

LAPORAN KOORDINATOR MATA KULIAH

PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN PROFESI PADA PELAYANAN KONTRASEPSI, KESEHATAN REPRODUKSI DAN ASUHAN PERIMENOPAUSE



KOORDINATOR : Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes
SEMESTER/ANGKATAN : Semester 2 Angkatan VII

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2023/2024
ANGKATAN VII**

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL :
KONTRAK PEMBELAJARAN PRAKTIK
RANCANGAN PEMBELAJARAN PRAKTIK
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
LAPORAN PELAKSANAAN PRAKTIK
LAPORAN PENCAPAIAN TARGET PRAKTIK
CEKLIST LAPORAN KOORDINATOR PRAKTIK
NILAI PRAKTIK

NAMA : Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes
NIDN : 0327057502

Mengetahui
Wakil Ketua I Bidang Akademik



Imelda Diana Marsilia, SST,SKM,M.Keb
NIDN. 0303038001

Jakarta , 19 Maret 2024
Ka.Prodi Profesi Bidan SMRHJ



Yulita Nengsih, S.SiT,M.Kes
NIDN. 0306078502

**KONTRAK PEMBELAJARAN PRAKTIK (PKKP PADA PELAYANAN
KONTRASEPSI, KESEHATAN REPRODUKSI DAN ASUHAN PERIMENOPAUSE**

)

Mata Kuliah : Kontrak Pembelajaran Praktik (Pkkp Pada Pelayanan Kontrasepsi, Kesehatan Reproduksi Dan Asuhan Perimenopause

Kode MK : **Bd.7.07.2**

Bobot : 3 SKS

Berlaku : Mahasiswa Prodi Profesi Bidan Semester I T.A 2023/2024

A. Identitas

Kemampuan akhir yang diharapkan	Di akhir pembelajaran mahasiswa mampu memberikana asuhan kebidanan pada kontrasepsi , kesehatan reproduksi dan perimenopause secara langsung pada pasien dengan pendekatan manajemen kebidanan yang didasari konsep-konsep, sikap dan keterampilan dalam memberikan service excellent.
Bobot jam Praktik dalam seminggu	3 SKS x 14 TM x 170 menit = 8.160 : 60 menit = 136 jam : 6 jam/shift = 17 hari (3 minggu)
Dosen	Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes Yulita Nengsih, SSiT.,M.Kes

B. Level Taksonomi Bloom

(Taksonomi Bloom yang direvisi oleh Krathwohl dan Anderson, thn 2019)

KATA KERJA OPERASIONAL (KKO)

KKO Ranah Kognitif	Mengingat C1	√
	Memahami C2	√
	Menerapkan C3	√
	Menganalisis C4	√
	Mengevaluasi C5	√
	Menciptakan C6	√
KKO Ranah Afektif	Menerima A1	√
	Merespons A2	√
	Menghargai A3	√
	Mengorganisasikan A4	√
	Karakterisasi Menurut Nilai A5	√

KKO Ranah Psikomotor	Meniru P1	√
	Manipulasi P2	√
	Presisi P3	√
	Artikulasi P4	√
	Naturalisasi P5	√

C. Materi dan Pelaksanaan

Perte muan Ke	SUB CP MK	BAHAN KAJIAN
1	Mahasiswa mampu melakukan anamesa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa keadaan saat 2. Melakukan anamnesa riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu 3. Melakukan riwayat kesehatan reproduksi 4. Melakukan anamnesa riwayat psikologis ibu 5. Melakukan anamnesa aktifitas sehari-hari 6. Melakukan anamnesa riwayat penyakit keluarga dan yang diderita 7. Melakukan anamnesa riwayat kontrasepsi
2	Melakukan pemeriksaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan umum 2. Melakukan pemeriksaan fisik 3. Melakukan pemeriksaan obstetri Melakukan pemeriksaan penunjang
3	merumuskan diagnose , masalah potensial , kebutuhan akan tindakan segera	<ol style="list-style-type: none"> 1. Merumuskan diagnosa pada ibu nifas dan menyusui 2. Merumuskan masalah potensial 3. Melakukan tindakan segera
4	Membuat rencana asuhan kebidanan	Membuat rencana asuhan kebidanan kontrasepsi , kesehatan reproduksi dan perimenopause
5	Melakukan asuhan kebidann	Melakukan asuhan kebidanan kontrasepsi , kesehatan reproduksi dan perimenopause
6	Melakukan evaluasi	Melakukan evaluasi sesuai asuhan yang telah diberikan
7	Membuat dokumentasi	Melakukan dokumnetasi

D. Penugasan PKKP

No	Jenis Tugas dan Laporan	Keterangan
Laporan individu:		
1	Laporan Refleksi Kasus (RL)	1 laporan individu (format terlampir)
2	Jurnal Reading dengan format <i>critical appraisal</i>	Minimal 1 Jurnal (format terlampir)
3	Video	1 video prosedural (sesuai SOP)
4	Target 20 SOAP	SOAP diketik pada logbook (tabel untuk dokumentasi SOAP terlampir)
5	Pengisian Logbook	Mengisi kegiatan harian, kehadiran, bimbingan

E. Metode Bimbingan

Metode yang digunakan pada saat bimbingan sebagai berikut :

- 1). *Pre conference*
Diskusi tentang aspek klinik sebelum melaksanakan asuhan kebidanan pada pasien.
- 2). *Bedside Teaching*
Merupakan metode mengajar pada peserta didik, dilakukan disamping tempat tidur klien meliputi kegiatan mempelajari kondisi klien dan asuhan kebidanan yang dibutuhkan oleh klien.
- 3). *Reflective Learning*
Merupakan proses mental yang menerapkan kegiatan pembelajaran dengan mengaktifkan peserta untuk menggunakan pemikiran yang kritis untuk menguji informasi yang didapat, bertanya tentang kebenarannya dan menyimpulkan berdasarkan ide-ide yang dihasilkannya.
- 4). *Case Study*
Merupakan rangkuman pengalaman pembelajaran yang ditulis oleh seorang dosen dalam praktik pembelajaran mereka di kelas.
- 5). *Post-conference*
Merupakan diskusi tentang aspek klinik sesudah melaksanakan asuhan kebidanan pada pasien
- 6). Metode Preceptorship : Bedside Teaching (Bst) : Action (Preceptor Mengajarkan Keterampilan Secara Langsung)
- 7). Metode Preceptorship : Bedside Teaching (Bst) : Observed (Preceptor Mengobservasi Keterampilan yang dilakukan mahasiswa Secara Langsung)

