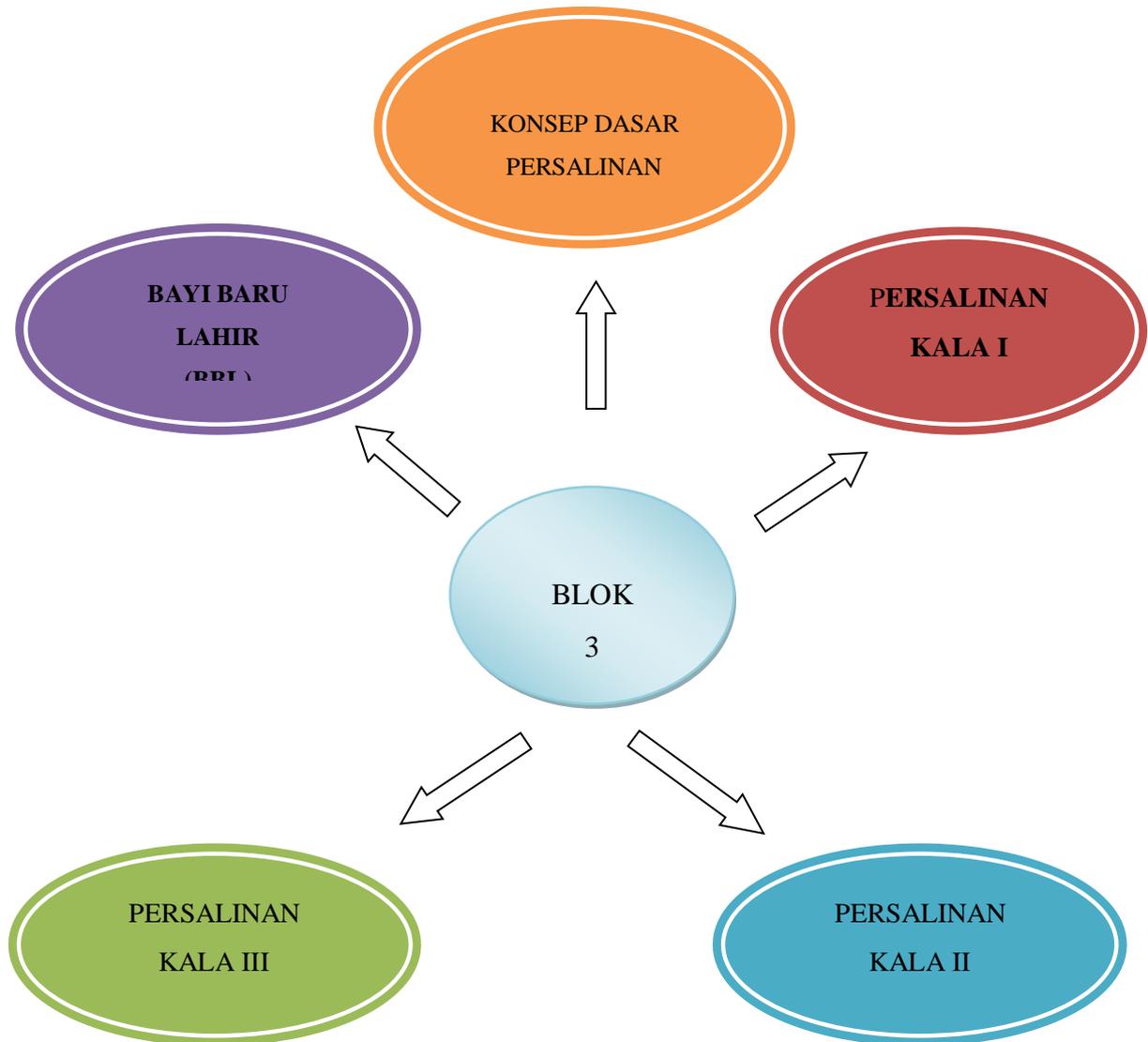
Ketentuan :

1. 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 DT 80%
 - f. Minimal kehadiran dalam kegiatan Kuliah Pengantar 80%Jika mahasiswa tidak memenuhi salah satu item di atas, maka mahasiswa tidak diperkenankan mengikuti ujian blok tersebut.

2. Apabila tidak lulus dalam ujian tulis, mahasiswa mendapat kesempatan untuk ujian remedial satu kali pada akhir blok yang bersangkutan. Jika masih gagal, mahasiswa yang bersangkutan harus mengulang Blok.
3. Koordinator Blok merekap absensi kehadiran mahasiswa di setiap kali pertemuan pada masing-masing kegiatan yang dilaporkan oleh mahasiswa penanggungjawab KP kepada Koordinator Blok.
4. Batas minimal kelulusan mahasiswa adalah $\geq 55 < 60$ (C+).
5. 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 mendapatkan kesempatan untuk mengikuti make up test, dan jika masih tidak lulus maka mahasiswa harus mengulang Blok.
6. Ketentuan penilaian berdasarkan Peraturan Akademik Program Sarjana Universitas Andalas tahun 2019.

