



# Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) MITRA RIA HUSADA JAKARTA

SK. Mendiknas No. 207/D/0/2004 . Rekomendasi Depkes No. HK : 03.2.4.1.3970-3971  
SK. Mendiknas No. 1880/D/1/2006 . Rekomendasi Depkes No. HK : 03.2.4.1.04436

**SURAT KEPUTUSAN**  
**KETUA STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA**  
**Nomor : 050/Ketua SMRHJ/IV/2024**  
**Tentang**  
**PENETAPAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GENAP**  
**TAHUN AKADEMIK 2023/2024**  
**STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA**  
**KETUA STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA**

- Menimbang** : 1. bahwa dalam kegiatan proses belajar mengajar di Program Studi Sarjana Kebidanan, Profesi Bidan dan Sarjana Kesehatan Masyarakat STIKes Mitra RIA Husada Jakarta (SMRHJ), diperlukan Tenaga pengajar/dosen;  
2. bahwa dosen dalam Distribusi Mata Kuliah dan Team Teaching, dianggap mampu dan bertanggung jawab untuk mengajar;  
3. bahwa untuk itu perlu dikeluarkan SK Ketua SMRHJ.
- Mengingat** : 1. Undang – Undang Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;  
2. Undang – Undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen;  
3. Undang – Undang RI Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;  
4. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 03 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;  
5. Statuta SMRH Jakarta.
- Memperhatikan** : Daftar Distribusi Mata Kuliah dan Team Teaching Program Studi Sarjana Kebidanan, Profesi Bidan dan Sarjana Kesehatan Masyarakat Semester Genap Tahun Akademik 2023/2024.
- Memutuskan**
- Menetapkan** :  
**Pertama** : Menugaskan kepada nama tenaga pengajar/dosen yang terlampir dalam surat keputusan ini sebagai tenaga pengajar/dosen pada Semester Genap Program Studi Sarjana Kebidanan, Profesi Bidan dan Sarjana Kesehatan Masyarakat Tahun Akademik 2023/2024 di SMRHJ.
- Kedua** : Memberikan kewenangan sepenuhnya kepada dosen tersebut untuk melaksanakan proses belajar mengajar di Program Studi Sarjana Kebidanan, Profesi Bidan dan Sarjana Kesehatan Masyarakat SMRHJ.
- Ketiga** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan dalam surat keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Tembusan :

1. Waket I dan II SMRHJ
2. Arsip

Ditetapkan di : Jakarta  
Pada tanggal : 5 April 2024

**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)**  
**Mitra RIA Husada Jakarta**

  
**Dra. Sri Danti Anwar, MA**  
Ketua

**Komplek Yayasan Karya Bhakti RIA Pembangunan**

Jl. Karya Bhakti No. 3 Cibubur - Jakarta Timur 13720 - Telp. 021-8775 0551/ 52 - www.mrhj.ac.id

No.	Dosen	Program Studi								
		Sarjana Kebidanan			Profesi Bidan			Sarjana Kesehatan Masyarakat		
		Mata Kuliah	Semester	SKS	Mata Kuliah	Semester	SKS	Mata Kuliah	Semester	SKS
1	Dr. Nurhidayah, S.SiT, MKM	Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi	II/Reg	2	Patient Safety	I/Angkt. 8 Matrikulasi	1	Dasar Kebijakan Kesehatan	II/Reg	0,9
		Pengantar Kebidanan	I/Non Reg Matrikulasi	1						
		Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi	I/Non Reg Matrikulasi	1						
		Asuhan KB dan Pelayanan Kontrasepsi	I/Non Reg	1						
		Pelayanan Kebidanan dalam Sistem Pelayanan Kesehatan	II/Non Reg	1						
		Asuhan KB dan Pelayanan Kontrasepsi	VI/Reg	2						
		Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan Normal	IV/Reg	2						
2	Eka Maulana N, S.SiT, MKM	Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi	II/Reg	2				Epidemiologi Penyakit tidak Manular	IV/Reg	1
		Pengantar Kebidanan	I/Non Reg Matrikulasi	1						

		Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi	I/Non Reg Matrikulasi	1						
		Asuhan Kebidanan pada Remaja dan Perimenopause	I/Non Reg	1						
		Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	I/Non Reg	1						
		Pelayanan Kebidanan Komunitas	II/Non Reg	1						
		Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	VI/Reg	1,5						
		Praktik Komunitas	VI/Reg	1,5						
		Asuhan Kebidanan pada Remaja	IV/Reg	1						
3	Dr. Dina Martha Fitri, S.SiT, M.Pd	Metodelogi Riset & Biostatistik	I/Non Reg Matrikulasi	1				Seminar Proposal	VIII/K3	1
		Penelitian Kebidanan	II/Non Reg	1				Seminar Proposal	VIII/Promkes	1
		Metodelogi Riset	VI/Reg	1						
		Biostatistik	VI/Reg	1						
		Ilmu Sosial Budaya dan Antropologi Kesehatan	IV/Reg	1						
4	Sri Kubillawati, S.SiT, M.Kes	Asuhan Kebidanan Prakonsepsi dan Pranikah	I/Non Reg	1				Promosi Kesehatan	IV/Reg	1

		Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan	I/Non Reg	1						
		Kewirausahaan dalam Praktik Kebidanan	II/Non Reg	1						
		Promosi Kesehatan	VI/Reg	1						
		Asuhan Kebidanan Prakonsepsi dan Pranikah	VI/Reg	1						
		Asuhan Kebidanan Prakonsepsi dan Pranikah	IV/Reg	1						
5	Nurul Azmi Aprianti, S.SiT, M.Pd	Dokumentasi Kebidanan dan Sistem Informasi Kesehatan	I/Non Reg Matrikulasi	1				Kewirausahaan	IV/Reg	1,5
		Asuhan Kebidanan pada Neonatus	I/Non Reg	1						
		Pelayanan Kebidanan Komunitas	II/Non Reg	1						
		Pelayanan Kebidanan Komunitas	VI/Reg	1						
		Praktik Komunitas	VI/Reg	1,5						
		Ilmu Sosial Budaya dan Antropologi Kesehatan	IV/Reg	1						

6	Dina Arihta T, SST, MKM	Pengambilan Keputusan	I/Non Reg	1	Evidence Based Midwifery Practice	I/Angkt. 8	1			
		Kebijakan dalam Kebidanan	II/Non Reg	1						
		Pelayanan Kebidanan Komunitas	VI/Reg	1						
		Tanggap Darurat Bencana	VI/Reg	1						
		Kebijakan dalam Kebidanan	VIII/Reg	1						
		Epidemiologi	IV/Reg	1						
7	Dr. Yocki Yuanti, SST, S.Pd, M.Kes	Psikologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan BBL	II/Reg	1	Manajemen dan Kewirausahaan dalam Model Praktik Bidan	I/Angkt. 7 Matrikulasi	1,5	Skripsi	VIII/K3	1
		Psikologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan BBL	I/Non Reg Matrikulasi	1				Skripsi	VIII/Promkes	1
		Metodelogi Riset & Biostatistik	I/Non Reg Matrikulasi	1				Skripsi	VIII/K3	1
		Pengambilan Keputusan	I/Non Reg	1						
		Asuhan KB dan Pelayanan Kontrasepsi	I/Non Reg	1						
		Kebijakan dalam Kebidanan	II/Non Reg	1						
		Manajemen Pengelolaan Kepemimpinan dan Organisasi dalam Pelayanan Kebidanan	II/Non Reg	1						

		Metodelogi Riset	VI/Reg	1						
		Kebijakan dalam Kebidanan	VIII/Reg	1						
		Psikologi dalam Praktik Kebidanan	IV/Reg	1						
8	Yati Nurhayati, M.Keb	Evidence Based dalam Praktik Kebidanan	I/Non Reg	1						
		Asuhan Kebidanan Prakonsepsi dan Pranikah	I/Non Reg	1						
		Asuhan Kebidanan pada Neonatus	I/Non Reg	1						
		Penelitian Kebidanan	II/Non Reg	1						
		Pelayanan Kebidanan dalam Sistem Pelayanan Kesehatan	II/Non Reg	1						
9	Yulia Herawati, S.SiT, MKM	Psikologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan BBL	I/Non Reg Matrikulasi	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Masa Remaja dan Pra Konsepsi	I/Angkt. 8	1,5			
		Pelayanan Kebidanan dalam Sistem Pelayanan Kesehatan	VIII/Reg	1,5	Praktik Klinik Kebidanan Profesi Masa Nifas dan Menyusui	I/Angkt. 8	1,5			
		Psikologi dalam Praktik Kebidanan	IV/Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajemen Pelayanan	II/Angkt. 7	1,5			

					Kebidanan Komunitas (MPKK)					
10	Nina Tresnayanti, S.SiT, M.Kes	Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan	I/Non Reg	1	Manajemen dan Kewirausahaan dalam Model Praktik Bidan	I/Angkt. 8 Matrikulasi	1,5			
		Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal	II/Non Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Masa Kehamilan	I/Angkt. 8	1,5			
		Kewirausahaan dalam Praktik Kebidanan	II/Non Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Pelayanan Kontrasepsi, Kesehatan Reproduksi dan Asuhan Perimenopause	II/Angkt. 7	1,5			
		Tanggap Darurat Bencana	VI/Reg	1	Praktik Klinik Senior : Manajemen, Kepemimpinan dan Kewirausahaan Kebidanan	II/Angkt. 7	2			
		Pelayanan Kebidanan dalam Sistem Pelayanan Kesehatan	VIII/Reg	1,5						
11	Nurulicha, SST, M.Keb	Asuhan Kebidanan pada Bayi, Balita dan Anak Prasekolah	I/Non Reg	1	Asuhan Pelayanan Kebidanan Komplementer Berkesinambungan	I/Angkt. 8 Matrikulasi	1			