F. Penilaian

Penilaian PKKP pada masa nifas dan menyusui mencakup aspek :

1). **Afektif (Sikap)**

Penilaian yang dilakukan terhadap tingkah laku dan pendapat sehari –hari dalam menghadapi suatu persoalan dan dalam mengemukakan pendapat, tertuang dalam bentuk formulir penilaian *afektif (activity daily dan Log book)*

2). **Kognitif (Pengetahuan)**

Penilaian yang dilakukan terhadap penguasaan materi melalui kemampuan dalam mengemukakan pendapat atau argumentasi baik secara lisan maupun tulisan, tertuang dalam bentuk formulir penilaian *kognitif (morning report, case study, case management, case presentation dan reflektif learning)* dapat dilakukan dengan daring

3). **Psikomotorik (Keterampilan)**

Penilaian yang dilakukan terhadap tindakan langsung atau simulasi dalam mengerjakan suatu bahasan tertentu di laboratorium, lahan praktik klinik atau lahan praktik komunitas, dengan menggunakan formulir ceklist, DOPs, OSCE, Mini Cex

Bentuk evaluasi dalam kegiatan Praktikum Klinik Kebidanan Profesi :

a. *Mini Cex (Mini Clinical Evaluation Exercise)*

Merupakan penilaian melihat kinerja peserta didik antara lain : kemampuan pengkajian data pasien, pemeriksaan fisik, kemampuan komunikasi, profesionalisme, putusan klinis/intervensi kebidanan, organisasi, kemampuan memberikan konsultasi, kompetensi klinis kebidanan secara umum.menggunakan pasien sesungguhnya, ada umpan balik diakhir penilaian, membangun pola pikir *kritis dan menjadi suatu tantangan yang nyata bagi peserta didik.*

b. *DOPs (Directly Observation Procedural Skill)*

Merupakan penilaian tentang: pemahaman indikasi, anatomi yang relevan dan prosedur teknik, adanya persetujuan pasien, mendemonstrasikan persiapan pre-prosedur yang sesuai, kemampuan teknik, teknik aseptik, mencaribantuan saat diperlukan, manajemen sesudah prosedur, mempertimbangkan kondisi pasien, profesionalisme, dan kemampuan secara umum dalam menjalankan prosedur

A. Metode Refleksi Kasus

Merupakan suatu metode pembelajaran dalam merefleksikan pengalaman tenaga kebidanan yang aktual dan menarik dalam memberikan dan mengelola asuhan

kebidanan di lapangan melalui suatu diskusi kelompok yang mengacu pada pemahaman standar yang ditetapkan.

Dalam PKK metode dalam refleksi kasus yang digunakan meliputi :

1. *Morning Report*

Merupakan pertemuan berkala (setiap pagi) untuk membahas pasien-pasien rawat jalan dan rawat inap sebagai kendali mutu agar dapat memberikan pelayanan medis sesuai dengan tujuan, misi dan SOP Lahan Praktik.

2. Manajemen Kasus

Merupakan pendekatan yang digunakan oleh mahasiswa dalam menerapkan metode pemecahan masalah secara sistematis mulai dari pengkajian analisa data, diagnosa kebidanan, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi.

3. *Journal Reading*

Merupakan bagian dari tugas untuk berfikir kritis sesuai dengan Evidence Based Practice, dengan tujuan melatih mahasiswa dalam keterampilan penilaian penelitian, kemampuan mengkorelasikan isi jurnal dengan setting klinik/RS, kemampuan analisa jurnal dikeralasikan dengan kasus lain.

4. *Study Kasus*

Merupakan metode yang menggambarkan situasi klinik, perkembangan yang terjadi pada pasien untuk di *review* , atau dikritisi oleh mahasiswa, mengimplementasikan konsep dan teori ke dalam praktis, mengidentifikasi masalah actual dan potensial, serta pemecahan masalahnya.

5. *Refleksi Learning*

Merupakan proses mental yang menerapkan kegiatan pembelajaran dengan mengaktifkan mahasiswa untuk menggunakan pemikiran yang kritis (*critical thinking*) untuk menguji informasi yang didapat, bertanya tentang kebenarannya dan menyimpulkan berdasarkan ide-ide yg dihasilkannya. Proses yang dilakukan secara berkesinambungan mengarahkan individu untuk mampu membuat alternatif pemecahan dan kesimpulan akhir, sehingga memiliki pemahaman yg lebih baik.

6. Presentasi kasus

Merupakan kegiatan yang diadakan dalam rangka membahas suatu

studi kasus atau topik suatu tertentu, yang biasanya diikuti banyak peserta dan dipimpin oleh seorang yang ahli dalam bidang, sehingga seminar tersebut berfungsi memberikan kesempatan diskusi kepada para peserta dan menstimulasi partisipasi anggota kelompok sehingga menjadi lebih aktif.(Terlampir)

- (1). **Rubrik deskriptif** memiliki tingkatan kriteria penilaian yang dideskripsikan dan diberikan skala penilaian atau skor penilaian. Contoh: pada penilaian presentasi kasus, penyajian ujian skripsi, penilaian *Reflective learning*, mini CEX, DOPs, (terlampir)