Nilai Angka	Nilai Mutu	Angka Mutu	Sebutan Mutu
$\geq 80 -100$	A	4.00	Sangat cemerlang
$\geq 75 < 80$	A-	3.75	Cemerlang
$\geq 70 < 75$	B+	3.50	Sangat baik
$\geq 65 < 70$	B	3.00	Baik
$\geq 60 < 65$	B-	2.75	Hampir baik
$\geq 55 < 60$	C+	2.50	Lebih dari cukup
$\geq 50 < 55$	C	2.00	Cukup
$\geq 45 < 50$	D	1.00	Kurang
<45	E	0.00	Gagal

POHON TOPIK



**TOPIK KULIAH PENGANTAR
BLOK 3B.ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN NORMAL
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

Mgg	Topik Kuliah Pengantar	Kode Topik	Waktu	Bagian	Nama Dosen
1	1. Pengenalan Blok 3B.	KP. 3.B.1.1	1x50 mnt	Koordinator Blok 3B	Bd. Yulizawati, SST.,M.Keb
	2. Otot dasar panggul, ukuran panggul dan kepala bayi	KP. 3.B.1.2	1x50 mnt	Obgyn	Dr. Bobby Indra Utama, SpOG-K
	3. Mekanisme persalinan (definisi persalinan normal, sebab mulai persalinan)	KP. 3.B.1.3	1x50 mnt	Obgyn	Dr. H.Defrin, SpOG-K
	4. Kondisi, dukungan dan adaptasi psikologi pada ibu bersalin	KP. 3.B.1.4	1x50 mnt	Bidan	Lusiana El Sinta B, SST.,M.Keb
	5. <i>Patient safety</i> pada persalinan	KP. 3.B.1.5	1x50 mnt	Bidan	Uliy Iffah, SST.,M.Keb
	6. Konsep dasar asuhan kebidanan pada persalinan normal	KP. 3.B.1.6	2x50 mnt	Bidan	Yulizawati, SST.,M.Keb
2	1. Fisiologi persalinan kala I	KP. 3.B.2.7	1x50 mnt	Obgyn	dr. Hudila Rifa Karmia, SpOG-K
	2. Pemeriksaan obstetri dasar	KP. 3.B.2.8	1x50 mnt	Obgyn	Dr. Syamel Muhammad, SpOG
	3. Partograf	KP. 3.B.2.9	1x50 mnt	Bidan	Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb
	4. Kebutuhan Nutrisi, cairan, eliminasi dan personal hygiene dalam persalinan	KP. 3.B.2.10	1x50 mnt	Bidan	Lusiana El Sinta B, SST.,M.Keb
	5. Pengkajian kala I persalinan (status kesehatan ibu, chart review, keadaan umum)	KP. 3.B.2.11	1x50 mnt	Bidan	Rafika Oktova, SST.,M.Keb
	6. Pengkajian kala I Persalinan (Analisis Intake, output, evaluasi 5P (power, passage, passenger, psyche, preparation))	KP. 3.B.2.12	1x50 mnt	Bidan	Ulfa Farrah Lisa, SST.,M.Keb
	7. Manajemen dan dokumentasi asuhan kebidanan pada persalinan kala I	KP. 3.B.2.13	1x50 mnt	Bidan	Yulizawati, SST., M.Keb
3	1. Fisiologi persalinan kala II	KP. 3.B.3.14	2x50 mnt	Obgyn	Dr. Andi Friadi, SpOG-K
	2. Pertolongan persalinan normal sesuai APN	KP. 3.B.3.15	2x50 mnt	Bidan	Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb
	3. Pemantauan kesejahteraan janin (status janin, pemantauan DJJ, evaluasi	KP. 3.B.3.16	2x50 mnt	Obgyn	Prof. Dr. dr. Hj. Yusrawati,SpOG-K

Buku Panduan Mahasiswa
Blok 3.B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan
Tahun Akademik 2019/2020

