

MODUL PRAKTIK PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA
2021

MODUL PRAKTIK PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI



Disusun Oleh:
TIM PRAKTIK PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH YOGYAKARTA
2021

**BUKU PANDUAN PRAKTIK PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI**



NAMA :

NIM :

TELP/ EMAIL :

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**

2021

HALAMAN PENGESAHAN
BUKU PANDUAN PRAKTEK PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI



Buku Panduan Praktek Profesi ini Digunakan Sebagai Panduan Dalam Pelaksanaan Praktik
pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta

Disetujui oleh,

Yogyakarta, September 2021

Disusun oleh



Nidatul Khofiyah, S.Keb., Bd., MPH

A handwritten signature in black ink, written in a cursive style, positioned to the right of the text "Disusun oleh".

Nuli Nuryanti Zulala, S.ST., M.Keb

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillahirobbil'alamin, dengan mengucap syukur kehadirat Allah SWT, kami dapat menyelesaikan Buku Panduan Praktik Profesi dapat digunakan untuk kegiatan pembelajaran praktik program profesi mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.

Buku Panduan ini disusun agar semua pihak yang terlibat dalam pembelajaran praktik klinik yang meliputi mahasiswa, pembimbing pendidikan, dan pembimbing klinik (Preseptor) dapat mengetahui, memahami dan melaksanakan tugas sesuai dengan fungsi dan kedudukannya, sehingga dapat tercapai tujuan yang diinginkan yaitu meningkatkan pengetahuan keterampilan mahasiswa yang sesuai dengan standar kompetensi bidan.

Dalam kesempatan ini, kami mengucapkan terimakasih kepada:

1. Warsiti, S.Kp., M.Kep., Sp. Mat, selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta
2. M. Ali Imron, S.Sos., M.Fis selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta
3. Nidatul Khofiyah, S.Keb., Bd., MPH selaku Ketua Prodi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta
4. Seluruh tim praktik Profesi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
5. Pihak lain yang ikut membantu penyusunan buku panduan praktik ini.

Semoga buku ini bermanfa'at, dan tidak lupa semua ini kita kembalikan kepada Allah SWT, semoga niat baik kita dalam penyusunan buku panduan ini mendapat Ridho dariNya, Amin

Wassalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatuh

Yogyakarta, September 2021

Penyusun

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	1
IDENTITAS MAHASISWA	2
HALAMAN PENGESAHAN	3
KATA PENGANTAR	4
DAFTAR ISI	5
BAB I. VISI, MISI DAN TUJUAN PRODI	
A. Visi Prodi	6
B. Misi Prodi.....	6
C. Tujuan Prodi.....	6
BAB II. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	7
B. Deskripsi Praktek Klinik	8
C. Tujuan Umum.....	9
D. Capaian Kompetensi.....	11
E. Target Pencapaian Kompetensi	11
BAB III. PELAKSANAAN KEGIATAN PRAKTIK KLINIK	
A. .Persiapan	13
B...Pelaksanaan Praktik Klinik	13
C...Peserta	14
D. .Waktu Pelaksanaan Praktik.....	14
E...Lahan Praktik	15
F. .Pembimbing	15
G. .Metode Bimbingan Dan Penilaian	15
H. .Ketentuan Laporan	20
I...Strategi Bimbingan.....	21
J...Mekanisme Bimbingan	22
K. .Monitoring dan Evaluasi	24
L...Tata Tertib.....	25
M. .Sanksi	26
N. .Pengumpulan Nilai.....	26
O. .Evaluasi Stase.....	26
P. .Tata Tertib Ujian Praktik Profesi	26
Q. .Penilaian.....	27
BAB IV. PENUTUP	
A. .Persiapan	28
LAMPIRAN	

BAB I

VISI, MISI, TUJUAN PROGRAM STUDI

A. VISI KEILMUAN

Mengembangkan keilmuan kebidanan yang unggul dalam upaya promotif-preventif berdasarkan *Evidence Based in Midwifery* (EBM) berbasis nilai-nilai Islam berkemajuan

B. MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat berwawasan kesehatan dan berdasarkan nilai-nilai Islam Berkemajuan untuk mencerdaskan kehidupan bangsa.
2. kajian dan pemberdayaan perempuan dalam kerangka Islam Berkemajuan.

C. TUJUAN

1. Menghasilkan lulusan yang bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, berakhlak mulia, menguasai ilmu pengetahuan dan teknologi berwawasan kesehatan, profesional, berjiwa entrepreneur, dan menjadi kekuatan penggerak (*driving force*) dalam memajukan kehidupan bangsa.
2. Menghasilkan karya-karya ilmiah berwawasan kesehatan yang menjadi rujukan dalam pemecahan masalah.
3. Menghasilkan karya inovatif dan aplikatif berwawasan kesehatan yang berkontribusi pada pemberdayaan dan pencerahan.
4. Menghasilkan model berbasis praksis pemberdayaan perempuan berlandaskan nilai-nilai Islam Berkemajuan.
5. Menghasilkan pemikiran Islam Berkemajuan dan sebagai penguat moral spiritual dalam implementasi pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat

BAB II PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi mempunyai visi menghasilkan Menghasilkan bidan profesi pilihan yang unggul dalam upaya promotif-preventif berdasarkan *Evidenced Based in Midwifery* (EBM) dan nilai-nilai Islam Berkemajuan. Keberadaan tenaga kebidanan berlatar belakang Sarjana Kebidanan dalam mewujudkan tujuan dari SDGs 2030 juga mempunyai peranan yang besar mengingat kesehatan yang optimal bagi setiap individu, keluarga, kelompok dan masyarakat merupakan tujuan dari kebidanan. Bidan sebagai orang pertama dalam tuntutan pelayanan kesehatan, melaksanakan fungsi-fungsi yang sangat relevan dengan kebutuhan individu, keluarga, kelompok dan masyarakat.

“Dan Kami perintahkan kepada manusia (berbuat baik) kepada dua orang ibu-bapaknya; ibunya telah mengandungnya dalam keadaan lemah yang bertambah-tambah, dan menyapihnya dalam dua tahun. Bersyukurlah kepada-Ku dan kepada dua orang ibu bapakmu, hanya kepada-Kulah kembalimu (QS Luqman :14)”

“Kami perintahkan kepada manusia supaya berbuat baik kepada dua orang ibu bapaknya, ibunya mengandungnya dengan susah payah, dan melahirkannya dengan susah payah (pula). Mengandungnya sampai menyapihnya adalah tiga puluh bulan, sehingga apabila dia telah dewasa dan umurnya sampai empat puluh tahun ia berdoa: "Ya Tuhanku, tunjukilah aku untuk mensyukuri nikmat Engkau yang telah Engkau berikan kepadaku dan kepada ibu bapakku dan supaya aku dapat berbuat amal yang saleh yang Engkau ridhai; berilah kebaikan kepadaku dengan (memberi kebaikan) kepada anak cucuku. Sesungguhnya aku bertaubat kepada Engkau dan sesungguhnya aku termasuk orang-orang yang berserah diri”(QS Al-Ahqah: 15)”

“Hai manusia, jika kamu dalam keraguan tentang kebangkitan (dari kubur), maka (ketahuilah) sesungguhnya Kami telah menjadikan kamu dari tanah, kemudian dari setetes mani, kemudian dari segumpal darah, kemudian dari segumpal daging yang sempurna kejadiannya dan yang tidak sempurna, agar Kami jelaskan kepada kamu dan Kami tetapkan dalam rahim, apa yang Kami kehendaki sampai waktu yang sudah ditentukan, kemudian Kami keluarkan kamu sebagai bayi, kemudian (dengan berangsur-angsur) kamu sampailah kepada kedewasaan, dan di antara kamu ada yang diwafatkan dan (adapula) di antara kamu yang dipanjangkan umurnya sampai pikun, supaya dia

tidak mengetahui lagi sesuatupun yang dahulunya telah diketahuinya. Dan kamu lihat bumi ini kering, kemudian apabila telah Kami turunkan air di atasnya, hiduplah bumi itu dan suburlah dan menumbuhkan berbagai macam tumbuh-tumbuhan yang indah.(QS Al Hajj : 5)”

B. DESKRIPSI PRAKTEK KLINIK

Program Studi Kebidanan Program Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Universitas ‘Aisyiyah Yogyakarta menyelenggarakan kegiatan praktik program profesi bidan untuk memberikan pengalaman belajar yang nyata guna mengasah kompetensi dan perilaku professional mahasiswa untuk menjadi lulusan bidan yang professional.

Program Studi Kebidanan Program Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi dituntut menguasai ilmu pengetahuan, teknologi dan ketrampilan serta sikap dan perilaku sebagai bidan profesional. Pengalaman pembelajaran praktik klinik sangat besar manfaatnya karena mahasiswa diberikan kesempatan untuk melakukan keterampilan langsung dengan pasien di lapangan sehingga dapat meningkatkan pemahaman maupun keterampilannya. Setelah menyelesaikan pembelajaran praktik klinik mahasiswa lebih memahami dan mendapatkan pengalaman nyata sebagai bekal menjadi bidan saat mahasiswa sudah lulus nantinya.

Dalam rangka mencapai profil lulusan, yaitu menjadi *care provider, communicator, community leader, decision maker* dan *manager* pada asuhan kebidanan, mahasiswa akan dibekali kegiatan praktik klinik asuhan kebidanan meliputi Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan sebesar 3 sks, Asuhan Kebidanan pada Pra Nikah dan Pra Konsepsi 2 sks, Asuhan Kebidanan Kehamilan 5 sks, Asuhan Kebidanan Persalinan 6 sks, Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 2 sks, Asuhan Kebidanan Nifas 2 sks, Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah 2 sks, Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi 2 sks, Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause 2 sks, Asuhan Kebidanan Komunitas 4 sks, Manajemen Pelayanan Kebidanan 4 sks, Asuhan Kebidanan Berkelanjutan 2 sks yang diintegrasikan dengan praktik asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin dan ibu nifas, dan BBL dilaksanakan di Praktik Mandiri Bidan, Puskesmas, dan Rumah Sakit (Ruang Bersalin, Ruang Nifas dan Ruang Perinatologi, dan Poli Kandungan).

Buku Panduan ini diperuntukkan bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi yang sedang menempuh Pendidikan Profesi. Pembelajaran dalam tahap pendidikan profesi bidan ini merupakan analisis dan sintesis dari teori, konsep dan

prinsip ilmu asuhan kebidanan melalui penerapan teknologi tepat guna serta berdasarkan *evidence based midwife* serta mengacu pada kebijakan pemerintah dalam asuhan kebidanan kegiatan pembelajaran dilakukan di tatanan pelayanan baik dikomunitas (rumah, posyandu dan puskesmas) maupun di rumah sakit, dengan menggunakan proses asuhan kebidanan pendekatan pola varney.

Melalui kegiatan ini diharapkan mahasiswa mampu mengembangkan keterampilan klinis kebidanan dan pengambilan keputusan klinis pada kasus yang ditemukan pada ketrampilan umu, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan balita, remaja, keluarga berencana, pre menopause dan menopause, dll. Selain itu praktek klinik yang berkesinambungan yang merupakan suatu proses mahasiswa dalam mendapatkan pengalaman nyata untuk mencapai ketrampilan profesional, intelektual, sikap dan teknis dalam melaksanakan asuhan kebidanan secara benar dan terarah untuk pencapaian kompetensi.

C. TUJUAN UMUM

1. Tujuan Umum

Kegiatan praktik ini bertujuan untuk meningkatkan kompetensi dan perilaku professional mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan sepanjang daur siklus kehidupan. Praktik kebidanan ini secara umum bertujuan untuk menumbuhkan perilaku profesional bidan (Permenkes No. 320/2020):

1. Berpegang teguh pada filosofi, etika profesi dan aspek legal.
2. Bertanggung jawab dan mempertanggung jawabkan keputusan klinis yang dibuatnya.
3. Senantiasa mengikuti perkembangan pengetahuan dan keterampilan mutakhir.
4. Menggunakan cara pencegahan universal untuk penyakit, penularan dan strategis dan pengendalian infeksi.
5. Melakukan konsultasi dan rujukan yang tepat dalam memberikan asuhan kebidanan.
6. Menghargai budaya setempat sehubungan dengan praktik kesehatan, kehamilan, kelahiran, periode pasca persalinan, bayi baru lahir dan anak.
7. Menggunakan model kemitraan dalam bekerja sama dengan kaum wanita/ibu agar mereka dapat menentukan pilihan yang telah diinformasikan tentang semua aspek asuhan, meminta persetujuan secara tertulis supaya mereka bertanggung jawab atas kesehatannya sendiri.

8. Menggunakan keterampilan mendengar dan memfasilitasi.
9. Bekerjasama dengan petugas kesehatan lain untuk meningkatkan pelayanan kesehatan kepada ibu dan keluarga.
10. Advokasi terhadap pilihan ibu dalam tatanan pelayanan.

2. Tujuan Khusus

Praktik klinik ini bertujuan agar mahasiswa mampu:

- a. Memberikan asuhan Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan
- b. Memberikan asuhan Kebidanan pada Pra Nikah dan Pra Konsepsi
- c. Memberikan Asuhan Kebidanan Kehamilan
- d. Memberikan Asuhan Kebidanan Persalinan
- e. Memberikan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- f. Memberikan Asuhan Kebidanan Nifas, Memberikan Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah
- g. Memberikan Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi
- h. Memberikan Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause
- i. Memberikan Asuhan Kebidanan Komunitas
- j. Manajemen Pelayanan Kebidanan
- k. Memberikan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

D. STRUKTUR PROGRAM PRAKTIK PROFESI BIDAN.

No	KODE MK	STASE	SKS	WAKTU
1	MID9048	Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan	3	3 mg
2	MID9049	Asuhan Kebidanan pada Pra Nikah dan Pra Konsepsi	2	2 mg
3	MID9050	Asuhan Kebidanan Kehamilan	5	5 mg
4	MID9051	Asuhan Kebidanan Persalinan	6	6 mg
5	MID9052	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	2	2 mg
6	MID9053	Asuhan Kebidanan Nifas	2	2 mg
7	MID9054	Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah	2	2 mg
8	MID9055	Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi	2	2 mg
9	MID9056	Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause	2	2 mg
10	MID9057	Asuhan Kebidanan Komunitas	4	4 mg
11	MID9058	Manajemen Pelayanan Kebidanan	4	4 mg
12	MID9059	Asuhan kebidanan berkelanjutan	2	4 mg
		TOTAL SKS	36	38 mg