Rubrik Penilaian Presentasi Kasus

DIMENSI	SKALA				
	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Sangat Kurang
SKOR	80 – 100	68 – 79	56 – 67	41 - 55	0 - 40
Pendahuluan	<ul style="list-style-type: none"> a Terdapat >2 data atau fokus masalah b Terdapat >2 teori dasar yang mendukung c Terdapat >2 hasil studi kasus yang lain d Terdapat >2 justifikasi dari penulis e Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan 	<ul style="list-style-type: none"> a. Terdapat 1-2 data yang fokus masalah b. Terdapat 1-2 teori dasar yang mendukung c. Terdapat 1-2 hasil studi kasus yang lain d. Terdapat 1-2 justifikasi dari penulis e. Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan 	<ul style="list-style-type: none"> a. Terdapat 1 data yang fokus masalah b. Terdapat 1 teori dasar yang mendukung c. Terdapat 1 hasil studi kasus yang lain d. Terdapat 1 justifikasi dari penulis e. Kurang kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan 	<ul style="list-style-type: none"> a. Kurang data atau fokus masalah b. Kurang teori dasar yang mendukung c. Kurang hasil studi kasus yang lain d. Kurang justifikasi dari penulis e. Tidak kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil 	<ul style="list-style-type: none"> a. Tidak ada data atau fokus masalah b. Tidak ada teori dasar yang mendukung c. Tidak ada hasil studi kasus yang lain d. Tidak ada justifikasi dari penulis e. Tidak ada kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil
Referensi	<ul style="list-style-type: none"> a Terdapat >10 referensi pada daftar pustaka b Terdapat Referensi >5 jurnal c Seluruh Penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan d Seluruh referensi yang 	<ul style="list-style-type: none"> a. Terdapat 7-9 referensi pada daftar pustaka b. Terdapat referensi 4 jurnal c. Sebagian penulisan daftar pustaka sesuai 	<ul style="list-style-type: none"> a. Terdapat 6-8 referensi pada daftar pustaka b. Terdapat Referensi 3 jurnal c. Hanya beberapa penulisan daftar pustaka sesuai 	<ul style="list-style-type: none"> a. Terdapat 4-5 referensi pada daftar pustaka b. Terdapat Referensi 1 jurnal c. Penulisan kurang sesuai dengan 	<ul style="list-style-type: none"> a. Terdapat 1-3 referensi pada daftar pustaka b. Tidak terdapat Referensi dari jurnal c. Penulisan tidak sesuai dengan ketentuan daftar pustaka

	yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang e. Seluruh penulisan kutipan sesuai dengan pedoman	dengan ketentuan d. Sebagian referensi yang yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang e. Sebagian penulisan kutipan sesuai dengan pedoman	dengan ketentuan d. Hanya beberapa referensi yang yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang e. Hanya beberapa penulisan kutipan sesuai dengan pedoman	ketentuan daftar pustaka d. Referensi yang digunakan 10 tahun kebelakang e. Penulisan kutipan kurang sesuai dengan pedoman	d. Referensi yang yang digunakan 10 tahun kebelakang e. Penulisan kutipantidak sesuai dengan pedoman
Studi kasus	a. Kasus yang diambil sesuai dengan tujuan laporan dan komprehensif b. Kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan c. Ketepatan tehnik pendokumentasian	a. Kasus yang diambil sesuai dengan tujuan laporan b. Kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan c. Ketepatan tehnik pendokumentasian	a. Kasus yang diambil kurang sesuai dengan tujuan laporan b. Kurang kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan c. Kurang ketepatan tehnik pendokumentasian	a. Kasus yang diambil kurang sesuai dengan tujuan laporan b. Tidak kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan c. Kurang ketepatan tehnik pendokumentasian	a. Kasus yang diambil tidak sesuai dengan tujuan laporan b. Tidak kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan c. Tidak ketepatan tehnik pendokumentasian
Penyajian	a. Tepat sesuai standar waktu b. Seluruhnya jelas penulisan pada media c. Seluruhnya jelas penyampaian materi d. Seluruhnya sistematika penyampaian sesuai	a. Tepat sesuai standar waktu b. Sebagian besar sudah kejelasan penulisan pada media c. Sebagian besar jelas penyampaian materi d. Sebagian besar sistematika penyampaian sesuai	a. Kurang sesuai standar waktu b. Kurang kejelasan penulisan pada media c. Kurang kejelasan penyampaian materi d. Kurang sistematika penyampaian	a. Kurang sesuai standar waktu b. Tidak ada kejelasan penulisan pada media c. Tidak ada kejelasan penyampaian materi d. Kurang sistematika penyampaian	a. Tidak ada sesuai standar waktu b. Tidak ada kejelasan penulisan pada media c. Tidak ada kejelasan penyampaian materi d. Tidak ada sistematika penyampaian
Tanya jawab	a. Kemampuan menjawab seluruhnya secara	a. Kemampuan menjawab sebagian	a. Kemampuan menjawab kurang	a. Kemampuan menjawab kurang	a. Kemampuan menjawab tidak ada

	sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan b. Kemampuan mempertahankan pendapat yang tepat	secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan b. Kemampuan mempertahankan pendapat yang tepat	secara jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan b. Kemampuan kurang mempertahankan pendapat yang tepat	dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan b. Kemampuan kurang mempertahankan pendapat yang tepat	secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan b. Kemampuan tidak ada mempertahankan pendapat yang tepat
Gaya Presentasi	Berbicara dengan semangat, menularkan semangat	Pembicara tenang menggunakan intonasi yang tepat,	Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar	Berpatokan pada catatan, tidak ada ide	Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca

Rubrik Penilaian Keterampilan *DIRECTLY OBSERVED PROCEDURAL SKILL (DOPs)*

DIMENSI	SKALA				
	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Sangat Kurang
SKOR	80 – 100	68 – 79	56 – 67	41 - 55	0 - 40
Persiapan	a. Menyiapkan Alat dan Bahan secara mandiri dan sempurna b. Memberitahu pasien/mengulang Kontrak (<i>informed concent</i>) secara mandiri dan sempurna	a. Menyiapkan alat dan Bahan secara mandiri kurang sempurna b. Memberitahu pasien/mengulang Kontrak (<i>informed concent</i>) kurang sempurna dan secara mandiri	a. Menyiapkan alat dan Bahan dibantu dan kurang sempurna b. Memberitahu pasien/mengulang Kontrak (<i>informed concent</i>) dibantu dan kurang sempurna	a. Menyiapkan alat dan bahan dibantu dan tidak sempurna b. Memberitahu pasien/mengulang Kontrak dibantu dan tidak sempurna	a. Tidak menyiapkan alat dan bahan dengan sempurna b. Tidak memberitahu pasien/mengulang Kontrak
Fase Orientasi	a. Menjelaskan tujuan dengan lengkap	a. Menjelaskan tujuan	a. Menjelaskan tujuan	a. Menjelaskan tujuan	a. Tidak menjelaskan tujuan

	<p>b. Menjelaskan seluruh prosedur tindakan dengan baik</p> <p>c. Mencuci tangan dengan sempurna</p>	<p>kurang lengkap</p> <p>b. Menjelaskan seluruh prosedur tindakan dengan baik</p> <p>c. Mencuci tangan dengan sempurna</p>	<p>kurang lengkap</p> <p>b. Menjelaskan seluruh prosedur tindakan kurang lengkap</p> <p>c. Mencuci tangan kurang sempurna</p>	<p>tidak lengkap</p> <p>b. Menjelaskan seluruh prosedur tindakan tidak lengkap</p> <p>f. Mencuci tangan tidak sempurna</p>	<p>b. Tidak menjelaskan seluruh prosedur</p> <p>c. Tidak mencuci tangan</p>
Fase Kerja	<p>a. Selalu menjaga privacy</p> <p>b. Selalu melibatkan Pasien/Keluarga</p> <p>c. Selalu komunikasi terapeutik</p> <p>d. Selalu menggunakan alat efisien</p> <p>e. Selalu menerapkan prinsip kerja bersih/steril</p> <p>f. Selalu melakukan tindakan sistematis</p>	<p>a. Sering menjaga privacy</p> <p>b. Sering melibatkan pasien/Keluarga</p> <p>c. Sering komunikasi terapeutik</p> <p>d. Sering menggunakan alat efisien</p> <p>e. Sering menerapkan prinsip kerja bersih/steril</p> <p>d. Sering melakukan tindakan sistematis</p>	<p>a. Kadang-kadang menjaga privacy</p> <p>b. Kadang-kadang melibatkan Pasien/Keluarga</p> <p>c. Kadang-kadang komunikasi terapeutik</p> <p>d. Kadang-kadang menggunakan alat efisien</p> <p>e. Kadang-kadang menerapkan prinsip kerja bersih/steril</p> <p>f. Kadang-kadang melakukan tindakan sistematis</p>	<p>a. Jarang menjaga privacy</p> <p>b. Jarang melibatkan Pasien/Keluarga</p> <p>c. Jarang komunikasi terapeutik</p> <p>d. Jarang menggunakan alat efisien</p> <p>e. Jarang menerapkan prinsip kerja bersih/steril</p> <p>f. Jarang melakukan tindakan sistematis</p>	<p>a. Tidak pernah menjaga privacy</p> <p>b. Tidak pernah melibatkan Pasien/Keluarga</p> <p>c. Tidak pernah komunikasi terapeutik</p> <p>d. Tidak pernah menggunakan alat efisien</p> <p>e. Tidak pernah menerapkan prinsip kerja bersih/steril</p> <p>d. Tidak pernah melakukan tindakan sistematis</p>
Fase Terminasi	<p>a. Selalu merapikan Pasien</p> <p>b. Selalu Cuci Tangan dengan sempurna</p> <p>c. Selalu melakukan evaluasi</p> <p>d. Selalu menjelaskan rencana tindak lanjut</p>	<p>a. Sering merapikan Pasien</p> <p>b. Sering Cuci Tangan dengan sempurna</p> <p>c. Sering melakukan evaluasi</p> <p>e. Sering menjelaskan rencana tindak lanjut</p>	<p>a. Kadang-kadang merapikan Pasien</p> <p>b. Kadang-kadang cuci Tangan dengan sempurna</p> <p>c. Kadang-kadang melakukan evaluasi</p> <p>d. Kadang-kadang</p>	<p>a. Jarang merapikan Pasien</p> <p>b. Jarang cuci Tangan dengan sempurna</p> <p>c. Jarang melakukan evaluasi</p> <p>e. Jarang menjelaskan rencana tindak lanjut</p>	<p>a. Tidak pernah merapikan Pasien</p> <p>b. Tidak pernah cuci Tangan dengan sempurna</p> <p>c. Tidak pernah melakukan evaluasi</p> <p>d. Tidak pernah</p>

			menjelaskan rencana tindak lanjut		menjelaskan rencana tindak lanjut
Performance Mahasiswa	a. Selalu Attitude yang baik b. Selalu percaya diri c. Selalu Komunikasi	a. Sering Attitude yang baik b. Sering percaya diri c. Sering Komunikasi	a. Kadang-kadang Attitude yang baik b. Kadang-kadang percaya diri c. Kadang-kadang Komunikasi	a. Jarang Attitude yang baik b. Jarang percaya diri c. Jarang Komunikasi	d. Tidak pernah Attitude yang baik e. Tidak pernah percaya diri c. Tidak pernah Komunikasi