	cairan amnion)				
	4. Pengkajian Kala II Persalinan (status kesehatan ibu, intake output, posisi, nyeri, psikologi)	KP. 3.B.3.17	1x50 mnt	Bidan	Erda Mutiara Halida, SST., M.Keb
	5. Kegawatdaruratan pada kala II	KP. 3.B.3.18	1x50 mnt	Obgyn	dr. Hj. Roza Sri Yanti, SpOG-K
	6. Manajemen dan dokumentasi Asuhan kebidanan pada kala II	KP. 3.B.3.19	1x50 mnt	Bidan	Feni Andriani, Bd., M.Keb
4	1. Fisiologi dan Manajemen aktif persalinan kala III	KP. 3.B.4.20	1x50 mnt	Obgyn	dr. H. Syahredi S A, SpOG-K
	2. Heaching pada perineum	KP. 3.B.4.21	1x50 mnt	Obgyn	Dr. Vaulinne Basyir, SpOG-K
	3. Farmakologi obat analgetik dan antibiotika yang aman bagi ibu bersalin	KP. 3.B.4.22	1x50 mnt	Farmasi	Prof.Dr. Almahdy, A.Apt
	4. Farmakologi Penggunaan uterotonika pada persalinan	KP. 3.B.4.23	1x50 mnt	Farmasi	Prof.Dr. Almahdy, A.Apt
	5. Manual plasenta, KBI, KBE	KP. 3.B.4.24	1x50 mnt	Obgyn	Dr. H. Ariadi, SpOG
	6. Manajemen dan dokumentasi asuhan kebidanan pada kala III dan IV	KP. 3.B.5.25	1x50 mnt	Bidan	Ulfa Farrah Lisa, SST.,M.Keb
5	1. Fisiologi BBL , refleks dan adaptasi BBL, Evaluasi pada bayi baru lahir.	KP. 3.B.5.26	1x50 mnt	IKA	dr. Rahmi Lestari, Sp.A (K)
	2. <i>Bounding attachment</i> , perlindungan termal dan pemeliharaan pernafasan	KP. 3.B.5.27	1x50 mnt	IKA	dr. Nice Rahmawati Masnadi, SpA (K)
	3. Resusitasi pada bayi baru lahir	KP. 3.B.5.28	1x50 mnt	IKA	dr. Fitriisia Amelin, Sp.A., M.Biomed
	4. Imunisasi pada bayi baru lahir dan Pemberian ASI pada bayi baru lahir	KP. 3.B.5.29	1x50 mnt	IKA	dr. Rahmi Lestari, Sp.A (K)
	5. Evidence Based pada BBL	KP. 3.B.5.30	1x50 mnt	Bidan	Laila, SST.,M.Keb
	6. Manajemen dan Dokumentasi asuhan kebidanan pada bayi baru lahir	KP. 3.B.5.31	1x50 mnt	Bidan	Miranie Safaringga, SST.,M.Keb

DISKUSI TOPIK
BLOK 3.B. ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

Mg	Topik	Kegiatan	Kode Kegiatan	Penanggung jawab
I	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Setiap mahasiswa membahas terkait persalinan tentang APN, lotus birth, gentle birth, hypnobirthing. ▪ Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain. ▪ Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat pada dosen Penanggung jawab masing masing. 	DT.3.B.1	Yulizawati. SST.,M.Keb
II	Evidence Based dalm Persalinan	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Setiap mahasiswa membahas terkait evidence based persalinan. 1 topik berkelompok ▪ Topic yang diakan dipresentasikan di bahas berdasarkan jurnal, buku teks dan sumber lainnya. ▪ Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain. ▪ Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat pada dosen Penanggung jawab masing masing. 	DT.3.B.2	Aldina Ayunda Insani, S.keb., Bd., M.Keb
III	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala I dan II fisiologis.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Setiap mahasiswa memilih satu kasus ibu bersalin kala I dan II dalam satu kelompok ▪ Setiap mahasiswa membuat asuhan kebidanan untuk kasus yang telah dipilih. ▪ Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain. ▪ Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat 	DT.3.B.3	Rafika Oktova, SST.,M.Keb

		pada dosen Penanggung jawab masing masing.		
IV	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala III dan IV fisiologis.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Setiap mahasiswa memilih satu kasus ibu bersalin kala III dan IV dalam satu kelompok ▪ Setiap mahasiswa membuat asuhan kebidanan untuk kasus yang telah dipilih. ▪ Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain. ▪ Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat pada dosen Penanggung jawab masing masing. 	DT.3.B.4	Ulfa Farrah Lisa, SST.,M.Keb
V	Pendokumentasian dalam persalinan (kala I – IV) dan BBL dalam 2 jam pertama dengan metode SOAP	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Setiap mahasiswa membahas terkait pendokumentasian dalam persalinan (Kala I – IV) dan bayi baru lahir (2 jam pertama) dengan metode SOAP ▪ Mahasiswa menyampaikan/ mempresentasikan dan mendiskusikan yang telah dibuat dengan anggota kelompok yang lain. ▪ Mahasiswa menyerahkan asuhan kebidanan yang dibuat pada dosen Penanggung jawab masing masing. 	DT.3.B.4	Miranie Safaringga, SST.,M.Keb

**JADWAL KEGIATAN PENDIDIKAN
BLOK 3. B. ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

MG KE	JAM	SENIN 23-09-2019	SELASA 24-09-2019	RABU 25-09-2019	KAMIS 26-09-2019	JUMAT 27-09-2019
I	07.00 – 07.30		DT 1.1		DT 1.2	
	07.30 – 08.00					
	08.00 - 08.30	KP 3.B.1.1		KP 3.B.1.5	ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA	KETERAMPILAN KLINIS (KK)
	08.30 – 09.00					
	09.00 – 09.30		KP 3.B.1.3			
	09.30 – 10.00	TUTORIAL 1 KELOMPOK 1-5	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	TUTORIAL 2 KELOMPOK 1-5	PLENO MINGGU 1	KETERAMPILAN KLINIS (KK)
	10.00 – 10.30					
	10.30 – 11.00					
	11.00 - 11.30					
	11.30 – 12.00					
	12.00 - 12.30					
	12.30 - 13.00					
	13.00 – 13.30	KP 3.B.1.2	KP 3.B.1.4	KP 3.B.1.6	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	PERSONALITY BUILDING & KARAKTER ANDALASIAN
	13.30 – 14.00					
	14.00 – 14.30	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	ELEKTIF. FOME	KETERAMPILAN KLINIS (KK)		
	14.30 – 15.00					
15.00 – 15.30						
15.30 – 16.00						