		Asuhan Kebidanan Komplementer	II/Non Reg	2	Praktik Klinik Kebidanan Profesi Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra-sekolah	I/Angkt. 8	1,5			
		Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan Normal	IV/Reg	2	Praktik Klinik Kebidanan Profesi Managerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer	II/Angkt. 7	1,5			
					Praktik Klinik Senior : Manajemen, Kepemimpinan dan Kewirausahaan Kebidanan	II/Angkt. 7	2			
12	Bdn. Yulita Nengsih, S.SiT, M.kes	Asuhan Kebidanan pada Remaja dan Perimenopause	I/Non Reg	1	Patient Safety	I/Angkt. 8 Matrikulasi	1			
		Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal	II/Non Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi Ketrampilan Dasar Kebidanan	I/Angkt. 8	1,5			
		Asuhan Kebidanan Perimenopause	VI/Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Masa Remaja dan Pra Konsepsi	I/Angkt. 8	1,5			
		Asuhan KB dan Pelayanan Kontrasepsi	VI/Reg	2	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Pelayanan Kontrasepsi,	II/Angkt. 7	1,5			



					Kesehatan Reproduksi dan Asuhan Perimenopause					
		Asuhan Kebidanan Perimenopause	IV/Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Kolaborasi Interprofesional dalam Asuhan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal	II/Angkt. 7	2			
					Praktik Klinik Kebidanan Profesi <i>Continuity of Care</i>	II/Angkt. 7	1,5			
13	Nur Rahmah Hidayah, S.Tr.Keb, M.keb	Psikologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan BBL	II/Reg	1						
		Asuhan Kebidanan Perimenopause	VI/Reg	1						
		Asuhan Kebidanan Prakonsepsi dan Pranikah	VI/Reg	1						
		Asuhan Kebidanan Prakonsepsi dan Pranikah	IV/Reg	1						
		Asuhan Kebidanan Perimenopause	IV/Reg	1						

14	Bdn. Imelda Diana M, SST, SKM, M.Keb	Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan	I/Non Reg	1	Asuhan Pelayanan Kebidanan Komplementer Berkesinambungan	I/Angkt. 8 Matrikulasi	1			
		Asuhan Kebidanan pada Bayi, Balita dan Anak Prasekolah	I/Non Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Masa Persalinan	1/Angkt. 8	1,5			
		Asuhan Kebidanan Komplementer	II/Non Reg	2	Praktik Klinik Kebidanan Profesi Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra-sekolah	I/Angkt. 8	1,5			
		Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan Normal	IV/Reg	2	Praktik Klinik Kebidanan Kolaborasi Interprofesional dalam Asuhan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal	II/Angkt. 7	2			
					Praktik Klinik Kebidanan Profesi Managerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer	II/Angkt. 7	1,5			
15	Sinta Dwi Juwita, S.SiT, M.Keb	Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan	I/Non Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Masa Kehamilan	I/Angkt. 8	1,5			
		Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	I/Non Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi pada Masa Persalinan	I/Angkt. 8	1,5			

		Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	VI/Reg	1,5	Praktik Klinik Kebidanan Profesi <i>Continuity of Care</i>	II/Angkt. 7	1,5			
		Asuhan Kebidanan pada Remaja	IV/Reg	1						
16	Bdn. Perwitasari, S.Tr.Keb, M.Keb	Evidence Based dalam Praktik Klinik Kebidanan	I/Non Reg	1	Evidence Based Midwifery Practice	I/Angkt. 8 Matrikulasi	1			
		Asuhan Kebidanan Wanita dengan Gangguan Reproduksi	II/Non Reg	1	Praktik Klinik Kebidanan Profesi Ketrampilan Dasar Kebidanan	I/Angkt. 8	1,5			
					Praktik Klinik Kebidanan Profesi Masa Nifas dan Menyusui	I/Angkt. 8	1,5			
					Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajemen Pelayanan Kebidanan Komunitas (MPKK)	II/Angkt. 7	1,5			
17	Aan Hermawan, S.Kom, M.Si	Dokumentasi Kebidanan dan Sistem Informasi Kesehatan	I/Non Reg Matrikulasi	1				Seminar Kesehatan	IV/Reg	1,5
		Biostatistik	VI/Reg	1				Perencanaan & Evaluasi Kesehatan	IV/Reg	1
								Penulisan Ilmiah	IV/Reg	1
								Pengembangan dan	IV/Reg	1