Rubrik Penilaian *Reflective learning*

Skor & Pemahaman		<i>Kecakapan Intelektual (berpikir), Praktis, Afektif dan Keterampilan yang Bisa Ditransfer</i>
90-100%	Tulisan reflektif yang sangat luar biasa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didukung oleh berbagai bukti penelitian yang relevan dan komprehensif 2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang sangat luar biasa tentang materi pembelajaran 3. Alur penulisan tersusun dan mendalam dengan model teoritis yang diterapkan dengan baik. 4. Menunjukkan orisinalitas intelektual dan imajinasi, pembelajaran dan perencanaan tindakan. 5. Tingkat analisis dan wawasan yang sangat luar biasa tentang peran bidang dan pengembangan keterampilan profesional 6. Kesadaran yang luar biasa akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan
80-89%	Tulisan reflektif yang luar biasa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didukung oleh berbagai bukti penelitian yang relevan dan komprehensif 2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang luar biasa tentang materi pembelajaran 3. Alur penulisan tersusun dengan penerapan model reflektif 4. Menunjukkan beberapa orisinalitas intelektual dan perencanaan tindakan 5. Kemampuan luar biasa untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan professional 6. Kesadaran yang luar biasa akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan <p>Menunjukkan beberapa orisinalitas intelektual dan perencanaan tindakan</p>
70-79%	Menulis reflektif yang Sangat Baik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didukung oleh berbagai bukti penelitian 2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang sangat baik tentang materi pembelajaran 3. Alur penulisan tersusun dengan penerapan model reflektif 4. Menunjukkan beberapa kreativitas, pembelajaran baru, dan perencanaan tindakan 5. Kemampuan yang sangat baik untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan professional 6. Kesadaran yang sangat baik akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan
60-69%	Menulis reflektif yang Baik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didukung oleh bukti penelitian 2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang baik tentang materi pembelajaran 3. Alur penulisan tersusun dengan penerapan model reflektif 4. Menunjukkan keterampilan pembelajaran dan perencanaan tindakan baru 5. Kemampuan yang baik untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan professional 6. Kesadaran yang baik akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan

50-59%	<i>Tulisan reflektif yang Cukup</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didukung oleh beberapa bukti penelitian 2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang baik tentang materi pembelajaran tetapi terdapat beberapa kesenjangan 3. Alur penulisan tersusun tetapi penerapan model reflektif tidak diterapkan 4. Menunjukkan beberapa keterampilan pembelajaran dan perencanaan tindakan baru 5. Kemampuan yang cukup untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan profesional 6. Terdapat kesadaran akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan
--------	-------------------------------------	---

(2). **Rubrik skala persepsi** memiliki tingkatan kriteria penilaian yang tidak dideskripsikan namun tetap diberikan skala penilaian atau skor penilaian. Contoh: Penilaian bimbingan kasus, penilaian afektif, penilaian 360⁰ (terlampir)

Rubrik Penilaian Skala Persepsi (*Afektif*)

DEMENSI	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Sangat Kurang	Nilai tiap dimensi
Skor	80 – 100	68 – 79	56 – 67	41 - 55	0 - 40	
Kemampuan diskusi <i>pre</i> dan <i>post confrence</i>						
Kemampuan komunikasi terapeutik pada klien, keluarga, dan tenaga kesehatan						
Kemampuan bekerja sama						
Tanggung jawab dan mampu dalam melaksanakan tugas di Lahan						
Keterampilan kepemimpinan dalam tim						
Keterampilan pemecahan masalah dan pengambilan keputusan						
Ketelitian dan kecermatan						
Kedisiplinan						
Inisiatif dan kreatifitas dalam bekerja						
Kemampuan untuk bekerja sendiri						
Kejujuran						
Kestabilan emosi						
Sopan Santun						
Penampilan diri (atribut dan kebersihan)						
Kerajinan						
NILAI TOTAL						

G. Bentuk Nilai

Penilaian Acuan Patokan (PAP)

Skor Absolut	Huruf Mutu	Angka Mutu	Predikat
80-100	A	4	Sangat baik
68-79	B	3	Baik
56-67	C	2	Cukup
41-55	D	1	Kurang
0-40	E	0	Sangat Kurang

Disusun oleh:
PJ Mata Kuliah

Diperiksa oleh:
KPS. Profesi Bidan

Disahkan oleh:
Waket 1 Bidang Akademik



Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes
NIDN. 0327057502



Yulita Nengsih, S.SiT.,M.Kes

NIDN. 0306078502



Imelda Diana M, SST,SKM,M.Keb

NIDN. 0303038001

RANCANGAN PEMBELAJARAN PRAKTIK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN PROFESI PADA PELAYANAN KONTRASEPSI, KESEHATAN REPRODUKSI DAN ASUHAN PERIMENOPAUSE PRODI PROFESI BIDAN TA 2023-2024

Judul Mata Kuliah : Praktik Klinik Kebidanan Profesi Pada Pelayanan Kontrasepsi, Kesehatan Reproduksi dan Asuhan Perimenopause

Kode MK/Jml.SKS : Bd.7.073.2 (P =3)

Depkripsi singkat :

Di akhir pembelajaran mahasiswa mampu memberikana asuhan kebidanan pada kontrasepsi , kesehatan reproduksi dan perimenopause secara langsung pada pasien dengan pendekatan manajemen kebidanan yang didasari konsep-konsep, sikap dan keterampilan dalam memberikan service excellent

Capaian Pembelajaran Lulusan Prodi:

1. Menghargai martabat perempuan sebagai individu yang unik, memiliki hak-hak, potensi, privasi, keragaman, budaya keyakinan dan agama.
2. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaannya dalam memberikan pelayanan dan asuhan kebidanan secara mandiri.
3. Mampu bekerja di bidang kebidanan (midwifery) dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja bidan
4. Mampu meningkatkan keahlian keprofesianya pada bidang kebidanan (midwifery) melalui pelatihan dan pengalaman kerjapelatihan dan pengalaman kerja
5. Mampu bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya
6. Mampu melaksanakan praktik kebidanan sesuai standar ICM dan IBI pada kehamilan normal dengan menggunakan manajemen kebidanan
7. Mampu melakukan manajemen asuhan kebidanan meliputi pengkajian penegakan diagnosa, identifikasi masalah potensial, tindakan segera,penegakan diagnosa, identifikasi masalah potensial, tindakan segera, perencanaan, implementasi dan evaluasi secara komprehensif berdasarkan *clinical reasoning* dan *critical judgment* sesuai standar asuhan kebidanan dan kode etik
8. Mampu melakukan kolaborasi interprofesional dalam mengelola kasus pada masa remaja prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, BBL, balita, pra sekolah dan KB
9. Menguasai teori aplikatif ilmu dan asuhan kebidanan (*midwifery science* dan *midwifery care*) yang berfokus pada perempuan selama siklus kehidupannya
10. Menguasai teori aplikatif konseling, komunikasi efektif kepada klien, keluarga, masyarakat, interprofesi, dan pemangku kepentingan dalam pelayanan kebidanan