MG KE	JAM	SENIN 30-09-2019	SELASA 01-10-2019	RABU 02-09-2019	KAMIS 03-09-2019	JUMAT 04-09-2019
II	07.00 – 08.00		DT 1.1		DT 1.2	
	08.00 - 08.30	KP 3.B.2.7	KP 3.B.2.9	KP 3.B.2.12	ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA	KETERAMPILAN KLINIS (KK)
	08.30 – 09.00					
	09.00 – 09.30		KP 3.B.2.10			
	09.30 – 10.00	TUTORIAL 1 KELOMPOK 1-5	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	TUTORIAL 2 KELOMPOK 1-5	PLENO MINGGU II	KETERAMPILAN KLINIS (KK)
	10.00 – 10.30					
	10.30 – 11.00					
	11.00 - 11.30					
	11.30 – 12.00					
	12.00 - 12.30					
	12.30 - 13.00					
	13.00 – 13.30	KP 3.B.2.8	KP 3.B.2.11	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	PERSONALITY BUILDING & KARAKTER ANDALASIAN
	13.30 – 14.00					
	14.00 – 14.30	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	ELEKTIF. FOME	KETERAMPILAN KLINIS (KK)		
	14.30 – 15.00					
	15.00 – 15.30					
15.30 – 16.00						

MG KE	JAM	SENIN 07-10-2019	SELASA 08-10-2019	RABU 09-10-2019	KAMIS 10-10-2019	JUMAT 11-10-2019
III	07.00 – 08.00		DT 1.1		DT 1.2	

Buku Panduan Mahasiswa
Blok 3.B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan
Tahun Akademik 2019/2020

	08.00 - 08.30	KP 3.B.3.14	KP 3.B.3.16	KP 3.B.3.18	ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA	KETERAMPILAN KLINIS (KK)
	08.30 - 09.00					
	09.00 - 09.30					
	09.30 - 10.00	TUTORIAL 1 KELOMPOK 1-5	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	TUTORIAL 2 KELOMPOK 1-5	PLENO MINGGU III	KETERAMPILAN KLINIS (KK)
	10.00 - 10.30					
	10.30 - 11.00					
	11.00 - 11.30					
	11.30 - 12.00					
	12.00 - 12.30					
	12.30 - 13.00					
	13.00 - 13.30	KP 3.B.3.15	KP 3.B.3.17	KP 3.B.3.19	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	PERSONALITY BUILDING & KARAKTER ANDALASIAN
	13.30 - 14.00					
	14.00 - 14.30	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	ELEKTIF. FOME	KETERAMPILAN KLINIS (KK)		
	14.30 - 15.00					
	15.00 - 15.30					
15.30 - 16.00						

MG KE	JAM	SENIN 14-10-2019	SELASA 15-10-2019	RABU 16-10-2019	KAMIS 17-10-2019	JUMAT 18-10-2019	
IV	07.00 - 08.00		DT 1.1		DT 1.2		
	08.00 - 08.30	KP 3.B.4.20	KP 3.B.4.22	KP 3.B.4.25	ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	
	08.30 - 09.00						
	09.00 - 09.30						
	09.30 - 10.00	TUTORIAL 1 KELOMPOK 1-5	KP 3.B.4.23	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	TUTORIAL 2 KELOMPOK 1-5	PLENO MINGGU IV	KETERAMPILAN KLINIS (KK)
	10.00 - 10.30						
	10.30 - 11.00						
	11.00 - 11.30						
	11.30 - 12.00						
	12.00 - 12.30						
	12.30 - 13.00						
	13.00 - 13.30	KP 3.B.4.21	KP 3.B.4.24	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	PERSONALITY BUILDING & KARAKTER ANDALASIAN	
	13.30 - 14.00						
	14.00 - 14.30	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	ELEKTIF. FOME				
	14.30 - 15.00						
15.00 - 15.30							
15.30 - 16.00							

M G KE	JAM	SENIN 21-10-2019	SELASA 22-10-2019	RABU 23-10-2019	KAMIS 24-10-2019	JUMAT 25-10-2019	
V	07.00 - 08.00		DT 1.1		DT 1.2		
	08.00 - 08.30	KP 3.B.5.26	KP 3.B.5.28	KP 3.B.5.31	ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	
	08.30 - 09.00						
	09.00 - 09.30						
	09.30 - 10.00	TUTORIAL 1 KELOMPOK 1-5	KP 3.B.5.29	KETERAMPILAN	TUTORIAL 2 KELOMPOK 1-5	PLENO	KETERAMPILAN
	10.00 - 10.30						

Buku Panduan Mahasiswa
Blok 3.B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan
Tahun Akademik 2019/2020