Rangkaian agenda Praktik Profesi Bidan dilaksanakan mulai 25 Oktober 2021 - 30 Juli 2022, dengan perincian sebagai berikut :

a) Persiapan

No	Nama Kegiatan	Tanggal
1.	Panum dan Pembekalan	18 – 22 Oktober 2021
2.	Angkat Janji	23 Oktober 2021

b) Pelaksanaan

Round	Tempat	Kegiatan Praktik Klinik	Tanggal	Minggu	Metode /Media
I	Bangsals	Stase KDPK	25 Oktober – 13 November	3 minggu	Praktik
		Ujian Stase KDPK	8 – 13 November 2021	-	Online / LMS UNISA
	Poli Obgyn	Stase Asuhan Kebidanan Kehamilan	15 – 20 November 2021	1 minggu	Praktik
	Poli Obgyn	Stase Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana	22 – 27 November 2021	1 minggu	Praktik
	Poli Anak/ Bangsals Anak	Stase Bayi, Balita dan Anak Prasekolah	29 November – 4 Desember 2021	1 minggu	Praktik
	Ruang Bersalin	Stase Asuhan Kebidanan Berkelanjutan	6 - 11 Desember 2021	1 minggu	Praktik
	LMS UNISA	Tryout UKOM I	6 – 11 Desember 2021		Online / LMS UNISA
	Ruang Bersalin	Asuhan Kebidanan Persalinan	13 Desember 2021 – 1 Januari 2022	3 minggu	Praktik
		Ujian Stase Persalinan			Online / LMS UNISA
	Ruang Bersalin/NI CU	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	3 – 8 Januari 2022	1 minggu	Praktik
		Ujian Stase Bayi Baru Lahir			Online / LMS UNISA
	Ruang Nifas	Asuhan Kebidanan Nifas	10 – 22 Januari 2022	2 minggu	Praktik
	Ruang Nifas/ruang anak	Stase Remaja dan Perimenopause	24 – 29 Januari 2022	1 minggu	Praktik
		Ujian Stase Nifas			Online / LMS UNISA

Round	Tempat	Kegiatan Praktik Klinik	Tanggal	Minggu	Metode /Media
		Tryout UKOM II	24 – 29 Januari 2022		Online / LMS UNISA
	Ruang Bersalin/ Ruang Nifas	Stase Manajemen Pelayanan Kebidanan	31 Januari – 12 Februari 2022	2 minggu	Praktik
		Ujian Stase Manajemen Pelayanan Kebidanan			Online / LMS UNISA
		Total	25 Oktober 2021 – 12 Februari 2022	16 minggu	
II	PMB	Stase Pranikah dan Prakonsepsi	21 - 26 Februari 2022	1 minggu	Praktik
		Stase Asuhan Kehamilan	28 Februari – 12 Maret 2022	2 minggu	Praktik
		Ujian Stase Kehamilan			Online / LMS UNISA
		Stase Persalinan	14 - 26 Maret 2022	2 minggu	Praktik
		Stase Bayi, Balita dan Anak Prasekolah	28 Maret – 2 April 2022	1 minggu	Praktik
		Ujian Stase Bayi, Balita dan Anak Prasekolah			Online / LMS UNISA
		Tryout UKOM III	28 Maret – 2 April 2022		Online / LMS UNISA
		Stase Asuhan Kebidanan Berkelanjutan	4 – 16 April 2022	2 minggu	Praktik
		Stase Pelayanan Konrasepsi dan Keluarga Berencana	18 – 23 April 2022	1 minggu	Praktik
		Ujian Stase Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana			Online / LMS UNISA
		Stase Remaja dan Perimenopause	25 – 30 April 2022	1 minggu	Praktik
		Ujian Stase Remaja dan Perimenopause			Online / LMS UNISA
		Jeda Lebaran	2 – 7 Mei 2021		
		Stase Manajemen Pelayanan Kebidanan	9 – 14 Mei 2021	1 minggu	Praktik

Round	Tempat	Kegiatan Praktik Klinik	Tanggal	Minggu	Metode /Media
III	Puskesmas	Stase Pranikah dan Prakonsepsi	16 – 21 Mei 2022	1 minggu	Praktik
		Ujian Stase Pranikah dan Prakonsepsi			Online / LMS UNISA
		Stase Asuhan Kehamilan	23 Mei – 4 Juni 2022	2 minggu	Praktik
		Stase Persalinan	6 – 18 Juni 2022	2 minggu	Praktik
		Stase Asuhan Kebidanan Berkelanjutan	20 – 25 Juni 2022	1 minggu	Praktik
		Ujian Stase Asuhan Kebidanan Berkelanjutan			Online / LMS UNISA
		Tryout UKOM IV	20 – 25 Juni 2022		Online / LMS UNISA
		Stase Manajemen Pelayanan Kebidanan	27 Juni – 2 Juli 2022	1 minggu	Praktik
		Stase Komunitas	4 – 30 Juli 2022	4 minggu	Praktik
		Ujian Stase Komunitas			Online / LMS UNISA
	Pembahasan UKOM	1 – 12 Agustus 2022		Online / LMS UNISA	

E. CAPAIAN KOMPETENSI

STASE		TARGET PENCAPAIAN		
		Partisipasi	Mandiri dibawah Supervisi	Total (Kasus)
1	Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan	-	7	7
2	Asuhan Kebidanan pada Pra Nikah dan Pra Konsepsi	2	8	10
3	Asuhan Kebidanan Kehamilan	5	75	80
4	Asuhan Kebidanan Persalinan	5	40	45
5	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	5	40	45
6	Asuhan Kebidanan Nifas	15	80	95
7	Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah	15	80	95
8	Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi	5	15	20
9	Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause	6	10	16

10	Asuhan kebidanan berkelanjutan		4	4
11	Asuhan Kebidanan Komunitas		2	2
12	Manajemen Pelayanan Kebidanan		2	2
	TOTAL KASUS	58	363	421

F. TARGET PENCAPAIAN KOMPETENSI

Kompetensi Bidan terdiri dari 7 (tujuh) area kompetensi meliputi: (1) Etik legal dan keselamatan klien, (2) Komunikasi efektif, (3) Pengembangan diri dan profesionalisme, (4) Landasan ilmiah praktik kebidanan, (5) Keterampilan klinis dalam praktik kebidanan, (6) Promosi kesehatan dan konseling, dan (7) Manajemen dan kepemimpinan. Kompetensi Bidan menjadi dasar memberikan pelayanan kebidanan secara komprehensif, efektif, efisien dan aman berdasarkan *evidence based* kepada klien, dalam bentuk upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif yang dilaksanakan secara mandiri, kolaborasi dan rujukan.

Target pencapaian kompetensi Program Studi Kebidanan Program Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi sebagai berikut:

NO	STASE	KOMPETENSI
1	KETERAMPILAN DASAR PRAKTIK KEBIDANAN	Mampu melakukan keterampilan dasar praktik klinik kebidanan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
		Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi, patient safety dan upaya bantuan hidup dasar
2	ASUHAN KEBIDANA PADA PRANIKAH DAN PRAKONSEPSI	Mampu melakukan asuhan kebidanan pranikah dan prakonsepsi secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan, didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat antara lain; perilaku reproduksi sehat, perencanaan keluarga, persiapan menjadi orang tua, pemenuhan hak azazi manusia, keadilan dan kesetaraan gender
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi (pranikah dan prakonsepsi)
		Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan

		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik
3	ASUAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
		Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan maternal sesuai standar mutu yang berlaku
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat, perencanaan keluarga, persiapan menjadi orang tua dan pengasuhan anak dan pandangan tentang kehamilan sebagai proses fisiologis
		mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, perencanaan keluarga sehat, dan antisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan
		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai kode etik
4	AUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada persalinan secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
		Mampu mengelola pertolongan persalinan fisiologis atas tanggung jawab sendiri
		Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan maternal sesuai standar mutu yang berlaku
		Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi, pasien safety dan upaya bantuan hidup dasar
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi

		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang pandangan tentang persalinan sebagai proses fisiologis
		mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, danantisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan
		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai kode etik
5	ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada BBL secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
		Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan neonatal sesuai standar mutu yang berlaku
		Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi, pasien safety dan upaya bantuan hidup dasar
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai kode etik
6	ASUHAN KEBIDANAN PADA NIFAS	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada nifas secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
		Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan penanganan awal kegawatdaruratan maternal sesuai standar mutu yang berlaku
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat, persiapan menjadi orang tua dan pengasuhan anak

		<p>mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, perencanaan keluarga sehat, dan antisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan</p> <p>Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai kode etik</p>
7	ASUHAN PADA BAYI, BALITA DAN ANAK PRASEKOLAH	<p>Mampu melakukan asuhan kebidanan pada bayi, anak, balita, dan prasekolah secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif</p> <p>Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan</p> <p>Mampu melakukan pelayanan kontasepsi alamiah, sederhana, hormonal dan jangka panjang (AKDR dan AKBK) dan konseling kontrasepsi mamtap sesuai dengan standar dan memperhatikan aspek budaya setempat</p> <p>Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi, pasien safety dan upaya bantuan hidup dasar</p> <p>Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi</p> <p>Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, perencanaan keluarga</p> <p>mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, perencanaan keluarga sehat</p> <p>Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai kode etik</p>
8	KELUARGA BERENCANA DAN PELAYANAN KONTRASEPSI	<p>Mampu melakukan asuhan kebidanan pada keluarga berencanan dan pelayanan kontrasepsi secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif</p> <p>Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan</p> <p>Mampu melakukan pelayanan kontasepsi alamiah, sederhana, hormonal dan jangka panjang (AKDR dan AKBK) dan konseling kontrasepsi mamtap sesuai dengan standar dan memperhatikan aspek budaya setempat</p>

		Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi, pasien safety dan upaya bantuan hidup dasar
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, perencanaan keluarga
		mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, perencanaan keluarga sehat
		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai kode etik
9	ASUHAN PADA REMAJA DAN PERIMENOPAUSE	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada remaja dan perimenopause secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan, didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup asuhan kebidanan
		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, perilaku reproduksi sehat
		Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi (remaja dan perimenopause)
		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik
10	ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada seluruh siklus kehidupan perempuan dan anak secara komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat, antara lain ; perilaku reproduksi sehat, perencanaan keluarga, keadilan dan kesetaraan gender
		Mampu melakukan manajemen kebidanan komunitas termasuk upaya negosiasi, advokasi dan kolaborasi interprofesional dalam upaya meningkatkan status kesehatan ibu dan anak

		mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, perencanaan keluarga sehat, dan antisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan
		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai kode etik
11	MANAJEMEN PELAYANAN KEBIDANAN	Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik
		Mampu mengelola pelayanan kebidanan di tempat praktik mandiri dan di fasilitas pelayanan kesehatan lainnya dalam lingkup tanggung jawabnya
12	ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN	Mampu melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nidas dan BBL secara holistik, komprehensif dan berkesinambungan yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
		Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan didukung kemampuan berpikir kritis dan rasionalisasi klinis sesuai lingkup usaha kebidanan
		Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
		Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang pandangan tentang persalinan sebagai proses fisiologis
		Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak dan antisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan
		Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik

BAB III

PELAKSANAAN KEGIATAN PRAKTIK KLINIK

A. PERSIAPAN

Persiapan dilaksanakan sebelum kegiatan praktik klinik Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi dimulai dengan melakukan tahapan sebagai berikut:

1. Menjalinkan *Memorandum of Understanding (MoU)* dengan wahana praktik
2. Menentukan kriteria mahasiswa, pembimbing akademik dan pembimbing klinik
3. Menentukan besaran SKS, tempat praktik, lama dan waktu pelaksanaan, metode bimbingan dan metode penilaian untuk masing-masing stase klinik
4. Menyusun buku panduan
5. Melaksanakan ujian teori dan ujian praktik pra klinik
6. Memberikan pembekalan bagi mahasiswa, pembimbing klinik dan pembimbing akademik

B. PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK

Pelaksanaan Praktik Klinik Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Tahun Akademik 2021/2022 meliputi:

1. Melakukan Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan 3 sks selama 3 minggu
2. Melakukan asuhan Kebidanan pada Pra Nikah dan Pra Konsepsi 2 sks selama 2 minggu
3. Melakukan Asuhan Kebidanan Kehamilan 5 sks selama 5 minggu
4. Melakukan Asuhan Kebidanan Persalinan 6 sks selama 6 minggu
5. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 2 sks selama 2 minggu
6. Melakukan Asuhan Kebidanan Nifas 2 sks selama 2 minggu
7. Melakukan Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah 2 sks selama 2 minggu
8. Melakukan Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi 2 sks selama 2 minggu
9. Melakukan Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause 2 sks selama 2 minggu
10. Melakukan Asuhan Kebidanan Komunitas 4 sks selama 4 minggu
11. Melakukan Manajemen Pelayanan Kebidanan 4 sks selama 4 minggu
12. Melakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan 2 sks selama 4 minggu

Total SKS untuk praktik klinik kebidanan sejumlah 36 sks selama 38 minggu

C. PESERTA

Peserta kegiatan praktik pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Yogyakarta Tahun akademik 2021/2021 sejumlah 65 mahasiswa, yang dibagi menjadi kelompok-kelompok kecil sesuai dengan rotasi dan jadwal yang telah ditentukan (jadwal terlampir).

D. WAKTU PELAKSANAAN PRAKTIK

Pelaksanaan Praktik Klinik Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Yogyakarta dibawah ini.

JADWAL STASE PRAKTIK PROFESI PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI TA 2020/2021

TANGGAL	Lama	KEGIATAN
27 September - 16 Oktober 2021	3 Minggu	PMK
18 – 23 Oktober 2021	1 Minggu	Panum dan Pembekalan serta Angkat Janji
Oktober 2021 – Februari 2022	16 Minggu	Round I di Rumah Sakit
Februari – April 2022	11 Minggu	Round II di PMB/Puskesmas
Mei 2022		LIBUR IDUL FITRI
Mei – Juli 2022	11 Minggu	Round III di Puskesmas/PMB
Agustus 2022		Pembekalan UKOM

E. LAHAN PRAKTIK

Tempat praktik yang digunakan adalah RS Muhammadiyah/Aisyiyah, RSUD, Puskesmas, Praktek Mandiri Bidan di wilayah DIY maupun luar DIY. Ruang yang digunakan adalah bangsal umum, poli kebidanan dan kandungan, poli anak/tumbang, Ruang bersalin, ruang nifas, ruang perinatal/anak.

F. PEMBIMBING

Pembimbing terdiri dari pembimbing pendidikan dan pembimbing klinik (*preceptor*) dengan kriteria sebagai berikut:

1. Pembimbing akademik adalah dosen Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi yang telah diberikan SK sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan oleh Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Yogyakarta
2. Pembimbing klinik adalah CI (*Clinical Instructur*) /Preceptor di Lahan yang telah

diberikan SK sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan oleh Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Yogyakarta

G. METODE BIMBINGAN DAN PENILAIAN

1) Metode bimbingan yang dilakukan dalam kegiatan praktik klinik ini adalah:

1. *Pre conference*

Kegiatan *pre conference* dilakukan satu kali pada setiap rotasi/ perpindahan tempat praktik di hari pertama melaksanakan praktik. Dalam kegiatan ini, mahasiswa dan pembimbing klinik melakukan diskusi untuk mengecek kesiapan mahasiswa baik dalam hal pengetahuan, keterampilan maupaun sikap profesionalisme. Dalam kegiatan ini juga dilakukan penentuan rencana kegiatan yang akan dilaksanakan (kontrak belajar) selama melaksanakan praktik di tempat tersebut, yaitu meliputi rencana bimbingan, ujian, dan penulisan laporan. Hasil dari kegiatan ini dicatat dalam lembar bimbingan *Pre conference* (lembar bimbingan terlampir).

2. *Case Based Discussion (CBD)*

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

3. *Bedside Teaching*

Kegiatan *Bedside Teaching (BST)* atau pembelajaran disamping pasien dengan tahapan *pre conference, conference, dan post-conference* dimaksudkan untuk melatih keterampilan mahasiswa. Kompetensi kemampuan ketrampilan mahasiswa dilakukan melalui *bedside teaching* yang dilakukan secara bertahap mulai dari tahap observasi, di bantu hingga mandiri.