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah

1. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian data subjektif dan objektif pada asuhan kebidanan kontrasepsi, kesehatan reproduksi dan perimenopause
2. Mahasiswa mampu merumuskan diagnose, masalah potensial, kebutuhan akan tindakan segera yang mungkin terjadi,
3. Mahasiswa mampu merencanakan, mengimplementasikan dan mengevaluasi asuhan pada ibu nifas dan menyusui berdasarkan diagnose dan masalah yang diidentifikasi
4. Mahasiswa mampu melakukan pendokumentasian asuhan yang telah dilakukan

Deskripsi Tugas (1)

1. Tujuan Tugas

Diharapkan mahasiswa dapat membuat video keterampilan sesuai dengan kasus KB dan kespro

2. Uraian Tugas

Membuat video ketrampilan mengenai asuhan kebidanan pada Kb dan Kespro

3. Kriteria Penilaian

Penilaian menggunakan metode evaluasi DOPs, Mini Cex

Deskripsi Tugas (2)

1. Tujuan Tugas

Diharapkan mahasiswa dapat membuat laporan Studi kasus asuhan kebidanan pada Kb dan Kespro Uraian Tugas

Membuat laporan kasus sesuai dengan sistematika yang telah ditetapkan. sistematika penulisan laporan kasus

Spesifikasi kertas yang digunakan:

- a. Jenis : HVS
- b. Warna : Putih polos
- c. Berat : 70 gram
- d. Ukuran : A4 (21,5 cm x 29,7 cm)

Ketentuan pengetikan adalah sebagai berikut:

- a. Pengetikan dimulai pada satu sisi kertas (single side)
- b. Posisi penempatan teks pada tepi kertas:
 - 1) Batas kiri : 4 cm (termasuk 1 cm untuk penjilidan) dari tepi kertas
 - 2) Batas kanan : 3 cm dari tepi kertas
 - 3) Batas atas : 3 cm dari tepi kertas
 - 4) Batas bawah : 3 cm dari tepi kertas
- c. Huruf menggunakan jenis huruf Times New Roman 12 poin (ukuran sebenarnya) dan diketik rapi (rata kiri kanan – justify).
- d. Pengetikan dilakukan dengan spasi 1,5 (Line spacing = 1.5 lines).
- e. Huruf yang tercetak dari printer harus berwarna hitam pekat dan seragam.
- f. Penomoran halaman kanan bawah tidak diberi imbuhan apa pun. Jenis nomor halaman ada dua macam, yaitu angka romawi kecil dan angka latin.

Susunan

- a. Cover
- b. Judul membentuk piramida terbalik

Contoh :

ASUHAN KEBIDANAN.....
Nn..... Dengan
Di KOTA.....
TAHUN

Logo

Nama Mahasiswi
Nim

Program Studi
Kota
Tahun pembuatan

- c. Lembar Persetujuan
Berisi persetujuan dan tanda tangan dari pembimbing Lahan dan pembimbing institusi.
- d. Kata pengantar
Untuk penulisan nama pada kata pengantar diawali dengan nama-nama yang dituju penulis dari pembimbing institusi baru nama-nama yang dituju dari lahan praktek, dan penulisannya langsung nama dan gelar. Adapun cara penulisannya adalah sebagai berikut:
Contoh : Nurulicha, SST., M.Keb
- e. Daftar isi

Contoh

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

1.2. Tujuan

a. Tujuan Umum

b. Tujuan Khusus

1.3. Manfaat

a. Bagi Lahan Praktik

- b. Bagi Klien
- 1.4. Ruang Lingkup

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Konsep

2.2. Asuhan Kebidanan

- a. Pengumpulan data
- b. Interpretasi data dan Analisa Masalah
- c. Identifikasi diagnosa dan masalah potensial
- d. Identifikasi kebutuhan segera atau kolaborasi
- e. Perencanaan
- f. Pelaksanaan
- g. Evaluasi

2.3. Teori Patologi/Kasus sesuai dengan kasus yang ditemukan dilapangan

BAB III TINJAUAN KASUS

BAB IV PEMBAHASAN

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

5.2. Saran

f. Daftar Pustaka

Cara penulisan daftar pustaka yaitu :

- 1) Nama belakang, nama depan., (Tahun). Judul buku, Edisi, Cetakan, Jilid, Kota terbit: Penerbit Kalau ada
- 2) Penyusunan Daftar Pustaka secara alphabet (Harvard)
- 3) Jika tidak ada nama pengarang tulis Anonim dilanjutkan dengan penulisan seperti diatas
- 4) Jika sumbernya dari internet penulisan tetap seperti diatas

2. Kriteria Penilaian

Penilaian menggunakan Rubrik

Rubrik Penilaian

JENJANG	ANGKA	DESKRIPSI PENILAIAN
Sangat Kurang	< 20	Isi analisis kasus tidak sesuai dengan kasus, penulisan tidak rapi, dan tidak jelas materi
Kurang	21 – 40	Isi analisis kasus kurang dengan kasus, penulisan tidak rapi dan kurang jelas arah materi
Cukup	41 – 61	Isi analisis kasus sesuai dengan kasus, penulisan rapi, arah analisis kurang dikembangkan materinya
Baik	61 – 80	Isi analisis kasus sesuai dengan kasus, penulisan rapi, arah analisis mewakili namun kurang inovatif
Sangat Baik	> 81	Isi analisis kasus sesuai dengan kasus, penulisan rapi, arah analisis kasus inovatif

Deskripsi Tugas (3)

1. Tujuan Tugas

Diharapkan mahasiswa dapat reflektifkan pembelajaran yang didapat pada PKKP Kb dan Kespro