	10.30 – 11.00		KLINIS (KK)		MINGGU V	KLINIS (KK)
	11.00 - 11.30					
	11.30 – 12.00					
	12.00 - 12.30					
	12.30 - 13.00					
	13.00 – 13.30	KP 3.B.5.27	ELEKTIF. FOME	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	
	13.30 – 14.00					
	14.00 – 14.30	KETERAMPILAN KLINIS (KK)	KP 3.B.5.30			PERSONALITY BUILDING & KARAKTER ANDALASIAN
	14.30 – 15.00					
	15.00 – 15.30					
	15.30 – 16.00					

MG KE	JAM	SENIN 16-09-2019	SELASA 17-09-2019	RABU 18-09-2019	KAMIS 19-09-2019	JUMAT 20-09-2019
	08.00 – 10.00					ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA
VI	10.00 – 10.30		UJIAN BLOK HARI I		UJIAN BLOK HARI II	ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA
	10.30 – 11.00					
	11.00 - 11.30					
	11.30 – 12.00					
	12.00 - 13.00	ISHOMA				
	13.00 - 15.00				ELEKTIF. MANAJEMEN BENCANA	ELEKTIF. FOME
	15.00 – 17.00				ELEKTIF. FOME	ELEKTIF. FOME

KETERANGAN :

- KK = Keterampilan Klinik
- KP 3.B.1.x = Kuliah Pengantar Blok 3 B.Minggu ke x, topik ke y
- P1.x = Praktikum Blok 3.B,minggu ke x , topik ke x
- BM = Belajar Mandiri
- IS = Istirahat

KETERANGAN TEMPAT KEGIATAN :

1. Tutorial : Ruang tutorial 1-5 (Kampus S1 Kebidanan)
2. Kuliah pengantar : Ruang Kuliah S1 Kebidanan
3. Skills lab : Ruang Skills Lab gedung EF FK-Unand Jati
5. Diskusi pleno : Ruang Kuliah S1 Kebidanan
6. Ujian Tulis : Laboratorium Komputer LPTIK dan Perpustakaan Unand

JADWAL DISKUSI PLENO
BLOK 3.B. ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

Minggu	Hari/tanggal/Jam	Moderator	Narasumber
I	Kamis/ 26 September 2019/ 10.00 – 12.00 WIB	Feni Andriani, Bd., M.Keb	<ul style="list-style-type: none"> ● Yulizawati, SST.,M.Keb ● Dr. Bobby Indra Utama, SpOG-K ● Dr. H.Defrin, SpOG-K ● Lusiana El Sinta B, SST.,M.Keb ● Uliy Iffah, SST.,M.Keb ● Yulizawati, SST.,M.Keb
II	Kamis/ 03 Oktober 2019/ 10.00 – 12.00 WIB	Uliy Iffah, SST, M.Keb	<ul style="list-style-type: none"> ● dr. Hudila Rifa Karmia, SpOG-K ● Dr. Syamel Muhammad, SpOG ● Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb ● Lusiana El Sinta B, SST.,M.Keb ● Rafika Oktova, SST.,M.Keb ● Ulfa Farrah Lisa, SST.,M.Keb ● Yulizawati, SST., M.Keb
III	Kamis/ 10 Oktober 2019/ 10.00 – 12.00 WIB	Fitrayeni, SKM., M.Biomed	<ul style="list-style-type: none"> ● Dr. Andi Friadi, SpOG-K ● Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb ● Prof. Dr. dr. Hj. Yusrawati, SpOG-K ● Erda Mutiara Halida, SST., M.Keb ● dr. Hj. Roza Sri Yanti, SpOG-K ● Feni Andriani, Bd., M.Keb
IV	Kamis/ 17 Oktober 2019/ 10.00 – 12.00 WIB	Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb	<ul style="list-style-type: none"> ● dr. H. Syahredi S A, SpOG-K ● Dr. Vaulinne Basyir, SpOG-K ● Prof.Dr. Almahdy, A.Apt ● Dr. H. Ariadi, SpOG ● Ulfa Farrah Lisa, SST.,M.Keb
V	Kamis/ 24 Oktober 2019/ 10.00 – 12.00 WIB	Rafika Oktova, SST., M.Keb	<ul style="list-style-type: none"> ● dr. Rahmi Lestari, Sp.A (K) ● dr. Nice Rahmawati Masnadi, SpA (K) ● dr. Fitrisia Amelin, Sp.A., M.Biomed ● dr. Rahmi Lestari, Sp.A (K) ● Laila Rahmi, SST.,M.Keb ● Miranie Safaringga, SST.,M.Keb

DAFTAR REFERENSI

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*.
8. *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]