Bedside teaching (BST) adalah suatu proses pembelajaran dimana mahasiswa berinteraksi langsung dengan pasien sesungguhnya dan dibawah bimbingan preceptor. BST merupakan pembelajaran yang aktif melibatkan pasien langsung sehingga mahasiswa dapat belajar dari kasus nyata yang sangat beraneka ragam tingkat

kompleksitas kasus yang dialami pasien. Dengan adanya BST mahasiswa mampu menemukan permasalahan langsung yang di dapatkan dari hasil pengkajian dan pemeriksaan yang selanjutnya dapat di lakukan pembahasan dengan preseptor, mahasiswa melakukan analisis dan preseptor memberikan *feedback* atau umpan balik terhadap ketrampilan yang dilakukan mahasiswa.

BST melibatkan preseptor dan mahasiswa dengan pasien langsung yang bertujuan untuk melakukan asuhan kepada pasien meliputi anamnesa, pemeriksaan, menentukan diagnosis dan penatalaksanaan yang diberikan. BST merupakan salah satu metode bimbingan yang sangat efektif untuk meningkatkan ketrampilan klinik mahasiswa, ketrampilan komunikasi dan juga ketrampilan berfikir klinis karena dengan BST mahasiswa menggunakan semua indera yang dimiliki saat praktek di depan pasien langsung sehingga dapat mendukung ketrampilan mahasiswa, dengan praktek langsung di depan pasien tidak hanya meningkatkan ketrampilan namun juga mampu meningkatkan komunikasi, meningkatkan rasa empati dan simpati ke pasien.

Setiap keterampilan dilakukan tiga kali BST dengan model *sitting in as observer* (mahasiswa hanya mengobservai), *three ways consultation* (mahasiswa melakukan bersama-sama dengan pembimbing) dan *hot seating* (mahasiswa melakukan sepenuhnya dengan diawasi pembimbing). Penentuan jumlah/ frekuensi BST disesuaikan dengan tingkat penyerapan masing-masing mahasiswasampai mahasiswa mampu melakukan tindakan secara mandiri. Untuk memantau perkembangan keterampilan yang dimiliki, setiap mahasiswa wajib mencatat hasil kegiatan BST pada form yang telah disediakan (form terlampir).Mahasiswa yang telah menempuh *bedside teaching* sampai tahap mandiri dilakukan **assessment** menggunakan DOPS (*Direct Observation Procedural Skill*) atau Mini-CEX (*Mini Clinical Examination*)

4. Tutorial Klinik

Tutorial klinik adalah sebuah rancangan model intruksional yang merupakan sebuah varian dari pembelajaran berorientasi *project*. Tutorial klinik merupakan diskusi kelompok kecil sesuai stase yang difasilitasi oleh preseptor yang berorientasi pada masalah pasien. Proses tutorial yang dilakukan meliputi: sebelum tutorial mahasiswa mempersiapkan diri dengan mempelajari skenario, mahasiswa disarankan memiliki buku-buku kebidanan, mempersiapkan sarana pendukung (spidol, white bord, penghapus). Selama tutorial mahasiswa dilarang membuka buku referensi, gadget, laptop dan yang boleh dibawa adalah rangkuman materi yang sudah dipelajari mahasiswa.

Metode **assessment** pada tutorial klinik berupa penilaian tutorial yang meliputi penilaian proses dan pemberian feedback. Penilaian proses berupa persiapan dalam diskusi, kemampuan brainstorming, penguasaan pengetahuan terkait materi, critical thinking terhadap masalah, kemampuan *team work*, kemampuan merespon materi, kemampuan komunikasi serta kedisiplinan. Pemberian *feedback* berupa penalaran klinis, relevansi *evidence based*, komunikasi dan perilaku profesional.

5. Refleksi Kasus

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

6. Manajemen Kasus

Manajemen kasus kebidanan merupakan suatu proses pemecahan masalah dalam kasus kebidanan yang ditangani secara sistematis. Mahasiswa menggunakan kompetensinya, sumber daya untuk berpikir kritis dalam menangani pasien, sehingga tercapai pengambilan keputusan yang tepat.

Salah satu bentuk manajemen kasus dalam hal ini adalah manajemen *continuity of care*, mahasiswa memberikan asuhan kepada 4 orang klien meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir, asuhan neonatus dan asuhan keluarga berencana. Mahasiswa diharapkan mampu mengelola dan memberikan

asuhan sayang ibu secara berkelanjutan. **Assessment** kemampuan mahasiswa dalam mengelola kasus pada setiap stase dinilai menggunakan OSLER (*objective structured long examination record*)

7. *Journal Reading*

Pada pembelajaran ini mahasiswa mencari journal terkait dengan kasus yang dihadapi serta melakukan diskusi dengan preceptor. Analisis menggunakan metode *PICO* (*Population/Problem, Intervention, Comparison, Outcome*) digunakan untuk mempelajari asuhan kebidanan yang tepat untuk diberikan kepada klien sesuai dengan *evidence based* yang ada. Hasil analisis *PICO* yang dilakukan selanjutnya dibahas dalam laporan kasus

8. *One Minute Preceptor (OMP)*

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

9. *Post conference*

Post conference dilakukan satu kali di akhir rotasi/ perpindahan tempat praktik. Kegiatan ini mencakup evaluasi kemampuan mahasiswa dengan metode responsi (form penilaian terlampir), evaluasi pencapaian target dan pemberian umpan balik. Hasil kegiatan ini dicatat dalam lembar bimbingan *post conference* (lembar bimbingan terlampir).

2) Metode penilaian yang dilakukan selama praktik antara lain :

1. *DOPS (Direct Observation of Procedural Skill)*

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

2. *Mini-Cex*

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

3. OSLER (*Objective Structure Learning Evaluation Record*)

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

3) Pendokumentasian Asuhan Kebidanan

Dalam melakukan pendokumentasian setiap capaian kompetensi mahasiswa melalui log book yang telah disusun. Supervisi dilakukan oleh pembimbing akademik setiap 1x seminggu untuk memantau perkembangan mahasiswa, permasalahan yang dihadapi mahasiswa, capaian kompetensi dan target setiap stase serta kesiapan mahasiswa dalam melakukan *assessment*.

H. KETENTUAN LAPORAN

1. Laporan Kasus

a. Laporan asuhan kebidanan

Laporan asuhan kebidanan didokumentasikan dalam bentuk SOAP sesuai dengan format yang ada.

b. Refleksi kasus

Kasus yang ada di lahan yang menimbulkan dilematis dan kontroversi di buat laporan dan di presentasikan sesuai dengan kesepakatan pembimbing dan mahasiswa sesuai dengan format yang ada.

c. Tutorial klinik

Kasus yang ada di lahan minimal 2x asuhan yang diberikan pada pasien di buat laporan dan di presentasikan sesuai dengan kesepakatan pembimbing dan mahasiswa sesuai dengan format yang ada.

d. Case Based Discussion

Kasus yang ada di lahan di buat laporan dan di presentasikan sesuai dengan kesepakatan pembimbing dan mahasiswa sesuai dengan format yang ada.

2. Laporan Komprehensif (manajemen kasus)

Laporan kasus berupa kasus yang di dapatkan dilahan yang wajib di buat dalam bentuk laporan pada setiap stase dalam bentuk laporan komprehensif sesuai dengan format yang ada.

3. Journal Reading

Mahasiswa mencari Journal journal terkait dengan kasus kemudian di analisis menggunakan metode *PICO*.

4. Asuhan Kebidanan Secara Berkesinambungan (*continuity of care*)

5. Laporan Manajemen Pelayanan

6. Laporan Asuhan Kebidanan Komunitas

I. STRATEGI BIMBINGAN

1. Mahasiswa melakukan praktik sesuai jadwal

2. Mahasiswa bersama pembimbing mengadakan pertemuan awal (*preconference*) dalam rangka kontrak belajar mengenai tujuan pembelajaran dan strategi pencapaiannya perhari/per-rotasi

3. Pembimbing memfasilitasi mahasiswa untuk pencapaian tujuan

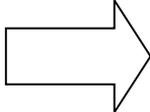
4. Dilakukan *preconference* untuk membahas keterampilan yang akan dicapai pada saat praktikum dan *postconference* untuk membahas keterampilan yang telah dilakukan (*review*)

5. Evaluasi

a. Keterampilan dilakukan dengan pedoman ceklis

b. Pengetahuan dengan responsi penguasaan materi laporan.

c. Sikap mengacu pada perilaku profesional bidan meliputi:

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Berpegang teguh pada filosofi, etika profesi dan aspek legal - Bertanggungjawab & mempertanggungjawabkan keputusan klinis yang dibuat - Senantiasa mengikuti perkembangan pengetahuan & keterampilan mutakhir - Menggunakan cara pencegahan infeksi - Melakukan konsultasi dan rujukan yang tepat dalam askeb - Menghargai budaya setempat sehubungan dengan praktik kesehatan dan kehamilan - Menggunakan model kemitraan dalam bekerja sama dengan klien - Menggunakan keterampilan mendengar dan memfasilitasi - Bekerjasama dengan petugas lain - Advokasi terhadap pilihan ibu dalam tatanan pelayanan kesehatan |  | <ul style="list-style-type: none"> • Kejujuran • Komunikasi • Tanggung jawab • Disiplin • Keaktifan • Prakarsa • Inisiatif • Kerjasama • Kepemimpinan |
|--|---|--|

J. MEKANISME BIMBINGAN

A. Tugas Pembimbing

1. Pembimbing klinik

- a. Membimbing mahasiswa dalam pelaksanaan praktik di lahan
- b. Mengadakan kontrak belajar (*pre conference* dan *post conference*)
- c. Membimbing mahasiswa dalam pembuatan dokumentasi dan laporan
- d. Memfasilitasi mahasiswa untuk mencapai target yang harus dicapai
- e. Memantau kehadiran mahasiswa selama praktik.
- f. Memberikan penilaian pada mahasiswa sesuai dengan aspek yang dinilai

2. Pembimbing Akademik/ Pendidikan

- a. Melaksanakan bimbingan ke lahan praktik untuk pelaksanaan *conference* mahasiswa.
- b. Membimbing mahasiswa dalam pembuatan dokumentasi dan pelaporan
- c. Memberikan persetujuan laporan yang dibuktikan dengan tanda tangan pada laporan setelah mendapat persetujuan dari pembimbing klinik
- d. Melaksanakan pendampingan presentasi kasus dan jurnal di lahan/dikampus sesuai jadwal.
- e. Memberikan evaluasi selama pelaksanaan kegiatan praktik.
- f. Melaksanakan response dalam pelaksanaan praktik klinik.
- g. Melaksanakan evaluasi ujian praktik di setiap akhir rotasi praktik.
- h. Melakukan rekapan target dokumentasi SOAP bersama mahasiswa setiap rotasi PK.
- i. Memberikan nilai pada mahasiswa sesuai dengan aspek yang dinilai

B. Tugas Mahasiswa

1. Mendokumentasikan asuhan yang diberikan dalam bentuk laporan
2. Mengikuti bimbingan praktik sesuai dengan panduan
3. Mengikuti ujian praktik sesuai dengan ketentuan
4. Mentaati peraturan yang berlaku dilahan
5. Mengisi daftar hadir setiap datang dan pulang dilahan dan juga melalui SIMPTT
6. Mengikuti kegiatan praktik klinik dengan kehadiran 100%
7. Mengikuti responsi dengan pembimbing akademik maupun pembimbing klinik setelah kegiatan praktik klinik berakhir
8. Mengikuti *Conference* yang dilakukan dengan pembimbing lapangan.
Jika dalam 2 (dua) hari mahasiswa belum mendapatkan kasus yang ditentukan, maka dengan sepengetahuan pembimbing klinik mahasiswa diharuskan mengganti kasus dan mengikuti *conference* ulang.
9. Membuat laporan kasus dan jurnal sesuai kasus yang ingin dicapai dengan mengikuti kasus tersebut minimal 2 hari.
10. Membuat dokumentasi SOAP sesuai target yang ingin dicapai.
11. Melaksanakan presentasi kasus dan jurnal setiap rotasi sesuai jadwal.
12. Melakukan ujian praktik klinik untuk setiap kompetensi.
13. Mengisi daftar hadir setiap kali datang dan pulang dari lahan praktik.

14. Menaati peraturan yang berlaku di lahan praktik.
15. Mengikuti kegiatan praktik di lahan praktik yang telah ditentukan sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan
16. Mengikuti prosedur responsi yang telah ditetapkan
17. Melakukan bimbingan dan evaluasi dengan pembimbing klinik.
18. Membuat kontrak waktu dengan preceptor/mentor dilahan untuk melakukan bimbingan dan evaluasi minimal 1 hari sebelum pelaksanaan.
19. Saat mahasiswa melaksanakan bimbingan dan evaluasi harus menyerahkan instrument penilaian,
20. Bagi yang tidak lulus/tidak kompeten wajib mengulang atau tidak dihitung dalam rekapan pencapaian target kompetensi.

K. MONITORING DAN EVALUASI

1. Monitoring yang dilakukan pada praktikum ini dilakukan secara langsung baik oleh pembimbing klinik maupun pembimbing akademik kepada mahasiswa melalui kunjungan langsung ke lahan praktik atau menggunakan alat komunikasi jarak jauh.
2. Monitoring juga dapat dilakukan dengan mengecek portofolio dan daftar hadir mahasiswa melalui SIMPTT Kehadiran Lapangan
3. Monitoring juga dilakukan menggunakan Simptt Giat Lapangan untuk hasil pelaporan capaian target mahasiswa
4. Monitoring dilakukan melalui kegiatan supervise lahan yang dilakukan oleh pembimbing maupun Penanggung Jawab Lahan.
5. Evaluasi kegiatan praktik klinik dilakukan melalui rapat prodi untuk menampung masukan dari para pembimbing akademik dan melalui pengisian lembar evaluasi praktik klinik oleh pembimbing klinik
6. Evaluasi oleh mahasiswa dilakukan melalui kegiatan evaluasi praktik klinik dimana setiap mahasiswa diberi kesempatan untuk menyampaikan masukan secara langsung kepada koordinator praktik lapangan mengenai performa prodi dan lahan dalam menyelenggarakan kegiatan

L. TATA TERTIB

1. Mahasiswa wajib mengikuti pembekalan/orientasi praktik klinik
2. Mahasiswa wajib mengikuti seluruh kegiatan praktik klinik sesuai jadwal yang sudah ditetapkan

3. Mahasiswa wajib mengisi daftar hadir setiap kali datang dan meninggalkan lahan praktik
4. Mahasiswa wajib melakukan observasi asuhan pada persalinan
5. Mahasiswa wajib mematuhi tata tertib yang berlaku di lahan praktek
6. Mahasiswa wajib mengenakan seragam putih putih selama pelaksanaan atau warna seragam sesuai dengan ketentuan lahan praktek dengan atribut lengkap dan warna sepatu yang sudah ditentukan
7. Mahasiswa wajib membawa buku panduan praktik klinik
8. Mahasiswa yang meninggalkan tempat praktik lebih dari 1 jam istirahat yang telah ditentukan, wajib mengganti jam praktek sebanyak waktu yang ditinggalkan
9. Tidak diperbolehkan menggunakan *make up* dan perhiasan yang berlebihan
10. Peraturan kehadiran mahasiswa:
11. Setiap mahasiswa wajib hadir 100% untuk mengikuti kegiatan praktik yang telah dijadwalkan. Jika tidak hadir:
 - a. Tanpa keterangan/ijin karena kepentingan dan tanpa persetujuan pembimbing klinik, pembimbing pendidikan atau koordinator praktikum klinik, mahasiswa wajib mengganti praktik 2x hari praktik yang ditinggalkan
 - b. Sakit dengan surat keterangan dokter yang telah diketahui oleh pembimbing klinik, pembimbing pendidikan atau koordinator praktikum klinik, mahasiswa wajib mengganti sesuai hari yang ditinggalkan
 - c. Ijin dengan kepentingan dengan persetujuan pembimbing klinik, pembimbing pendidikan atau koordinator praktikum klinik, mahasiswa wajib mengganti sesuai hari yang ditinggalkan

M. SANKSI

1. Apabila terjadi pelanggaran terhadap tata tertib, mahasiswa akan dikenakan sanksi oleh pendidikan sesuai dengan berat ringannya pelanggaran
2. Mahasiswa yang menghilangkan atau merusak alat yang digunakan dilahan praktikum wajib mengganti alat tersebut
3. Bagi mahasiswa yang tidak dapat mengikuti kegiatan Praktik lapangan dengan alasan tertentu, harus mengganti dengan persetujuan pembimbing pendidikan, koordinator praktik lapangan dan pembimbing klinik.