2. Uraian Tugas

Membuat Reflektif learning tentang asuhan pada Kb dan Kespro sesuai dengan kasus yang didapat dan dibuat sesuai sistematika yang ditetapkan

Spesifikasi kertas yang digunakan:

- a. Jenis : HVS
- b. Warna : Putih polos
- c. Berat : 70 gram
- d. Ukuran : A4 (21,5 cm x 29,7 cm)

Ketentuan penyetikan adalah sebagai berikut:

- a. Penyetikan dimulai pada satu sisi kertas (single side)
- b. Posisi penempatan teks pada tepi kertas:
 - 1) Batas kiri : 4 cm (termasuk 1 cm untuk penjilidan) dari tepi kertas
 - 2) Batas kanan : 3 cm dari tepi kertas
 - 3) Batas atas : 3 cm dari tepi kertas
 - 4) Batas bawah : 3 cm dari tepi kertas
- c. Huruf menggunakan jenis huruf Times New Roman 12 poin (ukuran sebenarnya) dandiketik rapi (rata kiri kanan – justify).
- d. Penyetikan dilakukan dengan spasi 1,5 (Line spacing = 1.5 lines).
- e. Huruf yang tercetak dari printer harus berwarna hitam pekat dan seragam.
- f. Penomoran halaman kanan bawah tidak diberi imbuhan apa pun. Jenis nomor halaman adadua macam, yaitu angka romawi kecil dan angka latin.
- g. Minimal 2 halaman

Susunan

- a. Cover
Berisi : Judul, logo, nama, nim, dan nama prodi dan institusi
- b. Berita acara reflective learning
Berisi : Tempat, tanggal, waktu pelaksanaan, dan tanda tangan pembimbing institusi (sebelah kanan) dan mahasiswa (sebelah kiri)
- c. Penjabaran pengalaman yang akan direfleksikan
- d. Tinjauan pustaka (literatur/teori/bukti ilmiah) yang relevan dengan pengalaman yang direfleksikan
- e. Analisis/asumsi/inovasi/pembahasan pengalaman yang direfleksikan
- f. Kesimpulan
- g. Daftar Pustaka
 - 1) Cara penulisan daftar pustaka yaitu : Nama belakang, nama depan., (Tahun). Judul buku, Edisi, Cetakan, Jilid, Kota terbit: Penerbit. Kalau ada
 - 2) Penyusunan Daftar Pustaka secara alphabet (Harvard) Jika tidak ada nama pengarang tulis Anonim dilanjutkan dengan penulisan seperti diatas
 - 3) Jika sumbernya dari internet penulisan tetap seperti diatas.

3. Kriteria Penilaian

Penilaian menggunakan rubrik

Rubrik Penilaian

JENJANG	ANGKA	DESKRIPSI PENILAIAN
Sangat Kurang	50-59	<ol style="list-style-type: none">1. Didukung oleh beberapa bukti penelitian2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang baik tentang materi pembelajaran tetapi terdapat beberapakesenjangan3. Alur penulisan tersusun tetapi penerapan model reflektif tidak diterapkan4. Menunjukkan beberapa keterampilan pembelajaran dan perencanaan tindakan baru5. Kemampuan yang cukup untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan professional6. Terdapat kesadaran akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan
Kurang	60-69	<ol style="list-style-type: none">1. Didukung oleh bukti penelitian2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang baik tentang materi pembelajaran3. Alur penulisan tersusun dengan penerapan model reflektif4. Menunjukkan keterampilan pembelajaran dan perencanaan tindakan baru5. Kemampuan yang baik untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan professional6. Kesadaran yang baik akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan
Cukup	70-79	<ol style="list-style-type: none">1. Didukung oleh berbagai bukti penelitian2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang sangat baik tentang materi pembelajaran3. Alur penulisan tersusun dengan penerapan model reflektif4. Menunjukkan beberapa kreativitas, pembelajaran baru, dan perencanaan tindakan5. Kemampuan yang sangat baik untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan professional6. Kesadaran yang sangat baik akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan
Baik	80-89	<ol style="list-style-type: none">1. Didukung oleh berbagai bukti penelitian yang relevan dan komprehensif2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang luar biasa tentang materi pembelajaran3. Alur penulisan tersusun dengan penerapan model reflektif4. Menunjukkan beberapa orisinalitas intelektual dan perencanaan tindakan5. Kemampuan luar biasa untuk menghubungkan antara keterampilan praktis dan professional

		6. Kesadaran yang luar biasa akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan Menunjukkan beberapa orisinalitas intelektual dan perencanaan tindakan
Sangat Baik	90-100	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didukung oleh berbagai bukti penelitian yang relevan dan komprehensif 2. Tingkat pengetahuan dan pemahaman yang sangat luar biasa tentang materi pembelajaran 3. Alur penulisan tersusun dan mendalam dengan model teoritis yang diterapkan dengan baik. 4. Menunjukkan orisinalitas intelektual dan imajinasi, pembelajaran dan perencanaan tindakan. 5. Tingkat analisis dan wawasan yang sangat luar biasa tentang peran bidan dan pengembanganketerampilan profesional 6. Kesadaran yang luar biasa akan konsep diri dan tindakan yang dilakukan

Deskripsi Tugas (4)

1. Tujuan Tugas

Diharapkan mahasiswa dapat jurnal reading yang didapat pada PKKP Kehamilan

2. Uraian Tugas

Membuat analisis jurnal reading tentang asuhan Kehamilan sesuai dengan kasus yang didapat dan dibuat sesuai sistematika yang ditetapkan

**FORMAT JURNAL READING
PRODI PROFESI BIDAN
STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA
2023**

Identitas Jurnal:

Judul Artikel	
Nama Jurnal/Tahun Terbit	
URL/Link Artikel	

General Checklist (Skrining umum):

Apakah pertanyaan penelitian pada artikel ini jelas?	
Mengapa penelitian ini dilakukan?	
Apa tujuan Penelitian ini?	
Jenis penelitian apa yang digunakan?	