MODUL 1

SKENARIO 1 : PERTAMA KALI

Siska, mahasiswa profesi Bidan yang baru saja praktik di BPM Sarah. Hari itu, jam 10.00 WIB ia kedatangan klien Ny. Santi G1P0A0H0, usia kehamilan 39-40 minggu dengan keluhan nyeri pinggang menjalar ke ari-ari sejak tadi malam. Saat di perjalanan menuju BPM, keluar lendir bercampur darah dan nyeri yang dirasakan semakin sering dan semakin kuat. Siska pun melakukan anamnesis lebih lengkap dan melakukan pemeriksaan fisik. Pada pemeriksaan fisik didapatkan tanda-tanda vital dalam batas normal, hasil pemeriksaan Leopold IV posisi tangan pemeriksa divergen penurunan kepala 2/5, his frekuensi 3-4x/10', lamanya 30", teratur, DJJ normal. Bidan melakukan pemeriksaan *vaginal toucher* didapatkan dinding vagina tidak ada kelainan, portio lunak, *effacement* 50%, pembukaan 6 cm, presentasi belakang kepala, penunjuk UUK kiri depan, ketuban positif, penurunan kepala station 0. Setelah melakukan pemeriksaan Bidan menjelaskan kepada klien dan suaminya bahwa ibu berada pada kala I persalinan, dan persalinan akan bertambah maju dengan beberapa ketidaknyamanan dalam kala I.

Siska pun mendampingi klien bersama Bidan. Siska pun mempersiapkan alat-alat dan kebutuhan akan proses persalinan. Selama pendampingan pun Siska melakukan pemantauan yang tepat pada setiap kala sehingga diharapkan ibu merasakan nyaman, kuat dan yakin akan persalinannya berlangsung normal. Bidan menganjurkan klien untuk berjalan-jalan dan *relax* serta klienpun menyatakan nyaman dengan aroma lavender yang ada di ruangan bersalin. Suami diminta untuk selalu mendampingi ibu, selalu siap berada di sisi klien sebagai bentuk 'asuhan sayang ibu". klien pun bertanya terkait poster yang ada di dinding tentang posisi persalinan dan Siska pun menjelaskan dengan penemuan-penemuan terbaru terkait persalinan.

Bagaimanakah anda menjelaskan terkait skenario di atas?

MODUL 2

SKENARIO 2: MENANTI??

Ny. Sari usia 35 tahun datang ke BPM Sriwulan bersama suaminya jam 09.00 WIB dengan keluhan nyeri pinggang menjalar ke ari-ari sejak subuh. Bidan Sriwulan pun melakukan anamnesis lebih lengkap dan melakukan pemeriksaan fisik. saat anamnesis didapatkan bahwa ini merupakan kehamilan pertama sejak 2 tahun lalu pernah mengalami keguguran. Pada pemeriksaan fisik didapatkan tanda-tanda vital dalam batas normal, hasil pemeriksaan Leopold IV posisi tangan pemeriksa divergen penurunan kepala 2/5, his frekuensi 3-4x/10', lamanya 30", teratur, DJJ normal. Bidan melakukan pemeriksaan *vaginal toucher* didapatkan dinding vagina tidak ada kelainan, portio lunak, *effacement* 50%, pembukaan 5 cm, presentasi belakang kepala, penunjuk UUK kiri depan, ketuban positif, penurunan kepala station 0.

Setelah pemeriksaan, Bidan melakukan pendokumentasian hingga lengkap dan menjelaskan kepada klien dan suaminya bahwa ibu berada pada kala I persalinan. Berdasarkan alat bantu pemantauan kondisi ibu dan janin, taksiran persalinan akan berlangsung lebih kurang dalam 5 jam ke depan dan bisa lebih cepat jika nyeri pada daerah pinggang menjalar ke-ari-ari yang semakin kuat dan sering. Bidan juga menyarankan agar suami selalu mendampingi klien, saat merasakan kontraksi klien dianjurkan untuk melakukan teknik relaksasi dengan menarik nafas dalam dan dikeluarkan secara perlahan dari mulut. Bidan melakukan massage pada daerah lumbal 5 klien. Bidan menjelaskan bahwa klien boleh berbaring atau jongkok sesuai keinginannya pada saat persalinan.

Bagaimanakah saudara menjelaskan skenario pada kasus di atas?

MODUL 3

SKENARIO 3 : SUARA YANG DITUNGGU

Ny. Siska sudah berada di kamar bersalin sejak 2 jam yang lalu dan berbagai asuhan sudah dilakukan Bidan. Saat ini, pukul 13.10, Bidan Tari akan melakukan pemeriksaan kembali karena Ny. Siska menyatakan ingin buang air besar. Bidan Taripun melakukan pemeriksaan tampak adanya tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka. His semakin kuat 3-4x/10 menit lamanya 40 detik. Pengeluaran lendir bercampur darah bertambah banyak. VT : *efficement* 100%, kepala Hodge 2+, UUK depan, pembukaan lengkap. Bidan menyampaikan kepada pasien bahwa ia berada pada kala II persalinan, Bidan memimpin ibu untuk meneran dan suaminya pun tak henti-hentinya memberikan semangat didampinginya.

Setelah 15 menit memimpin persalinan, Bidan kembali melakukan pemantauan DJJ diantara kontraksi dan diperoleh hasil frekuensi 150x/menit, irama teratur. Bidan menyarankan untuk minum disaat his mulai melemah dan mengambil nafas dalam jika his mulai terasa kembali. Saat memimpin persalinan dan saat kepala tampak dengan diameter 3-4 cm di depan vulva, bidan melakukan episiotomi karena perineum terlihat kaku. Setelah perineum robek, dengan satu kali meneran, bidanpun menolong kelahiran kepala. Saat itu juga terdengarlah tangisan yang kuat dan suaminya pun menyatakan "Alhamdulillah" tangisan yang sudah lama di tunggu. Kemudian bidan membantu kelahiran bahu, perut, kaki dan lahirlah seluruh badan janin. Pada pukul 13.40 WIB bayi lahir spontan, menangis kuat, warna kemerahan dengan aktivitas baik serta berjenis kelamin wanita.