N. PENGUMPULAN NILAI

1. Pembimbing klinik

Nilai bimbingan mahasiswa diserahkan ke Universitas 'Aisyiyah paling lambat 3 hari setelah praktek selesai (nilai bimbingan dapat diserahkan dengan menitipkannya pada mahasiswa)

2. Pembimbing akademik/ pendidikan

Nilai bimbingan mahasiswa praktik diserahkan ke Tim pengolah Nilai Praktik klinik Universitas 'Aisyiyah paling lambat 7 hari setelah praktik selesai

O. EVALUASI STASE

Unsur evaluasi (penilaian) terdiri dari penilaian kompetensi yang meliputi :

- *Knowledge* : *conference*, laporan kasus, jurnal, SOAP, dan responsi
- *Skill* : bimbingan selama praktik, BST, DOPS, mini-cex dan OSLER
- *Attitude* : kedisiplinan, kejujuran, keterampilan, dll.

P. TATA TERTIB UJIAN PRAKTIK PROFESI

1. Persyaratan Ujian Stase

- a. Syarat untuk mengikuti ujian stase adalah telah melakukan keterampilan yang akan diujikan dengan benar dengan menunjukkan bukti Reading Journal yang telah ditandatangani dan pembimbing pendidikan, dan sudah melakukan BST dan DOPS dengan bukti tanda tangan pembimbing pada lembar penilaian BST dan DOPS

No	STASE	BST	Reading Journal	DOPS
1	Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan	1	1	1
2	Asuhan Kebidanan Pra Nikah dan PraKonsepsi	1	1	0
3	Asuhan Kebidanan Kehamilan	5	1	1
4	Asuhan Kebidanan Persalinan	5	1	1
5	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	5	1	1
6	Asuhan Kebidanan Nifas	5	1	1
7	Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak PraSekolah	5	1	1
8	Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi	2	1	1
9	Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause	1	1	1
10	Asuhan Kebidanan Komunitas	Acc Pembimbing :...		

11	Manajemen Pelayanan Kebidanan	Acc Pembimbing :...
12	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan	Acc Pembimbing :...

- b. Tempat ujian dilaksanakan di lahan atau melalui Lensa Unisa ataupun media lain yang disepakati penguji.
2. Pada saat melaksanakan ujian mahasiswa memakai baju seragam lengkap.
 3. Mahasiswa harus siap 30 menit sebelum pelaksanaan ujian, mengisi daftar hadir ujian.
 4. Menyiapkan alat dan tempat ujian.
 5. Bersikap sopan baik pada semua orang, menjaga ketertiban dan ketenangan ujian serta memperhatikan etika dan empati.
 6. Merapikan, membereskan tempat ujian dan alat yang digunakan untuk ujian

Q. PENILAIAN

- 1) Komponen Penilaian **Stase KDPK, Stase Asuhan Pranikah dan Prakonsepsi, Stase Asuhan Kehamilan, Stase Asuhan Persalinan, Stase Asuhan Bayi Baru Lahir, Stase Asuhan Nifas, Stase Asuhan Bayi, Balita dan Anak Prasekolah, Stase Asuhan Remaja dan Permenopause dan Asuhan Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana :**

No	Penilaian	Prosentase
1	Bimbingan lahan - CBD, Tutorial, Jurnal Reading	30%
2	Evaluasi lahan - DOPS, MINI Cex, OSLER,	40%
3	Evaluasi Stase	20%
4	Nilai Bimbingan dan Laporan	10%
	Total	100%

- 2) Penilaian Stase Komunitas
Komponen Penilaian:

No	Penilaian	Prosentase
1	Nilai Dokumentasi Asuhan Kebidanan	30%
2	Nilai Media Promosi	20%
3	Nilai Ujian Stase (Sasaran kelompok)	40%
4	Bimbingan	10%
	Total	100%

3) Penilaian Stase Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

No	Penilaian	Prosentase
1	Nilai Ujian Stase	40%
2	Nilai Laporan 3 Logbook	40%
3	Bimbingan Pendidikan	20%
	Total	100%

4) Penilaian Stase Manajemen Pelayanan Kebidanan

No	Penilaian	Prosentase
1	Bimbingan	20%
2	Ujian	30%
3	Laporan	Laporan Praktik Manajemen Pelayanan Kebidanan (RS) 25%
		Laporan Praktik Manajemen Pelayanan Kebidanan (Puskesmas) 25%
	Total	100%

Skala Penilaian:

NO	HURU F	SKOR	BOBO T	KUALITATIF
1.	A	80-100	4.00	Pujian (Sangat Baik)
2.	A-	77-79	3.75	Lebih dari baik
3.	AB	75-76	3.50	Lebih dari baik
4.	B+	73-74	3.25	Lebih dari baik
5.	B	70-72	3.00	Baik
6	B-	66-69	2.75	Lebih dari Cukup
7	BC	63-65	2.50	Lebih dari Cukup
8	C+	59-62	2.25	Lebih dari Cukup
9	C	55-58	2.00	Cukup
10	C-	51-54	1.75	Hampir Cukup
11	CD	48-50	1.50	Hampir Cukup
12	D	41-47	1.00	Kurang
13	E	≤40	0.00	Sangat Kurang

BAB IV

PENUTUP

Demikian buku panduan ini kami susun sebagai acuan praktik klinik Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi. Atas semua bantuan dan kerjasama yang diberikan kami mengucapkan *Jazakumullah khairan katsiir.*

LAMPIRAN

Lampiran 1

**TARGET PRAKTIK PROFESI PROGRAM STUDI
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI**

STASE	METODE BIMBINGAN							EVALUASI				Laporan	TOTAL
	CBD	BST	Tutorial K	Refleksi K	Manaj K (COC)	Journal R	OMP	DOPS	Mini C	OSLER	OSCE		
Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan	0	3	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	7
Asuhan Kebidanan pada Pra Nikah dan Pra Konsepsi	1	2	0	1	0	2	1	0	1	0	0	2	10
Asuhan Kebidanan Kehamilan	2	50	0	1	0	2	4	2	2	1	0	16	80
Asuhan Kebidanan Persalinan	2	23	1	1	0	2	3	2	2	1	0	8	45
Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	1	25	1	1	0	2	3	1	1	1	0	9	45
Asuhan Kebidanan Nifas	1	60	1	1	0	2	5	2	2	1	0	20	95
Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah	1	61	0	1	0	2	5	2	2	1	0	20	95
Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi	1	10	0	1	0	2	1	1	1	1	0	2	20
Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	16
Asuhan Kebidanan berkelanjutan	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4
Asuhan Kebidanan Komunitas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Manajemen Pelayanan Kebidanan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
TOTAL	11	236	3	9	4	17	24	15	13	6	0	83	421

LIST UNTUK BST

Stase	Jumlah BST	Nama Ketrampilan
Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan (3)	1	Pencegahan dan pengendalian infeksi/personal hygiene dan eliminasi/mobilisasi
	1	Pemeriksaan fisik/perawatan luka/bantuan hidup dasar
	1	Pemasangan infus/ Tindakan Injeksi /pemberian obat
Asuhan Kebidanan pada Pra Nikah dan PraKonsepsi (2)	1	KIE calon pengantin dan calon orangtua/KIE perencanaan kehamilan sehat/Imunisasi TT/KIE fertilitas/skrining masalah dan gangguan kesehatan sebelum hamil
	1	Skrining HIV /IVA/Papsmear/deteksi dini dan kolaborasi/KIE kehamilan yang tidak diharapkan
Asuhan Kebidanan Kehamilan (50)	8	Kunjungan Awal
	8	Kunjungan Ulang
	5	Manajemen antenatal class
	5	Imunisasi TT
	4	Konseling ibu hamil TM 1, 2, 3 (sesuai keluhan)
	2	Konseling tanda bahaya kehamilan
	4	Birth plan
	2	KIE kespro, keluarga sehat, persiapan menjadi orangtua dan pengasuhan anak, dan pandangan kehamilan sebagai proses fisiologis
	4	Deteksi dini, konsultasi, rujukan dan kolaborasi interprofessional pada ibu hamil
	4	Stabilisasi dan pertolongan pertama pada kegawatdaruratan ibu hamil
	4	Pencatatan dan pelaporan serta PWS KIA
Asuhan Kebidanan Persalinan (23)	6	Persalinan normal
	3	Deteksi dini, komplikasi dan penyulit persalinan
	2	Persalinan patologi

	5	Partograf
	5	Teknik pengurangan nyeri
	2	Penjahitan perineum
Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (25)	6	Penilaian awal
	2	Deteksi dini asfiksia
	1	Deteksi dini BBLR
	6	IMD
	6	Perawatan rutin (vit k/hepatitis b/salepmata)
	1	Deteksi awal cacat bawaan melalui pemeriksaan fisik
	3	Pemantauan dan pencegahan infeksi tali pusat tali pusat
Asuhan Kebidanan Nifas (60)	15	Nifas Normal
	8	Deteksi Dini, konsultasi, rujukan dan kolaborasi
	10	Nifas Patologi
	5	Kelas Ibu Nifas
	8	Kunjungan Nifas
	7	Tata Laksana ASI eksklusif/ Menyusui/Pengelolaan ASI
	7	Parent education
Asuhan Balita??	6	Melakukan edukasi pada ibu dan keluarga dan masyarakat ttg perawatan bayi dan balita sehari-hari termasuk anticypatory guidance
	8	Pemantauan Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) dan edukasi pada ibu dan keluarga dan masyarakat stimulasi tumbuh kembang bayi dan balita
	8	Pengelollan dan Penanganan bayi dan balita sakit melalui Manajemen Terpadu Balita Muda dan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)

	4	Melakukan deteksi dini dan penanganan terhadap masalah yang lazim timbul (diaper rash, oral thrush)
	8	Melakukan imunisasi dan BIAS
	2	Melakukan pencatatan KIPI
	3	Melakukan penanganan awal pada bayi yang mengalami komplikasi, kecelakaan maupun kewawatdaruratan/ memberikan bantuan hidup dasar (BHD)
	3	Melakukan konsultasi dan atau rujukan pada kasus bayi balita dengan komplikasi atau kelainan bawaan
	3	Melakukan edukasi pemenuhan nutrisi
	3	Melakukan kie pemenuhan hak anak termasuk pencegahan child abuse
	3	Melakukan kie sex education
	3	Melakukan KIE personal hygiene
	2	Melakukan kolaborasi dan rujukan pada kasus kelainan tumbang
	3	Melakukan konsultasi dan atau rujukan pada anak pra sekolah dengan masalah, kelainan bawaan atau komplikasi termasuk membuat surat rujukan
	2	Edukasi Metode Kanguru
Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi (10)	2	IUD
	2	PIL
	1	IUD post Plasenta
	1	Implan
	2	Suntik
	2	Metode sederhana
Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause (2)	1	KIE kespro remaja/deteksi dini anemia /tumbang remaja/Melakukan skrining masalah / gangguan pada remaja
	1	kie perimenopause

Lampiran 2**DAFTAR PEMBIMBING PENDIDIKAN PRAKTIK KLINIK**

NO	NAMA PEMBIMBING			
		JUMLAH	NIM	NAMA MAHASISWA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

PRESENSI PRAKTIK PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ‘AISYIAH YOGYAKARTA

TEMPAT PRAKTIK :

NO	NAMA MAHASISA	Tgl.....											
		Datang	Pulang	Datang	Pulang	Pulang	Pulang	Datang	Pulang	Datang	Pulang	Datang	Pulang

.....2020

Lampiran 4

**BUKU MONITORING IJIN MENINGGALKAN LAHAN PRAKTIK
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**

NAMA :..... NIM :..... DOSEN PEMBIMBING:.....

LAHAN :.....

NO	IJIN MENINGGALKAN LAHAN PADA		KEPERLUAN	PK.....LAHAN.....	NAMA DAN TANDA TANGAN	
	HARI, TANGGAL	DARI JAM.....S/D....			CI LAHAN	DOSEN YANG DITEMUI
NO	IJIN MENINGGALKAN LAHAN PADA		KEPERLUAN	PK.....LAHAN.....	NAMA DAN TANDA TANGAN	
	HARI, TANGGAL	DARI JAM.....S/D....			CI LAHAN	DOSEN YANG DITEMUI

Lampiran 5

RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN (KONTRAK BELAJAR)

NAMA MAHASISWA :

TEMPAT PRAKTIK :

WAKTU PELAKSANAAN :

BENTUK KEGIATAN	TARGET
1. Bimbingan	
a. BST	
b. CBD	
2. Ujian	
a. DOPs	
b. Mini Cex	
3. Penulisan laporan	
a. Laporan kasus komprehensif	
b. Laporan Asuhan Kebidanan (SOAP)	
c. Laporan CBD	

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Pembimbing Akademik

(.....)

(.....)

(.....)

**CONTOH RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN
(KONTRAK BELAJAR)**

NAMA MAHASISWA :
TEMPAT PRAKTIK :
WAKTU PELAKSANAAN :

BENTUK KEGIATAN	TARGET
1. Bimbingan	
a. BST	- Melakukan Inisiasi menyusui dini, pemotongan dan perawatan tali pusat, pemberian suntikan vitamin K1, pemberian salep mata antibiotic, pemberian imunisasi hepatitis B0, pemeriksaan fisik bayi baru lahir, dan pengaturan posisi menyusui yang benar secara mandiri dengan pengawasan
b. CBD	- 2 asuhan kolaborasi pada Kasus BBL Patologis
2. Evaluasi	
a. DOPS	- Resusitasi BBL
b. Mini CX	-
3. Penulisan laporan	
a. Laporan kasus komprehensif	-
b. Laporan Asuhan Kebidanan (SOAP)	10 laporan SOAP asuhan kebidanan pada bayi baru lahir patologis
c. Laporan CBD	3 laporan CBD pada kasus pada Kasus BBL Patologis

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Pembimbing Akademik

(.....)