Analisis Jurnal :

Clinical Importance/Manfaat klinis:

Apa manfaat hasil penelitian ini pada pasien anda?	
Apakah penelitian ini berkaitan dengan Evidence-Based Midwifery?	
Apa kesimpulan anda terhadap penelitian ini?	

LAPORAN PELAKSANAAN PRAKTIK

Mata Kuliah : Praktik Klinik Kebidanan Profesi Pada Pelayanan Kontrasepsi, Kesehatan Reproduksi dan Asuhan Perimenopause
Jumlah SKS : 3 SKS
Program Studi/Semester : Profesi Bidan/I
Koordinator Mata Kuliah : Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes

Population	
Intervention	
Control	
Outcome	

1.	Jumlah pembimbing institusi	9 dosen
2.	Jumlah pembimbing lahan	17 CI Lahan
3.	Jumlah lahan praktik	13 lahan praktik
4.	Jumlah kehadiran dosen	100%
5.	Jumlah mahasiswa peserta PKKPP	22 mahasiswa

6.	Persentase kehadiran mahasiswa dari seluruh pertemuan	100%
7.	Persentase peserta melakukan evaluasi	100%
8.	Persentase peserta ujian dengan nilai akhir ≥ 76	100%
9.	Distribusi Nilai Akhir a. Persentase mahasiswa yang lulus (Nilai A, B, C) b. Persentase mahasiswa yang tidak lulus (Nilai D, E)	100% 0 %
10.	Kesesuaian pelaksanaan praktik sesuai dengan materi RPS	100%

Evaluasi Pelaksanaan PKKP Pelayanan Kontrasepsi, Kesehatan Reproduksi dan Asuhan Perimenopause

:

1. Untuk Bimbingan dan evaluasi dilakukan secara *blended learning*
2. Pada evaluasi praktik dilakukan secara offline dan online
3. Seluruh mahasiswa sejumlah 42 orang sudah melakukan evaluasi PKKP dengan nilai di atas NBL

Jakarta, 19 maret 2024

Disusun oleh:
PJ Mata Kuliah



Nina Tresnayanti, SSiT., M.Kes
NIDN. 0327057502

LAPORAN PENCAPAIAN TARGET PRAKTIK

Mata Kuliah : PKKP Pelayanan Kontrasepsi, Kesehatan Reproduksi dan Asuhan
 Perimenopause
 Kredit/Angkatan : 3 SKS /V
 Program Studi : Profesi Bidan
 Koordinator Mata Kuliah : Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes
 Pertemuan : 1 x / minggu

Pertemuan/ Topik	Kesesuaian materi dengan RPS	Kehadiran Dosen	Kehadiran Mahasiswa	Keterangan
Pertemuan 1 Pembekalan Praktik Klinik Kebidanan Profesi (PKKP)	Sesuai ✓ Tidak -	Hadir ✓ Tidak -	Sakit - Ijin - Alpa -	Minggu ke 1
Pertemuan 2 Kontrak program (Pre conference) kegiatan PKKP pada Kehamilan	Sesuai ✓ Tidak -	Hadir ✓ Tidak -	Sakit - Ijin - Alpa -	Minggu ke 1
Pertemuan 3 Bimbingan studi kasus	Sesuai ✓ Tidak -	Hadir ✓ Tidak -	Sakit - Ijin - Alpa -	Minggu ke 2
Pertemuan 4 Bimbingan terkait dengan : pencapaian target pada masa kehamilan , pengisian log book, dan kendala saat Praktik, melakukan bimbingan dengan mahasiswa dengan metode Case-Based Discussion (CBD).	Sesuai ✓ Tidak -	Hadir ✓ Tidak -	Sakit - Ijin - Alpa -	Minggu ke 2
Pertemuan 5 Bimbingan terkait dengan : asuhan kebidanan kehamilan dengan metode Pembelajaran Klinik: Bedside Teaching Action	Sesuai ✓ Tidak -	Hadir ✓ Tidak -	Sakit - Ijin - Alpa -	Minggu ke 2
Pertemuan 6 Bimbingan terkait dengan : asuhan kebidanan kehamilan	Sesuai ✓ Tidak -	Hadir ✓ Tidak -	Sakit - Ijin - Alpa -	Minggu ke 3

Pertemuan 7				
Evaluasi ujian praktik pada kehamilan dengan metode directly observed procedural skill (DOPS) dan evaluasi kognitif dengan presentasi dari Reflective Learning	Sesuai ✓ Tidak -	Hadir ✓ Tidak -	Sakit - Ijin - Alpa -	Minggu ke 3

Jakarta, 13 maret 2024
PJ Mata Kuliah



Nina Tresnayanti, SSiT., M.Kes
NIDN. 0327057502

CEK LIST LAPORAN KOORDINATOR PKKP

MATA KULIAH : PKKP Praktik Klinik Kebidanan Profesi Pada Pelayanan Kontrasepsi, Kesehatan Reproduksi dan Asuhan Perimenopause
JUMLAH SKS : 3 SKS (P=3)
PROGRAM STUDI/ANGKATAN : Profesi Bidan /V
KOORDINATOR : Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes

Kelengkapan

NO	ITEM	KETERANGAN	
		ADA	TIDAK
1	Kontrak Pembelajaran Praktik	✓	
2	Rancangan Pembelajaran Praktik	✓	
3	Rencana Pembelajaran Praktik *	✓	
4	Laporan Pelaksanaan Praktik	✓	
5	Laporan Pencapaian Target Praktik	✓	
6	Nilai	✓	
7	Modul*	✓	

Ket : * Dokumen terpisah

Mengetahui
KPS. Prodi Profesi Bidan



Yulita Nengsih, S.SiT.,M.Kes
NIDN. 0306078502

Jakarta, 19 Maret 2024
PJ Mata Kuliah / PKKP



Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kea
NIDN 0327057502

Menyetujui
Waket 1 Bidang Akademik



Imelda Diana M, SST,SKM,M.Keb
NIDN. 0303038001