Bagaimanakah skenario pada kasus diatas?

MODUL 4

SKENARIO 4. PERJALANAN

Bidan Tari telah menolong kelahiran seorang bayi perempuan pada pukul 13.40 WIB dan placenta belum lahir. Pada palpasi tidak terdapat janin ke-2 dan injeksi oxytocin 10 iu diberikan secara IM. Klien pun menyatakan mules pada perut seperti akan bersalin kembali. Tampak oleh Bidan Tari darah mengalir namun sedikit, tali pusat semakin panjang dan uterus globular. TFU setinggi pusat, bidan melakukan peregangan tali pusat terkendali pada saat terjadinya kontraksi dan istirahat diluar kontraksi. Pukul 13.50 WIB placenta lahir begitu juga selaputnya. Bidan melakukan pemeriksaan kelengkapan plasenta dengan tangan kanan dan tangan kiri melakukan massage uterus. Bidan mengajarkan klien untuk melakukan massage dan bidan memastikan kelengkapan kelahiran plasenta.

Kemudian bidan melakukan pemeriksaan luka jalan lahir dan ternyata tidak tampak adanya luka jalan lahir dan uterus pun berkontraksi dengan baik. Bidan Tari melakukan pemantauan pada ibu sampai dengan pukul 16.05 dengan hasil TD 120/80 mmHg, suhu 37^oC, pernafasan 20x/i dan nadi 80x/i. Kontraksi uterus baik, jumlah perdarahan 200 cc, air ketuban 500cc, dan TFU 1 jari dibawah pusat.

Bagaimanakah saudara menjelaskan skenario pada kasus di atas?

MODUL 5

SKENARIO 5: YANG DINANTI

Bidan Tari baru saja membantu kelahiran bayi Ny. Sarah pada pukul 13.40 WIB. Pada penilaian awal bayi segera menangis, warna kemerahan dan aktivitas baik. Bayi segera diletakkan diatas perut ibu yang sudah dialas handuk hangat ,kemudian segera dikeringkan badan bayi mulai dari daerah kepala, badan dan ekstremitas kecuali daerah telapak tangan. Kemudian bidan memastikan tidak adanya janin ke-2 dan injeksi oksitocyn. Setelah itu bidan pun melanjutkan asuhan pada bayi Ny. Sarah dengan mengganti kain yang basah dengan yang kering, selanjutnya bidan meletakkan bayi diatas dada ibu dengan kepala bayi berada diantara payudara ibu sambil menutupi punggung bayi , dan bayi mulai mencari puting susu ibunya untuk dapat mengisap ASI. Bidan melakukan penilaian APGAR.

Setelah selesai memberikan asuhan pada ibu hingga menilai kontraksi 15 menit pertama, bidan pun melanjutkan asuhan pada bayi yang sedari tadi berada di dada ibu dan sudah mulai mnghisap papilla ibu. Bidan juga memberikan injeksi vitamin K pada paha kiri bayi dan imunisasi Hepatitis B pada paha kanan bayi serta melakukan pencatatan bayi baru lahir dan proses persalinan yang dijalani ibunya.

Bagaimanakah saudara menjelaskan skenario pada kasus diatas?

Lampiran 1 :

**TIM PENGELOLA
BLOK 3.B ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

Koordinator Blok	: Yulizawati, SST, M.Keb
Sekretaris	: Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb
Anggota	: Rafika Oktova, SST., M.Keb Feni Andriani, Bd., M.Keb
Sekretariat	: Mukaramah Febrina Sari

Lampiran 2 :

**DAFTAR NAMA TUTOR
BLOK 3.B. ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

No	Nama Tutor	Kelompok	Tempat
1	Aldina Ayunda Insani., M.Keb	1	Ruang tutorial B1
2	Rafika Oktova., M.Keb	2	Ruang tutorial B2
3	Erda Mutiara Halida SST., M.Keb	3	Ruang tutorial C1
4	Yulizawati, SST., M.Keb	4	Ruang tutorial C2
5	Miranie Safaringga, SST.,M.Keb	5	Ruang tutorial D2
	Henni Fitria, SST.,M.Keb	Tutor Siaga	08116668663
	Uliy Iffah, SST.,M.Keb	Tutor Siaga	

Lampiran 3.

**DAFTAR NAMA INSTRUKTUR KETERAMPILAN KLINIK
BLOK 3.B. ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

No	Nama Instruktur	Kelompok	Tempat
1	Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb	1	Ruang skills lab 1
2	Sunesni, SSiT, M.Biomed	2	Ruang skills lab 2
3	Laila Rahmi, SST., M.Keb	3	Ruang skills lab 3
4	Erda Mutiara Halida, SST., M.Keb	4	Ruang skills lab 4
5	Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb	5	Ruang skills lab 5

Lampiran 4 :

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 hipotesis 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 *cantle* 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.