(.....)

(.....)

KONTRAK BELAJAR

No	Hari/tanggal	Keterampilan yang ingin dicapai	Persetujuan pembimbing lahan

Lampiran 6

**FORMAT PENILAIAN MAHASISWA PRAKTIK PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**

TEMPAT PRAKTIK :

NO	NAMA MAHASISWA	JENIS PENILAIAN			JUMLAH
		PENGETAHUAN	KETERAMPILAN	SIKAP	

.....2020
Pembimbing Lahan

(.....)

Ket : 1 Format untuk semua mahasiswa dalam 1 rotasi

1. Pengetahuan
 - a. Nilai 80-100 : jika seluruh pertanyaan dapat dijawab dengan benar
 - b. Nilai 70-79 : jika 75% pertanyaan dapat dijawab dengan benar
 - c. Nilai 55-69 : jika < 75% pertanyaan dapat dijawab dengan benar
2. Keterampilan
 - a. Nilai 80-100 : jika dapat melakukan parasat sesuai dengan teknik yang benar
 - b. Nilai 70-79 : jika 75% melakukan parasat sesuai dengan teknik yang benar
 - c. Nilai 55-69 : jika < 75% melakukan parasat sesuai dengan teknik yang benar
3. Sikap (Kejujuran, kedisiplinan, kerjasama, kreatifitas, sopan santun dan tanggung jawab)
 - a. Nilai 80-100 : jika memenuhi seluruh item/ kriteria penilaian
 - b. Nilai 70-79 : jika 75% memenuhi seluruh item/ kriteria penilaian
 - c. Nilai 55-69 : jika < 75% memenuhi seluruh item/ kriteria penilaian

LAMPIRAN PENILAIAN SIKAP PEMBIMBING KLINIK

SEMESTER :

TEMPAT PRAKTIK :

WAKTU :

PEMBIMBING LAHAN :

No	Aspek Komponen Yang Dinilai	Mahasiswa				
		1	2	3	4	5
1.	HUBUNGAN ANTAR MANUSIA Mengadakan pendekatan kepada klien / keluarga / masyarakat dan mampu berkomunikasi dengan semua orang (klien/keluarga/masyarakat, teman sejawat, anggota tim)					
2.	PARTISIPASI DAN INISIATIF MAHASISWA DI TEMPAT PRAKTIK					
3.	TANGGUNG JAWAB DALAM TUGAS <ul style="list-style-type: none"> • Menerima beban tugas sesuai dengan prosedur • Melaksanakan tugas sesuai dengan wewenangnya • Menggunakan setiap kesempatan untuk belajar / mendapatkan pengalaman • Meninggalkan tempat tugas setelah melakukan timbang terima tugas 					
4.	KEJUJURAN <ul style="list-style-type: none"> • Melaksanakan asuhan kebidanan sesuai dengan ketentuan yang berlaku • Membuat laporan sesuai data yang ada • Menandatangani daftar hadir sesuai kehadirannya • Mengakui kesalahan yang telah dilakukan/tidak melemparkan kesalahan kepada orang lain 					
5.	KEDISIPLINAN Datang tepat waktu dan mentaati tata tertib yang berlaku di tempat praktik dan pendidikan.					
6.	SOPAN SANTUN Menghargai orang lain sebagai mahluk biopsikosial spritual terhadap :klien/keluarga/masyarakat, teman sejawat, anggota tim.					
7.	KERJASAMA Tidak sering terjadi kesalahpahaman dalam bekerja secara tim serta dapat bekerjasama dengan klien/keluarga/masyarakat, teman sejawat/kelompok, anggota tim.					
8.	PENAMPILAN DIRI <ul style="list-style-type: none"> • Pakaian bersih dan rapi • Cekatan • Sabar • Tidak ragu-ragu dalam bertindak 					

9.	KETELITIAN <ul style="list-style-type: none"> • Dalam melaksanakan asuhan kebidanan bertindak dengan tenang. • Dalam membuat laporan / pendokumentasian. 					
10.	KEMATANGAN PROFESIONAL Dalam melaksanakan asuhan kebidanan bertindak dengan tenang, merahasiakan dan menghindari pembicaraan yang tidak perlu tentang klien/keluarga/masyarakat.					
	NILAI = <u>JUMLAH</u> x 100 50					

Pengisian rentang nilai : Skala 1-5	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak baik : dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu menunjukkan kinerja tidak memenuhi ekspektasi yang diharapkan. Target tidak terpenuhi dengan kualitas hasil yang tidak baik. Harap diberi catatan untuk kedepannya. 2. Kurang baik : dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu secara konsisten dan keseluruhan menunjukkan kinerja kurang memenuhi ekspektasi yang diharapkan. Target tidak terpenuhi dengan kualitas hasil yang kurang baik. Harap diberi catatan untuk kedepannya. 3. Cukup baik: dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu menunjukkan kinerja memenuhi ekspektasi dibeberapa bagian yang diharapkan namun ada yang kurang dibeberapa bagian. Target terpenuhi dengan kualitas hasil yang cukup baik. Harap diberi catatan untuk kedepannya. 4. Baik : dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan secara konsisten dan keseluruhan individu menunjukkan kinerja memenuhi ekspektasi yang diharapkan. Target terpenuhi dengan kualitas hasil yang baik. 5. Sangat baik : dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu menunjukkan kinerja melebihi ekspektasi yang diharapkan. Target terpenuhi dengan kualitas hasil yang sangat baik. 	

NB : Batas lulus 75

Nama Mahasiswa :

1.
2.
3.
4.
5.

Mengetahui
Pembimbing Lahan

.....

Lampiran 8

LEMBAR MONITORING PRE DAN POST CONFERENCE

1. KEGIATAN 1

NAMA MAHASISWA :

NIM :

TEMPAT PRAKTIK :

MATERI BIMBINGAN :

PRE CONFERENCE			POST CONFERENCE		
Hari / Tanggal	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing	Hari / Tanggal	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing

2. KEGIATAN 2

NAMA MAHASISWA :

NIM :

TEMPAT PRAKTIK :

MATERI BIMBINGAN :

PRE CONFERENCE			POST CONFERENCE		
Hari / Tanggal	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing	Hari / Tanggal	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing

Lampiran 9

LEMBAR BIMBINGAN *PRE CONFERENCE*

NAMA MAHASISWA :

TEMPAT PRAKTIK :

WAKTU PELAKSANAAN :

HAL YANG DIDISKUSIKAN	CATATAN PEMBIMBING KLINIK
1. Kesiapan Mahasiswa	
2. Rencana Kegiatan (Kontrak Belajar)	
3. Umpan Balik	
4.	
5.	

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Pembimbing Akademik

(.....)

(.....)

(.....)

LEMBAR BIMBINGAN *POST CONFERENCE*

NAMA MAHASISWA :

TEMPAT PRAKTIK :

WAKTU PELAKSANAAN :

HAL YANG DIDISKUSIKAN	CATATAN PEMBIMBING KLINIK
1. Kesiapan Mahasiswa	
2. Rencana Kegiatan (Kontrak Belajar)	
3. Umpan Balik	
4.	
5.	

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

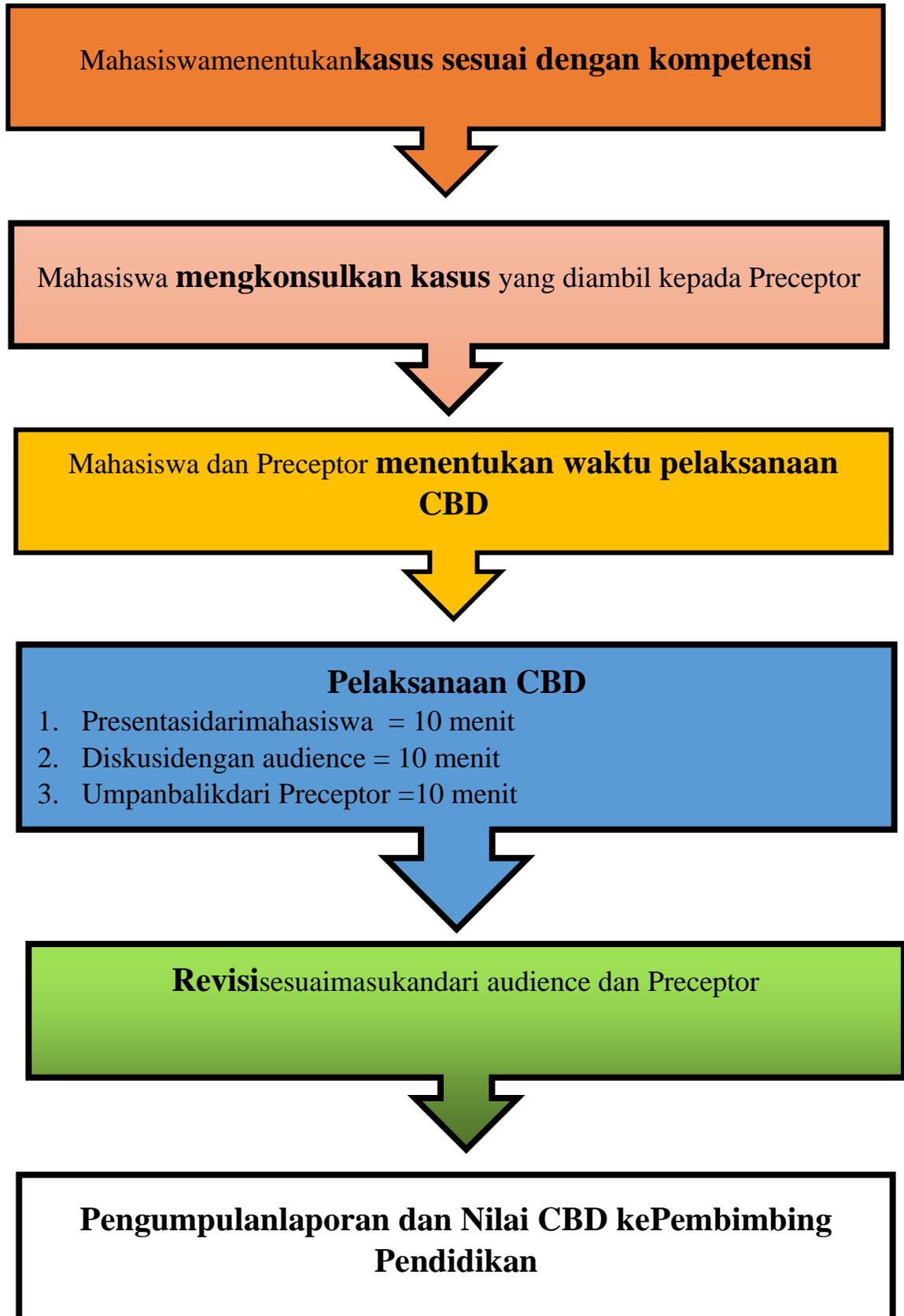
Pembimbing Akademik

(.....)

(.....)

(.....)

ALUR PELAKSANAAN CBD



FORMAT LAPORAN *CASE BASED DISCUSSION (CBD)*

- A. HALAMAN JUDUL**
- B. HALAMAN PENGESAHAN**
- C. DAFTAR ISI**
- D. PENDAHULUAN**
 - 1. LatarBelakang
 - 2. Tujuan
- E. TINJAUAN TEORI (Berdasarkan *Evidence Based Midwifery/EBM*)**
- F. DOKUMENTASI SOAP DAN RENCANA TINDAK LANJUT**
- G. PEMBAHASAN**
- H. SIMPULAN**
- I. REFERENSI**

***Mahasiswa menyiapkan laporan hardfile dan softfile dalam bentuk PPT**

PENILAIAN CASE BASED DISCUSSION (CBD)

Nama Mahasiswa	:	
TempatPraktik	:	
Waktu Pelaksanaan	:	
Kasus yang diambil	:	
Stase	:	

Komponen	Skor	Catatan/ umpanbalik (Diisi oleh Preceptor)
1. Pencatatan rekam medik pasien (<i>Record Keeping</i>)		
2. Pengkajian riwayat kesehatan (<i>History Taking</i>)		
3. Pemeriksaan penunjang dan diagnostik		
4. Diagnosa dan Interpretasi klinis (Analisa Kebidanan)		
5. Penatalaksanaan		
6. Pemantauan dan Rencana tindak lanjut		
7. PerilakuProfesional		
8. Penilaian secara keseluruhan		
Nilai = <u>Total skor</u> 800		

Keterangan:

1. Isilahkolomnilaidenganangka 0-100 pada tiap-tiapkomponen
2. Batas nilai lulus=75

Pembimbing Pendidikan

Mahasiswa

Preceptor

(.....)

(.....)

(.....)

Lampiran . Contoh Halaman Judul

LAPORAN CASE BASED DISCUSSION (CBD)

STASE

JUDUL KASUS

TAHUN AKADEMIK

Dosen Pembimbing Pendidikan :



Disusun Oleh :

(Nama Mahasiswa – NIM)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH
YOGYAKARTA**

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN CASE BASED DISCUSSION (CBD)
STASE
JUDUL KASUS
TAHUN AKADEMIK.....



Tempat, Tanggal

Pembimbing Pendidikan

Preceptor

Mahasiswa

TTD

TTD

TTD

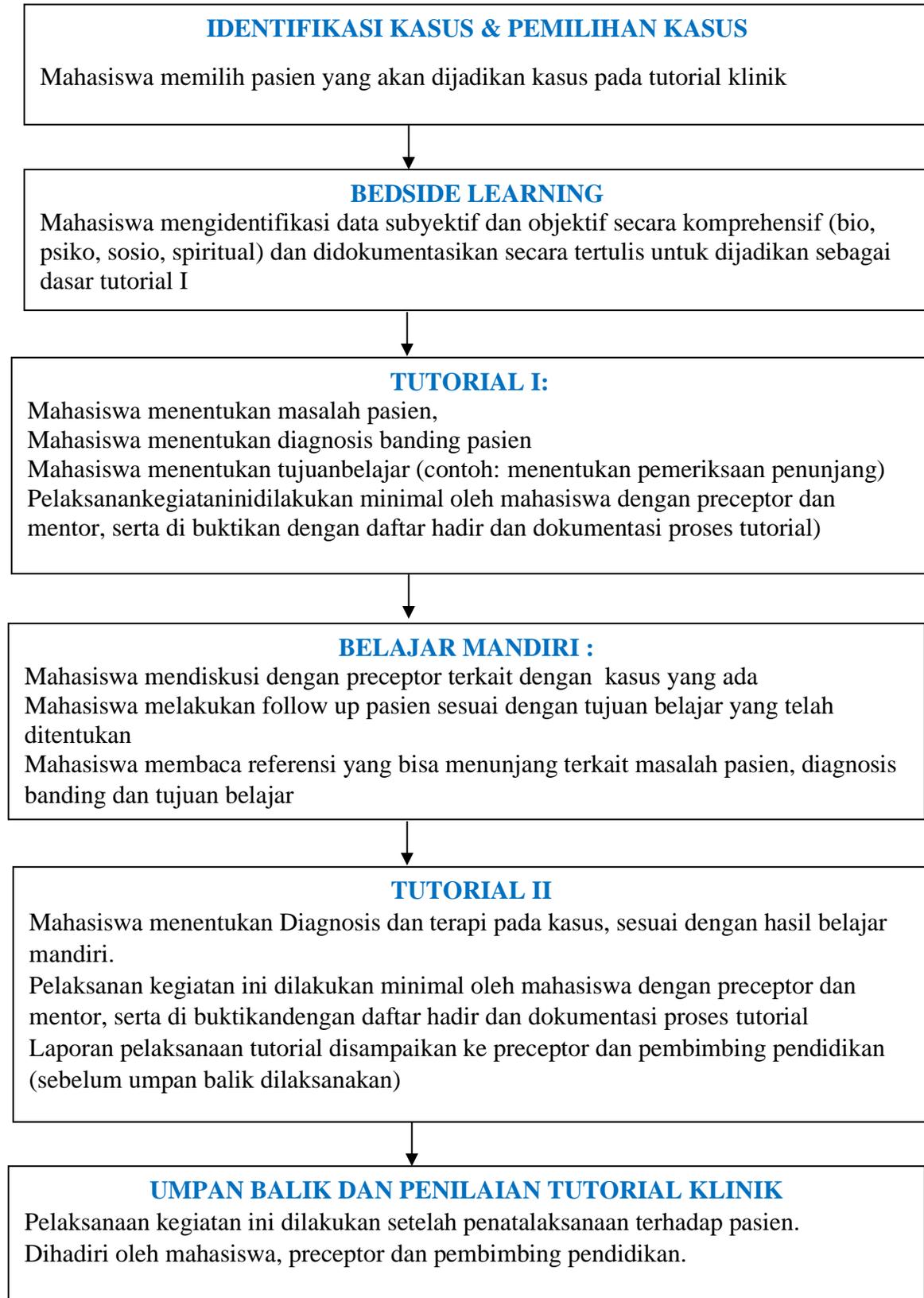
Nama

Nama

Nama

Lampiran

ALUR DAN BAGAN PELAKSANAAN TUTORIAL KLINIK



Lampiran

FORMAT PENILAIAN TUTORIAL

Hari : Tanggal :

Jam :

Pertemuan Tutorial : 1/ 2

Nama Preceptor :

Nama Ketua Kelompok:

No	KOMPONEN	NO MAHASISWA												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Penalaran klinis (<i>clinical reasoning</i>)													
2	Relevansi bukti-bukti untuk penalaran klinis (<i>evidence based</i>)													
3	Komunikasi													
4	Perilaku profesional													
5	Kerjasama <i>team work</i>													
TOTAL SKOR														
Nilai akhir: <u>Total skor x 100</u> 15														

NO	NAMA MAHASISWA	NILAI	NO	NAMA MAHASISWA	NILAI	Nama dan Tanda Tangan Preceptor
1			7			
2			8			
3			9			
4			10			
5			11			
6			12			

Rentang Nilai 1-3

INDIKATOR PENILAIAN TUTORIAL

- 1 = kurang
- 2 = masihperlu diperbaiki
- 3 = sudahbaik

Lampiran

WORKSHEETS (LEMBAR KERJA)
TUTORIAL KLINIK

Stase	:
Kasus	:
Nama	:

No	Komponen	Pembahasan
1	Tutorial I :	
	Data Subjektif	
	Data Objektif	
	Diagnosis Banding	
	Perencanaan Pemeriksaan Penujangan	
2	Tutorial II :	
	Diagnosis	
	Penatalaksanaan sesuai kasus	
3	Feedback (dari preceptor & pembimbing pendidikan)	

Pembimbing Pendidikan

Preceptor

Mahasiswa

ttd

ttd

ttd

(Nama Terang)

(Nama Terang)

(Nama Terang)

PANDUAN READING JURNAL

LAPORAN PRAKTIK PROFESI READING JURNAL TENTANG..... TAHUN AKADEMIK.....

**HALAMAN JUDUL
HALAMAN PENGESAHAN
KATA PENGANTAR
DAFTAR ISI
DAFTAR LAMPIRAN**

BAB I PENDAHULUAN BAB I PENDAHULUAN

- A. Masalah
Deskripsi yang mengemukakan masalah yang ada di dalam jurnal yang dijabarkan semenarik mungkin dengan bahasa yang mudah di pahami.
- B. Skala
Besaran masalah yang ada dalam jurnal yang tersebut dan dampak yang dapat terjadi.
- C. Kronologi
Penjabaran/ penjelasan masalah yang ada dalam jurnal tersebut meliputi kenapa bisa terjadi dan faktor resiko apa yang bisa terjadi.
- D. Solusi
Upaya yang bisa dilakukan oleh bidan dalam penanganan kasus tersebut dengan penjelasan sesuai evidence based yang ada.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Asuhan kebidanan (logbook data focus)

B. Telaah jurnal

Berikut contoh tabel reading jurnal:

Jurnal	Judul	Populasi	Intervensi	Comparasion	Outcome	Time
Identitas jurnal secara lengkap disertai dengan penulis	Judul penelitian	Pasien / populasi orang yang diangkat dalam jurnal penelitian	Intervensi, faktor prognostik atau paparan yang akan diangkat dalam jurnal penelitian	Perbandingan atau intervensi yang ingin dibandingkan pada karya ilmiah yang akan ditulis	Target apa yang ingin dicapai dari suatu penelitian misalnya pengaruh atau perbaikan dari suatu kondisi atau penyakit tertentu.	Lama waktu yang di butuhkan dalam penelitian tersebut.

C. Deskripsikan secara mendetail hasil asuhan kebidanan (log book) yang di dukung oleh *reading* jurnal dtersebut dalam bentuk paragraph

D. Teori dari pokok bahasan dariasuhan kebidanan dan jurnal yang diambil, jika di butuhkan teori tambhan bisa di masukkan untuk melengkapi.

BAB III KESIMPULAN DAN SARAN

Bagian ini memuat simpulan hasil pembahasan jurnal reading yang berkaitan dengan upaya menjelaskan tujuan jurnal reading. Saran berkaitan dengan simpulan. Saran harus terkait dengan hasil jurnal reading, dapat berupa penatalaksanaan yang sesuai, kebijakan, dan aspek yang dapat diteliti lebih lanjut.

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

Jurnal Asli dilampirkan

LEMBAR PENILAIAN JURNAL READING

Nama :

NIM :

Tema Kasus :

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

Keterangan :

1 = sangat kurang

2 = kurang

3 = sedang

4 = baik

5=sangat baik

NO	Komponen Penilaian	1	2	3	4	5
1.	Sistematika penulisan					
2.	Kemampuan analisis					
3.	Penguasaan teori					
4.	Referensi <i>up to date</i> (maksimal 10 tahun kebelakang)					
5.	Penulisan dokumentasi					

Umpan balik terhadap kemampuan reading jurnal mahasiswa :

.....

Nilai Akhir = $\frac{\text{Total}}{25} \times 100 = \dots\dots\dots$

Tanda Tangan Penilai

Tanda Tangan yang Dinilai

(.....)

(.....)

**ALUR UJIAN PRAKTIK UJIAN STASE PROGRAM STUDI PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIYAH YOGYAKARTA**



**ALUR UJIAN PRAKTIK UJIAN STASE PROGRAM STUDI PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIYAH YOGYAKARTA**

A. MAHASISWA

1. Mahasiswa menentukan kasus yang akan digunakan untuk ujian
2. Mahasiswa mendiskusikan kasus dengan pembimbing pendidikan dan pembimbing lahan serta mahasiswa memeberikan asuhan kebidanan sesuai dengan kasus
3. Mahasiswa yang akan ujian stase harus menunjukkan kepada pembimbing masing-masing untuk mendapatkan persetujuan Ujian, dengan syarat sebagai berikut:

No	STASE	BST	Ket.	Reading Journal	Ket.	DOPS	Ket.	Tanggal Ujian
1	Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan	1		1		1		
2	Asuhan Kebidanan Pra Nikah dan PraKonsepsi	1		1		0		
3	Asuhan Kebidanan Kehamilan	5		1		1		
4	Asuhan Kebidanan Persalinan	5		1		1		
5	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	5		1		1		
6	Asuhan Kebidanan Nifas	5		1		1		
7	Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita dan Anak PraSekolah	5		1		1		
8	Asuhan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi	2		1		1		
9	Asuhan Pada Remaja dan Perimenopause	1		1		1		
10	Asuhan Kebidanan Komunitas	Acc Pembimbing :...pj puskesmas						
11	Manajemen Pelayanan Kebidanan	Acc Pembimbing :...pj rs						
12	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (COC)	Acc Pembimbing :...pembimbing masing2						

4. Mahasiswa yang akan ujian menunjukkan dan melaporkan ke tim stase PK maksimal satu hari sebelum ujian
5. Mahasiswa mendapatkan berkas ujian dan mengisi daftar hadir dan berita acara ujian dan identitas pada ceklist ujian yang telah disediakan.
6. Mahasiswa wajib berpakaian seragam praktik putih-putih lengkap dengan jas almamater.

7. Mahasiswa melakukan ujian dengan menyerahkan berkas ujian dan kepada penguji.
8. Mahasiswa diberi kesempatan ujian utama dan ujian ulang 2x,
9. Kesempatan ujian ulang sampai 9 stase terlampaui

B. PENGUJI

1. Mahasiswa yang dinyatakan lulus ujian dengan nilai minimal 75.
2. Mahasiswa yang ujian ulang diberi batas nilai kelulusan maksimal 75.
3. Mengadakan *feedback* setelah semua mahasiswa yang ujian selesai dilaksanakan.
4. Menyerahkan berita acara ujian dan seluruh berkas ujian maksimal 3 hari setelah ujian kepada tim stase.

Lampiran 11

FORMAT LAPORAN KOMPREHENSIF (UJIAN STASE)

JUDUL

HALAMAN PENGESAHAN
KATA PENGANTAR
DAFTAR ISI
BAB I PENDAHULUAN
A. LATAR BELAKANG
B. TUJUAN

BAB II TINJAUAN LITERATUR (CONTOH KASUS BBL)
A. KONSEP BAYI BARU LAHIR
B. STANDAR PELAYANAN BAYI BARU LAHIR
C. MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

BAB III TINJAUAN KASUS
A. PENGKAJIAN DATA SUBJEKTIF
B. PENGKAJIAN DATA OBJEKTIF
C. PEMERIKSAAN PENUNJANG
D. DIAGNOSA KEBIDANAN
E. PENATALAKSANAAN
F. DATA PERKEMBANGAN

BAB IV PEMBAHASAN
BAB V PENUTUP
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

Lampiran 12

LEMBAR EVALUASI MINI CEX

Nama :

Tanggal :

Problem pasien/Prosedur :

No	Aspek penilaian	Nilai			
		Dibawah harapan (0-69)	Sesuai harapan (70-77)	Diatas harapan (78-84)	Istimewa (85-100)
1	Anamnesis - Sistematis - Menggali faktor risiko - Mengkaji fakta penting				
2	Pemeriksaan Fisik - Sistematis - Teknik (ketepatan, ketelitian, pasien safety) - Peka terhadap kenyamanan pasien - Membantu pasien saat pemeriksaan				
3	Keputusan Klinis (Diagnosis) - Benar dalam menginterpretasikan hasil - Merencanakan tindak lanjut - Selektif dalam memilih pemeriksaan penunjang dengan mempertimbangkan manfaat dan risiko				
4	Komunikasi dan Konsultasi - Menggunakan bahasa yang mudah di pahami - Menjelaskan alasan pemeriksaan/terapi dan memperoleh informed consent - Memberikan edukasi				
5	Profesionalisme - Menunjukkan rasa hormat selama pemeriksaan - Memberikan penjelasan mengenai hasil pemeriksaan - Memberikan saran dan tindak lanjut - Menciptakan kepercayaan - Menjaga kerahasiaan				

6	Organisasi/ Effesiensi - Menentukan prioritas - Menyesuaikan waktu yang tersedia				
7	Penanganan keseluruhan pasien				
	TOTAL	N1	N2	N3	N4

$$Nilai = \frac{N1+N2+N3+N4}{7} =$$

Umpan Balik Terhadap Pencapaian Mahasiswa

Sudah Bagus	Perlu Perbaikan

Catatan

Waktu Mini-Cex : Observasi menit. Memberikan umpan balikmenit

Kepuasan penilai terhadap Mini-Cex

Rendah	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Tinggi
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------

Kepuasan Mahasiswa terhadap Mini-Cex:

Rendah	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Tinggi
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------

Tanda Tangan Penilai

Tanda Tangan yang Dinilai

(.....) (.....)

Lampiran 13

LEMBAR PENILAIAN DOPS

Nama : _____
 Penilai : _____
 Tanggal : _____
 Tempat : _____
 Prosedur : _____

Komponen Penilaian	Dibawah harapan (0-69)	Sesuai harapan (70-77)	Diatas harapan (78-84)	Istimewa (85-100)
1. Menunjukkan pemahaman indikasi, anatomi terkait dan Teknik prosedur				
2. Mendapatkan informed consent				
3. Prosedur persiapan sebelum tindakan				
4. Analgesia dan anastesia				
5. Kemampuan teknis				
6. Teknik aseptik				
7. Meminta bantuan bila kesulitan				
8. Manajemen pasca tindakan				
9. Keterampilan komunikasi				
10. Profesionalisme penanganan pasien				
11. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan				
Total				

Umpan Balik Terhadap Pencapaian Mahasiswa

Sudah Bagus	Perlu Perbaikan

Catatan

Waktu DOPS : Observasi menit. Memberikan umpan balikmenit

Kepuasan penilai terhadap DOPS

Rendah	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Tinggi
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------

Kepuasan Mahasiswa terhadap DOPS

Rendah	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Tinggi
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------

Tanda Tangan Penilai

Tanda Tangan yang Dinilai

(.....) (.....)

Lampiran 14

LEMBAR PENILAIAN OSLER

Nama Peserta :

Tanggal :

Problem pasien/diagnosis :

Situasi ruangan : rawat jalan rawat inap UGD

Nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian anda

Komponen penilaian	Tidak Lulus	Cukup	Memuaskan
A. Anamnesis			
1. Kejelasan/alur			
2. Proses komunikasi dengan pasien			
3. Sistematika			
4. Penggalian fakta penting			
B. Pemeriksaan Fisik			
1. Sistematika			
2. Teknik			
3. Penemuan Fakta Penting			
C. Penegaaan Diagnosis			
D. Pemeriksaan Penunjang			
E. Pengelolaan Pasien			
Total			

Tanda Tangan Penilai

Mahasiswa

(.....)

(.....)