Lampiran 5

TATA CARA PELAKSANAAN 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 :

 - Profil kelompok yang presentasi
 - Modul dan skenario
 - Tujuan pembelajaran
 - Pembahasan setiap tujuan pembelajaran

Lampiran 6.

FORMAT CATATAN BELAJAR MANDIRI MAHASISWA

1. Catatan belajar mandiri dibuat dengan tulisan tangan di buku isi 100 ukuran biasa (supaya mudah dibawa)
2. Sebaiknya satu buku catatan belajar mandiri khusus dibuat untuk satu blok.
3. *Outline* catatan belajar mandiri setiap modul :
 - a. Nomor modul (misalnya: Modul 1)
 - b. Daftar tujuan Pembelajaran
 - c. Resume penjelasan setiap tujuan pembelajaran, sertakan gambar atau skema jika diperlukan
 - d. Daftar Sumber Referensi

Catatan belajar mandiri harus dikumpulkan pada tutor tetap kelompok setelah selesai diskusi tutorial yang kedua untuk diperiksa, dinilai dan diberikan *feedback*

Lampiran 7.

FORMAT LAPORAN TUTORIAL KELOMPOK

1. Laporan tutorial diketik dalam kertas ukuran A4, dijilid dan diberi sampul plastik bening
2. Bagian laporan tutorial kelompok
 - a. Cover
 - 1) Blok
 - 2) Modul
 - 3) Kelompok
 - 4) Nama anggota kelompok
 - 5) Nama tutor tetap
 - 6) Logo Universitas Andalas dengan ukuran yang standar dan proporsional dengan ukuran kertas
 - b. Isi
 - 1) Skenario
 - 2) Hasil langkah 1
 - 3) Hasil Langkah 2
 - 4) Hasil langkah 3
 - 5) Hasil langkah 4
 - 6) Hasil langkah 5
 - 7) Hasil langkah 7
 - c. Daftar Referensi
 - i. Minimal referensi berasal dari 3 buku teks dan 2 jurnal
 - ii. Referensi 5 tahun terakhir
 - d. Tata cara Penulisan
 - i. Diketik dalam bentuk word dengan font time new roman, character 12, spasi 1,5.
 - ii. Margin : Top 3 cm, down 3 cm, right 3 cm. Left 4 cm
3. Laporan Tutorial dikumpul pada hari I tutorial minggu berikutnya kepada tutor masing-masing kelompok.
4. Laporan Tutorial ditandatangani oleh tutor.
5. Laporan diserahkan oleh kelompok ke koordinator pada hari tersebut ke koordinator blok untuk diperiksa kelengkapannya, diparaf oleh kaprodi.
6. Kemudian laporan tutorial diserahkan oleh koordinator blok kepada bagian sekretariat akademik.

Lampiran 8.

FORMAT LAPORAN DISKUSI TOPIK (DT)

1. Laporan Diskusi Topik diketik dalam kertas ukuran A4, dijilid dan diberi sampul plastik bening.
2. Laporan Diskusi Topik diketik dengan susunan :

Cover

- a. Blok
- b. Topik
- c. Kelompok
- d. Nama anggota kelompok
- e. Nama Dosen Penanggungjawab DT tetap
- f. Logo Universitas Andalas dengan ukuran yang standar dan proporsional dengan ukuran kertas

Bab I : Pendahuluan

Bab II : Tinjauan Pustaka + Telaah Jurnal

- 2.1. Tinjauan Pustaka Varney
- 2.2. Tinjauan Pustaka SOAP/ Dokumentasi Lainnya
- 2.3. Tinjauan Pustaka Kasus
- 2.4. Telaah Jurnal

Bab III : Asuhan Kebidanan (Varney dan SOAP)

Bab IV : Penutup

- 4.1. Kesimpulan
- 4.2. Saran

Daftar Pustaka

- a. Minimal referensi berasal dari 3 buku teks dan 2 jurnal
- b. Referensi 5 tahun terakhir

Lampiran (Jurnal)

3. Tata cara Penulisan
 - a. Diketik dalam bentuk word dengan font "*Time New Roman*", karakter 12, spasi 1,5.
 - b. Margin : Top 3 cm, Down 3 cm, Right 3 cm, Left 4 cm.
4. Laporan Diskusi Topik dikumpul pada hari I DT minggu berikutnya kepada Dosen Penanggungjawab DT masing-masing kelompok.
5. Laporan Diskusi Topik ditandatangani oleh Dosen Penanggungjawab DT. Laporan Akhir Diskusi Topik (diakhir minggu 5) dijilid menjadi satu mulai dari minggu 1-5 dengan jilid "*Soft Cover*".
6. Laporan Diskusi Topik diserahkan oleh kelompok ke Dosen Penanggungjawab DT pada hari tersebut.
7. Kemudian Laporan Diskusi Topik diserahkan oleh Dosen Penanggungjawab DT kepada bagian sekretariat akademik.