**PEDOMAN PENGGUNAAN OBJECTIVE STRUCTURE LEARNING
EVALUATION RECORD (OSLER)**

Kriteria penilaian	Skema penilaian	
Lulus dengan memuaskan	100	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa mampu menampilkan riwayat pasien dengan sangat jelas dan tepat, mendemonstrasikan tanda fisik pada kasus yang dipilih, dan pengorganisasian manajemen kasus. - Mahasiswa mampu menampilkan secara jelas kemampuan komunikasi dan mampu membuat keputusan klinis.
	95	<ul style="list-style-type: none"> - Sangat baik secara keseluruhan, kemampuan berkomunikasi, teknik pemeriksaan, dan mendemonstrasikan fakta dan tanda fisik dengan benar pada kasus yang dimaksud. - Mahasiswa mampu menampilkan kriteria pada beberapa poin, tetapi tidak semua kriteria terukur dengan jelas.
	90	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa secara mayoritas sangat baik, memiliki kemampuan komunikasi, tehnik pemeriksaan, dan mendemonstrasikan tanda fisik sesuai kasus. - Mahasiswa mampu menjadi komunikator yang baik, dan menampilkan kemampuan untuk menginvestigasi dan memanager pasien secara tepat, dan mengembangkan keputusan klinis dengan baik.
	85	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa berpenampilan sangat baik secara keseluruhan, meliputi aspek mayor: sedikit melakukan kesalahan, mampu membuat prioritas. - Mahasiswa mampu melaksanakan komunikasi dan keputusan klinis diatas rata-rata.
	80	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa mampu berkomunikasi sangat baik namun tidak pada semua aspek. - Mahasiswa memiliki performa yang baik di mayoritas area yang dinilai - Mahasiswa mampu mengembangkan keputusan klinis dengan baik
Lulus	75	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa mampu berkomunikasi secara keseluruhan tanpa menampilkan kriteria yang seharusnya. - Mahasiswa mampu menampilkan standar yang cukup pada tehnik pemeriksaan pasien. - Mahasiswa mampu mengidentifikasi masalah pasien secara rasional dan secara garis besar mampu memberikan saran kepada pasien dalam memenejemen permasalahan

Lulus	70	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa memiliki kemampuan komunikasi dan menampilkan kasus dengan cukup baik - Mahasiswa mencapai standar yang ditentukan pada pemeriksaan fisik dan mengidentifikasi masalah pasien beserta manajemennya - Mahasiswa tidak menyediakan saran kepada pasien terkait masalah yang dihadapi - Mahasiswa mampu mengambil keputusan klinis sesuai standar yang dapat diterima - Mahasiswa melewati batas aman
Tidak lulus	60	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa kurang baik dalam hal penampilan, komunikasi dan pemeriksaan fisik. - Mahasiswa tidak cukup jelas dalam mengidentifikasi masalah pasien. - Mahasiswa cukup menampilkan kriteria tetapi tidak mencapai standar secara keseluruhan
	50	<ul style="list-style-type: none"> - Penampilan mahasiswa saat menampilkan kasus, kemampuan klinis dan komunikasi sangat kurang dan dibawah standar. - Mahasiswa membutuhkan bimbingan berkelanjutan

Lampiran 15

Format Laporan Target Kompetensi (LogBook ASKEB)

Nama Mahasiswa:.....

Asuhan Kebidananpada ... dengan di

	Deskripsi Kegiatan	Responsi Pembimbing CI	TTD
Tanggal: No RM:	Subjektif		TTD Mahasiswa: _____
Identitas Pasien:	Objektif		TTD CI: _____
Nama			
Umur	Analisa		
Agama	Penatalaksanaan		
Suku			TTD Pembimbing PKK _____
Pendidikan			
Pekerjaan			
Alamat			
No.Hp			

Lampiran 16

SISTEMATIKA DAN PENILAIAN PENYUSUNAN REFLEKSI KASUS

Refleksi Kasus yaitu mahasiswa merefleksikan kasus yang pernah di temui selama praktik di lahan (sesuaikan dengan kaidah pengambilan kasus pada refleksi kasus : menarik, dilematik dll).

1. DISKRIPSI KASUS

Menuliskan kasus yang di ambil dan menjelaskan hal yang menarik atau yang kontrofersi dari kasus tersebut yang akan di pelajari lebih lanjut

2. EMOSI PRIBADI

Merenungkan kembali kasus tersebut dengan mendiskripikan hal yang menyenangkan dan hal yang tidak menyenangkan

3. EVALUASI

Mendiskripsikan pengalaman yang baik dan buruk dalam penanganan kasus tersebut

4. ANALISIS KASUS

Memaparkan analisis dengan menggunakan referensi yang relevan dengan pendekatan eviden base midwifery terhadap kasus. Analisis dapat dilihat dari berbagai kemungkinan (bisa melalui anamneses, pemeriksaan, diagnose, terapi dan ketrampilan skill). Melihat dari aspek social, ekonomi, budaya, dan etis.

5. KESIMPULAN

Menjelaskan adakah tidakan yang berbeda dari tindakan yang sudah dilakukan dilahan dengan teori/evidenbase berda sarkan referensi yang sudah di dapatkan.

6. TINDAK LANJUT

Paparkan rencana tindak lanjut yang akan dilakukan jika mendapatkan kasus yang serupa.

***Bentuk Laporan hanya menjabarkan terkait pokok bahasan diatas**

LEMBAR PENILAIAN REFLEKSI KASUS MAHASISWA

PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA DAN PROFESI BIDAN 2021/2022

- 1 **Dibawah Harapan (<70)**
- 2 **Sesuai Harapan (70-79)**
- 3 **Diatas Harapan (80-89)**
- 4 **Istimewa (90-100)**

NO	Komponen Penilaian	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Identifikasi/Deskripsi Kasus												
2	Pemaparan Emosi Pribadi terhadap Kasus												
3	Pemaparan Evaluasi Pengalaman Baik dan Buruk												
4	Kemampuan Analisis Kasus berdasarkan EBM (<i>Evidence Based Midwifery</i>)												
5	Kemampuan untuk membuat kesimpulan												
6	Kemampuan Menentukan Rencana Tindak Lanjut												
7	<i>Professional Behaviour</i>												
8	Penulisan Dokumentasi												
9	Kemampuan Diskusi secara keseluruhan												

Umpan Balik Terhadap Kemampuan Refleksi Kasus Mahasiswa :

.....

Nilai Akhir = Total Nilai (poin 1-9) / 9 =

Tanda Tangan Penilai

(.....)

No	NIM	Nama Mahasiswa	Nilai	No	NIM	Nama Mahasiswa	Nilai

Tanda Tangan Penilai

(.....)

Lampiran 17

SURAT PERMOHONAN IJIN SAKIT

Kepada Yth.
Sekretaris Prodi Profesi Bidan
Di Yogyakarta

Assalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa :
NIM :
Tempat Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan ijin tidak masuk PRAKTIK PROFESI pada tanggal, dengan alasan Adapun surat keterangan dokter terlampir. Oleh karena itu, saya bersedia mengganti ijin tersebut diatas pada tanggals/d.....

Segala konsekuensi yang mungkin terjadi akibat dari permohonan ijin ini akan menjadi tanggung jawab saya pribadi, dan saya akan mentaati peraturan yang berlaku di institusi pendidikan maupun pelayanan.

Demikian permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya

Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

.....2020
Hormat saya,

(Nama Mahasiswa)

Tembusan:

1. Pembimbing Lahan
2. Pembimbing Pendidikan

Lampiran 18

SURAT PERMOHONAN IJIN SELAIN SAKIT

Kepada Yth.
Sekretaris Prodi Profesi Bidan
Di Yogyakarta

Assalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa :
NIM :
Tempat Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan ijin tidak masuk mengikuti kegiatan PRAKTIK PROFESI pada tanggals/d.....dengan alasan.....

Oleh karena itu, saya bersedia mengganti ijin tersebut diatas pada tanggals/d..... segala konsekuensi yang mungkin terjadi akibat dari permohonan ijin ini akan menjadi tanggung jawab say pribadi, dan saya akan mematuhi peraturan di institusi pendidikan dan pelayanan.

Demikian surat permohonan ijin ini saya baut dengan sesungguhnya.
Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

.....202..
Hormat saya,

(Nama Mahasiswa)

Tembusan:

1. Pembimbing Lahan
2. Pembimbing Pendidikan

Lampiran 19

SURAT BUKTI PERGANTIAN DINAS

Kepada Yth.
Sekretaris Prodi Profesi Bidan
Di Yogyakarta

Assalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pembimbing Lahan :
Tempat Praktik :

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa dibawah ini:

Nama Mahasiswa :
NIM :

Telah mengganti jadwal dinas yang ditinggalkan pada tanggals/d..... dengan sepengetahuan dan persetujuan dari kepala ruangan/pembimbing lahan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan dikemudian hari.

Pembimbing Lahan202..
Mahasiswa yang bersangkutan

(.....)

(.....)

Tembusan

1. Pembimbing Lahan
2. Pembimbing Pendidikan

Lampiran 20

FORMAT LAPORAN KOMPREHENSIF (UJIAN STASE)

JUDUL

HALAMAN PENGESAHAN

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

BAB I PENDAHULUAN

C. LATAR BELAKANG

D. TUJUAN

BAB II TINJAUAN LITERATUR

D. KONSEP BAYI BARU LAHIR

E. STANDAR PELAYANAN BAYI BARU LAHIR

F. MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

BAB III TINJAUAN KASUS

G. PENGKAJIAN DATA SUBJEKTIF

H. PENGKAJIAN DATA OBJEKTIF

I. PEMERIKSAAN PENUNJANG

J. DIAGNOSA KEBIDANAN

K. PENATALAKSANAAN

L. DATA PERKEMBANGAN

BAB IV PEMBAHASAN

BAB V PENUTUP

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

**PENILAIAN PRESENTASI LAPORAN KASUS
MAHASISWA PROFESI KEBIDANAN TA 2021/2022
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**

NO.	KOMPONEN YANG DINILAI	Skala Nilai		NILAI
1. JUDUL DAN HALAMAN MUKA		Relevan	: 3	
1.	Komponen judul laporan kasus	Cukup relevan	: 2	
2.	Komponen waktu, subyek, dan tempat penelitian	Kurang relevan	: 1	
3.	Kata pengantar, daftar isi, daftar tabel, daftar lampiran			
2. BAB I PENDAHULUAN		Relevan	: 5-6	
4.	<i>Latar Belakang</i>	Cukup relevan	: 3-4	
	<i>a. Seriousness and magnitude of the problem</i> (keseriusan dan berat ringannya masalah)	Kurang relevan	: 1-2	
	<i>b. Political and community concern</i> (kebijakan pemerintah dan perhatian dari masyarakat dalam mengatasi masalah)			
5.	Tujuan umum dan khusus, serta keterkaitan keduanya			
3. BAB II TINJAUAN PUSTAKA		Relevan	: 5-6	
6.	Konsep Asuhan	Cukup relevan	: 3-4	
7.	Standar Pelayanan Asuhan	Kurang relevan	: 1-2	
8.	Manajemen Asuhan Kebidanan			
4. BAB III METODE STUDI KASUS		Relevan	: 4-5	
9.	Pengkajian Data Subjektif	Cukup relevan	: 2-3	
10.	Pengkajian Data Objektif	Kurang relevan	: 1	
11.	Pemeriksaan Penunjang			
12.	Diagnosa Kebidananb			
13.	Penatalaksanaan			
14.	Data Perkembangan			
			A	20
5. BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		Relevan	: 21-30	
15.	Analisis Dua Kasus	Cukup relevan	: 11-20	
16.	Ketajaman analisis kasus pembahasan hasil laporan yang sesuai dengan tujuan dan penggunaan jurnal yang relevan serta didukung dengan tinjauan Islam (Kesesuaian penggunaan analisis berbasis PICOT)	Kurang relevan	: 1-10	
6. BAB V PENUTUP		Relevan	: 7- 10	
17.	Simpulan sesuai dengan tujuan (ringkas, padat, dan jelas)	Cukup relevan	: 4- 6	
18.	Saran operasional (siapa, apa, dan bagaimana dilakukan)	Kurang relevan	: 1-3	
			B	40
7. DAFTAR PUSTAKA DAN LAMPIRAN		Relevan	: 3	
19.	Jumlah Sumber pustaka minimal 10 referensi (berasal dari buku/jurnal) dengan tahun penerbitan 10 tahun terakhir	Cukup relevan	: 2	
20.	Rasionalisasi Penatalaksanaan	Kurang relevan	: 1	

8. SISTEMATIKA PENULISAN		Relevan	: 5-7	
21.	Kesesuaian antar alinea, bab, dan ada tidaknya pengulangan yang tidak perlu Penggunaan bahasa Indonesia yang baik dan benar Penulisan kutipan/rujukan, daftar pustaka, pembuatan tabel, gambar atau grafik	Cukup relevan	: 3-4	
22.		Kurang relevan	: 1-2	
			C	10
PRESENTASI				
23.	Waktu penyajian maksimal 20 menit Penggunaan media presentasi Kejelasan penyajian dan sikap saat presentasi	Relevan	:7-10	
24.		Cukup relevan	:4-6	
25.		Kurang relevan	:1-3	
			D	10
RESPONSI ATAU TANYA JAWAB				
26.	Kemampuan dalam menjawab dan argumentasi Sikap dalam mendengarkan dan menerima pendapat/saran orang lain	Relevan	:15-20	
27.		Cukup relevan	: 7-14	
		Kurang relevan	: 1-6	
			E	20
NILAI				
AKHIR=N(A)+N(B)+N(C)+N(D)+N(E)				

Yogyakarta, 202...

Penguji,

.....

MAPPING MAHASISWA

LAHAN PRAKTIK PROFESI 2021/2022																						
NO	25 OKTOBER 2021 - 12 FEBRUARI 2022 (16 MINGGU)	KUNOTA	NIM	NAMA MAHASISWA	25 OKT	01-Nov	08-Nov	15-Nov	22-Nov	29-Nov	06-Dec	13-Dec	20-Dec	27-Dec	03-Jan	10-Jan	17-Jan	24-Jan	31-Jan	07-Feb		
					KDPK	KDPK	KDPK	ANC	KB	AYI BALIK	COC	INC	INC	BBL	BBL	NIFAS	NIFAS	AN PERIM	ANALUMI	ANALUMI		
1	PKU MUHAMMADIYAH KOTA	4	2110106002	MILATUL AGIFAH	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	
			2110106013	RACHMA ASYAH ANGGIA SUMARNO	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	
			2110106023	NELCY MABUJA	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS		
			2110106025	TEERY NURMIYA	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIVU	NIFAS	NIFAS	
2	PKU MUHAMMADIYAH GAMPING	6	2110106049	ANNISA APRILIA DO'U	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	VK	VK	VK	
			2110106050	SETIAWATI SLAMET	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK		
			2110106052	MARIA LIANDO	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS		
			2110106053	NENSY FENENIA RUHULLESIN	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106054	MELDIYANTI SEGU	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	
2110106055	SRI SINTA DEFI H WAHAB	KDPK	KDPK	KDPK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK								
3	PKU MUHAMMADIYAH BANTUL	9	2110106001	RISKO AYU PUTRI	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	
			2110106003	LELY AGITHA MAHARANI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	
			2110106004	FITRI RAMDHANI	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK		
			2110106005	YULIA USWATUN HAZANAH	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106006	WINA SUGIANTY	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106010	NOPTIA DEWI KANIA	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	
			2110106012	ROZA FITRI YENI	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106056	SITI ABDILLAH HIDAYAT	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NICU	NICU	NICU	
			2110106059	SULISTYA DEWI	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	NICU
5	ISA KLATEN	4	2110106015	ANGSAP APRILIA ULFAH	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	
			2110106016	MEGA SILVIA MAHARDIKA	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	
			2110106017	RIFKI WIDASARANTI	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS		
			2110106018	REKA IRYANI KALAY	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIVU	NIFAS	NIFAS	
6	ISA MUNTILAN	4	2110106014	LEILA BIKUM	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	
			2110106024	EMY MIFTAKHUL JANAH	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	
			2110106036	ZAITUN VADILAH RUMODAR	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS		
			2110106038	VIDIA RIZKI AMALIA	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIVU	NIFAS	NIFAS		
7	RSUD WONOSARI	8	2110106026	SRI HARTINI HUSAIN	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	
			2110106027	TITIN MARLINA	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	
			2110106028	SELI ELIJANA	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK		
			2110106029	AYU FITRIYANI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106031	SRI WAHYUNI	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106032	ANGGI YULIANT AVRIGIA	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	NIFAS	NIFAS		
			2110106033	NURYUSRI'A ARFFA FAS IDRIS	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106034	TATIK WIDIAWATI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NICU	NICU	
8	RS CONDONG CATUR	5	2110106007	YUNITA SARI	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	
			2110106011	ARI SETIAWATI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	
			2110106062	FAYARUN NUR ROHMAH	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK		
			2110106063	INTAN MULTIASA PUTRI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	
			2110106064	YEKI SATREANDARI	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG	8	8	2110106019	NERICA NASILA	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	
			2110106020	NANIK HIDAYAH	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	
			2110106021	NIPINURALIZA	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK		
			2110106022	MASRENH	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106037	MELI ELFFRIDA SUTUMEANG	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106039	YULIANA PRAMISTI WULANSARI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106040	ARINI YUNI LASTUTI	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS
			2110106044	NOVIA HERNAWATI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	NICU	NICU	NICU	
9	RS RAJAWALI CITRA	6	2110106042	SITI ROBIATUN, S. TR. KEB	KDPK	KDPK	KDPK	POLI OBG	POLI OBG	POLI ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK	VK	

		2110106043	RIETMA WIDYA PRAMESTI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK
		2110106046	ISTIQQOMAH PATTIMURA	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	VK	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK
		2110106047	AISMANIAR MADUBUN	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	NICU	NIFAS	NIFAS
		2110106048	TASYA FIRDAUSIA ROHMATULLAH	KDPK	KDPK	KDPK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK	VK	VK	NICU	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NIFAS
		2110106060	DITA TRI NINGTYAS MARSIGIT	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU	NIFAS	NIFAS
11	RSGA KAHYANGAN	2	2110106057	SAUMI FURIYAH	KDPK	KDPK	KDPK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK	VK	NICU/ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK/NIFAS	VK/NIFAS
			2110106065	SUMARNI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU/ANA	VK/NIFAS
12	RS RADHMA HUSADA BANTUL	2	2110106035	TYAN FERDIANA HIKMAH	KDPK	KDPK	KDPK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK	VK	NICU/ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK/NIFAS	VK/NIFAS
			2110106061	SRI MARWANTI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU/ANA	VK/NIFAS
13	RS AZZAHRA LAMPUNG	3	2110106009	EKA FEBRI SUSANTI	KDPK	KDPK	KDPK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK	VK	NICU/ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK/NIFAS	VK/NIFAS
14	RS KARSA HUSADA KOTA BATU	3	2110106030	FITRA DWI AFRILIANA	KDPK	KDPK	KDPK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK	VK	NICU/ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK/NIFAS	VK/NIFAS
15	RS SITI KHADIAH PALEMBANG	3	2110106041	TIARA PRATIWI	KDPK	KDPK	KDPK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK	VK	NICU/ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK/NIFAS	VK/NIFAS
			2110106045	MARDELIA ASTRIANI	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU/ANA	VK/NIFAS
			2110106066	NELLY MARIYAM	KDPK	KDPK	KDPK	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU/ANA	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK/NIFAS	VK/NIFAS
16	RS SELARAS TANGERANG	2	2110106051	DYAH SUPRIASTI, S. ST	KDPK	KDPK	KDPK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	VK	VK	VK	NICU/ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	VK/NIFAS	VK/NIFAS
			2110106058	RIZKA FATIMAH ZAHRA SIAHAAN	KDPK	KDPK	KDPK	VK	VK	VK	VK	POLI_OBG	POLI_OBG	POLI_ANA	NIFAS	NIFAS	NIFAS	NICU/ANA	VK/NIFAS

Mapping Lahan Praktik Mandiri Bidan

NO	21 FEBRUARI - 14 MEI 2022 (11 MINGGU)	KUOT A	NIM	NAMA MAHASISWA	NO	21 FEBRUARI - 14 MEI 2022 (11 MINGGU)	KUOT A	NIM	NAMA MAHASISWA	STASE
1	PMB ISTRI UTAMI (SLEMAN)	3	2110106011	ARI SETIAWATI	1	PMB CATUR ENI (SLEMAN)	2	2110106007	YUNITA SARI	PRA NIKAH DAN PRAKONSEPSI, ANC, INC, COC, BAYI BALITA DAN ANAK PRASEKOLAH, PELAYANAN KONTRASEPSI DAN KELUARGA BERENCANA, REMAJA DAN PERIMENOPAUSE, MANAJEMEN PELAYANAN KEBIDANAN
			2110106062	FAYAKUN NUR ROHMAH				2110106008	UMI LESTARI	
			2110106064	YEKTI SATRIANDARI	2	PMB SUMARNI (SLEMAN)	2	2110106023	NELCY MABUIA	
2	PMB WATI SUBAGYO (SLEMAN)	2	2110106019	NERICA NASILA				2110106025	TEERY NURMIYA	
			2110106020	NANIK HIDAYAH	3	PMB MEI MUHARTATI (SLEMAN)	2	2110106026	SRI HARTINI HUSAIN	
3	PMB UMI HANI (BANTUL)	1	2110106063	INTAN MUTIARA PUTRI				2110106027	TITIN MARLINA	
4	PMB WIDURI (SLEMAN)	2	2110106024	EMY MIFTAKHUL JANAH	4	PMB	1	2110106028	SELI ELIANA	
			2110106004	FITRI RAMDHANI	5	PMB WATI SUBAGYO (SLEMAN)	2	2110106031	SRI WAHYUNI	
5	PMB UMI LATIFAH (BANTUL)	2	2110106021	NIPINURALIZA				2110106032	ANGGI YULIANT AVRIGIA	
			2110106022	MASRINIH	6	PMB WIDURI (SLEMAN)	2	2110106033	NURYUSRI' A ARFFA FAIS IDRIS	
6	PMB RENDI (AURELI MUNTILAN)	2	2110106005	YULIA USWATUN HASANAH				2110106034	TATIK WIDIAWATI	
			2110106006	WINA SUGIANTY	7	PMB DHARMA HUSADA (BANTUL)	2	2110106036	ZAITUN VADILAH RUMODAR	
7	PMB ANIK RAHMAWATI (KLATEN)	2	2110106001	RISKI AYU PUTRI				2110106038	VIDIA RIZKI AMALIA	
			2110106003	LELY AGITHA MAHARANI	8	PMB SURATNI (BANTUL)	2	2110106039	YULIANA PRAMESTI WULANSARI	
8	PMB DHARMA HUSADA (BANTUL)	2	2110106050	SETIAWATI SLAMET				2110106040	ARINI YUNI LASTUTI	
			2110106052	MARIA LIANDO	9	PMB HAJAROH (BANTUL)	2	2110106042	SITI ROBIATUN.S.TR.KEB	
9	PMB RAHMAWATI BANTUL	2	2110106035	TYAN FERDIANA HIKMAH				2110106043	RIETMA WIDYA PRAMESTI	
			2110106059	SULISTYA DEWI	10	PMB RAHMAWATI (BANTUL)	2	2110106017	RIFKI WIDASARANTI	
10	PURI ADISTY	1	2110106002	MILATUL ASIFAH				2110106018	RISKA IRIYANI KALAY	
11	DELIA ENDAH SARI	1	2110106009	EKA FEBRI SUSANTI	11	PMB	2	2110106044	NOVIA HERNAWATI	
12	RAHAYUNINGSIH	1	2110106013	RACHIMA AISYAH ANGGIA SUMARNO				2110106046	ISTIQQOMAH PATTIMURA	
13	ENDANG SRI SULASTRI	1	2110106014	LEILA BIKUM	12	PMB KEDATON (BANTUL)	2	2110106047	AISMANIAR MADUBUN	
14	SIS MRABAWANTI	1	2110106030	FITRA DWI AFRILIANA				2110106048	TASYA FIRDAUSIA ROHMATULLAH	
15	PMB AMANAH	1	2110106037	MEI ELFFRIDA SITUMEANG	13	PMB UMI LATIFAH (BANTUL)	2	2110106049	ANNISA APRILIA DO'U	
16	TINTI HALIFAH	1	2110106041	TIARA PRATIWI				2110106053	NENSY FENENSIYA RUHULESSIN	
17	CHOIRUL MALA	2	2110106045	MARDELIA ASTRIANI	14	PMB SAMIDAH (GK)	2	2110106054	MELDIYANTI SEKU	
			2110106066	NELLY MARIYAM				2110106055	SRI SINTA DEFI HI WAHAB	
18	DYAH SUPRIASTI (TANGERANG)	2	2110106051	DYAH SUPRIASTI, S. ST	15	PMB UMI BUDININGSIH (KLATEN)	2	2110106060	DITA TRI NINGTYAS MARSIGIT	
			2110106058	RIZKA FATIMAH ZAHRA SIAHAAN				2110106029	AYU FITRIYANI	
19	SRI MARWANTI (BANTUL)	2	2110106056	SITI ABDILLAH HIDAYAT	16	PMB ANIK RAHMAWATI (KLATEN)	2	2110106010	NOPITA DEWI KANIA	

		2110106061	SRI MARWANTI			2110106012	ROZA FITRI YENI		
20	SAUMI FIJRIYAH (BANTUL)	2	2110106057	SAUMI FIJRIYAH	17	PMB RENI (AURELI MUNTILAN)	2	2110106015	ANISAH APRILIA ULFAH
			2110106065	SUMARNI				2110106016	MEGA SILVIA MAHARDIKA
		33					33		

Mapping Lahan Puskesmas

NO	21 FEBRUARI - 14 MEI 2022 (11 MINGGU)	KUOTA	NIM	NAMA MAHASISWA	NO	16 MEI - 30 JULI 2022 (11 MINGGU)	KUOTA	NIM	NAMA MAHASISWA	STASE
1	PUSKESMAS PLERET	2	2110106015	ANISAH APRILIA ULFAH	1	PUSKESMAS PLERET	2	2110106001	RISKI AYU PUTRI	PRANIKAH DAN PRAKONSEPSI, ANC, INC, COC, MANAJEMEN PELAYANAN KEBIDANAN, KOMUNITAS
			2110106016	MEGA SILVIA MAHARDIKA				2110106003	LELY AGITHA MAHARANI	
2	PUSKESMAS PUNDONG	2	2110106023	NELCY MABUIA	2	PUSKESMAS KRETEK	2	2110106035	TYAN FERDIANA HIKMAH	
			2110106025	TEERY NURMIYA				2110106004	FITRI RAMDHANI	
3	PUSKESMAS SEDAYU 1	2	2110106010	NOPITA DEWI KANIA	3	PUSKESMAS PUNDONG	2	2110106056	SITI ABDILLAH Hidayat	
			2110106012	AYU FITRIYANI				2110106059	SULISTYA DEWI	
4	PUSKESMAS SEDAYU 2	2	2110106026	SRI HARTINI HUSAIN	4	PUSKESMAS SEDAYU 1	2	2110106011	ARI SETIAWATI	
			2110106027	TITIN MARLINA				2110106024	EMY MIFTAKHUL JANAH	
5	PUSKESMAS PAJANGAN	2	2110106028	SELI ELIANA	5	PUSKESMAS SEDAYU 2	2	2110106005	YULIA USWATUN HASANAH	
			2110106029	AYU FITRIYANI				2110106006	WINA SUGIANTY	
6	PUSKESMAS SEWON 1	2	2110106044	NOVIA HERNAWATI	6	PUSKESMAS PAJANGAN	2	2110106019	NERICA NASILA	
			2110106046	ISTIQQOMAH PATTIMURA				2110106020	NANIK HIDAYAH	
7	PUSKESMAS KASIHAN 1	3	2110106047	AISMANIAR MADUBUN	7	PUSKESMAS SEWON 1	2	2110106021	NIPINURALIZA	
			2110106048	TASYA FIRDAUSIA ROHMATULLAH				2110106022	MASRINI	
			2110106049	ANNISA APRILIA DO'U	8	PUSKESMAS KASIHAN 1	3	2110106062	FAYAKUN NUR ROHMAH	
8	PUSKESMAS KASIHAN 2	2	2110106042	SITIROBIATUN,S.TR.KEB				2110106063	INTAN MUTIARA PUTRI	
			2110106043	RIETMA WIDYA PRAMESTI				2110106064	YEKTI SATRIANDARI	
9	PUSKESMAS PIYUNGAN	2	2110106039	YULIANA PRAMESTI WULANSARI	9	PUSKESMAS PANDAK 1	2	2110106061	SRI MARWANTI	
			2110106040	ARINI YUNI LASTUTI				2110106037	MEI ELFFRIDA SITUMEANG	
10	PUSKESMAS NANGGULAN	2	2110106036	ZAITUN VADILAH RUMODAR	10	PUSKESMAS KASIHAN 2	2	2110106057	SAUMI FIJRIYAH	
			2110106038	VIDIA RIZKI AMALIA				2110106065	SUMARNI	
11	PUSKESMAS SENTOLO 1	2	2110106033	NURYUSRI'A ARFFA FAIS IDRIS	11	PUSKESMAS PIYUNGAN	2	2110106002	MILATUL ASIFAH	
			2110106034	TATIK WIDIAWATI				2110106013	RACHIMA AISYAH ANGGIA SUMARNO	
12	PUSKESMAS GALUR 2	2	2110106031	SRI WAHYUNI	12	PUSKESMAS NANGGULAN	2	2110106050	SETIAWATI SLAMET	
			2110106032	ANGGI YULIANT AVRIGIA				2110106052	MARIA LIANDO	
13	PUSKESMAS SAMIGALUH 1	2	2110106053	NENSY FENENSIA RUHULESSIN	13	PUSKESMAS SENDANG AGUNG (LAMPUNG TENGAH)	1	2110106009	EKA FEBRI SUSANTI	
			2110106054	MELDIYANTI SEKU	14	PUSKESMAS SEI BAUNG (PALEMBANG)	3	2110106041	TIARA PRATIWI	
14	PUSKESMAS SAMIGALUH 2	2	2110106055	SRI SINTA DEFI HI WAHAB				2110106045	MARDELIA ASTRANI	
			2110106060	DITA TRI NINGTYAS MARSIGIT				2110106066	NELLY MARIYAM	
15	PUSKESMAS TEMON 1	2	2110106017	RIFKI WIDASARANTI	15	PUSKESMAS BANDONGAN (MAGELANG)	1	2110106014	LEILA BIKUM	
			2110106018	RISKA IRIYANI KALAY	16	PUSKESMAS SINDANG JAYA (TANGERANG)	2	2110106051	DYAH SUPRIASTI, S. ST	
16	PUSKESMAS GIRIMULYO 2	2	2110106007	YUNITA SARI				2110106058	RIZKA FATIMAH ZAHRA SIAHAAN	
			2110106008	UMI LESTARI	17	PUSKESMAS BODAG (KOTA BATU)	1	2110106030	FITRA DWI AFRILIANA	
		33					33			