								Pengorganisasian Masyarakat		
								Skripsi	VIII/K3	1
								Skripsi	VIII/Promkes	1
18	Daniah, S.SiT, MKM	Asuhan Kebidanan Wanita dengan Gangguan Reproduksi	II/Non Reg	1				Kesehatan Global	II/Reg	0,9
								Ilmu Gizi Dasar	II/Reg	1
								Seminar Kesehatan	IV/Reg	1,5
								Epidemiologi Penyakit Menular	IV/Reg	1
								Pengembangan dan Pengorganisasian Masyarakat	IV/Reg	1
								PBL Kesmas I	IV/Reg	1,5
19	Siti Khodijah, S.Psi, M.Si	Pembangunan Karakter	II/Reg	2				Public Speaking	II/Reg	1
		Pembangunan Karakter	I/Non Reg Matrikulasi	2				Penulisan Ilmiah	IV/Reg	1
20	Yossi Fitria Damayanti, SKM, MKM	Manajemen Pengelolaan Kepemimpinan dan Organisasi dalam Pelayanan Kebidanan	II/Non Reg	1				Dasar Kebijakan Kesehatan	II/Reg	0,9
								Epidemiologi Dasar	II/Reg	1,5
								Hukum dan Perundangan Kesehatan	II/Reg	1
								Kewirausahaan	IV/Reg	1,5

								Promosi Kesehatan	VIII/Promkes	1
								Epidemiologi Penyakit Menular	IV/Reg	1
21	Diah Warastuti, S.SiT, M.Kes	Promosi Kesehatan	VI/Reg	1				Kesehatan Global	II/Reg	0,9
								Epidemiologi Dasar	II/Reg	1,5
								Kesehatan Lingkungan Dasar	II/Reg	1
								Promosi Kesehatan	IV/Reg	1
								Promosi K3 di Tempat Kerja	VI/Reg	1,5
								Siklus Pemecahan Masalah Kesehatan	VIII/K3	1
								Promosi Kesehatan	VIII/Promkes	1
22	Nuraini, S.SiT, M.KKK	Epidemiologi	IV/Reg	1				Toksikologi Industri	VI/Reg	3
								Bahaya Kimia dan Biomonitoring	VI/Reg	1,5
								Penyakit Akibat Kerja	VI/Reg	1
								Promosi K3 di Tempat Kerja	VI/Reg	1,5
23	Erny Elviany Sabaruddin, S.Pi, MSi							Ilmu Gizi Dasar	II/Reg	1
								Public Speaking	II/Reg	1
								Perencanaan & Evaluasi Kesehatan	IV/Reg	1

								Epidemiologi Penyakit Tidak Menular	IV/Reg	1
								PBL Kesmas I	IV/Reg	1,5
								Siklus Pemecahan Masalah Kesehatan	VIII/K3	1
24	Carwadi, SKM, MM							Kesehatan & Keselamatan Kerja Dasar (First aid & Basic Safety)	II/Reg	1,5
								Kesehatan Lingkungan Dasar	II/Reg	1
								Hygiene Industri	VI/Reg	1,5
								Investigasi Kecelakaan	VI/Reg	1,5
								Bahaya Kimia dan Biomonitoring	VI/Reg	1,5
								Penyakit Akibat Kerja	VI/Reg	1
								Seminar Proposal	VIII/K3	1
								Seminar Proposal	VIII/Promkes	1
25	Ridho M Dhani, S.Hut, MKKK							Kesehatan & Keselamatan Kerja Dasar (First aid & Basic Safety)	II/Reg	1,5
								Manajemen Kebisingan dan Getar	VI/Reg	2

								Investigasi Kecelakaan	VI/Reg	1,5
								Manajemen Kebakaran	VI/Reg	2
26	dr. Sabrina Azmi, M.Biomed	Biologi Reproduksi	II/Reg	3						
27	dr. Zwasta Pribadi Mahardika, M.Med.Ed	Mikrobiologi dan Parasitologi	II/Reg	2						
		Fisika Kesehatan dan Biokimia dalam Praktik Kebidanan	II/Reg	2						
28	Febrit Eksadhi, Apt, MM	Farmakologi	II/Reg	2						
29	dr. Firdaus Artoni, SpOG	Obstetri dan Gyneкологи	IV/Reg	2	Fetomaternal	I/Angkt. 8 Matrikulasi	2			
30	dr. Kusumo Amdani, SpA	Ilmu Kesehatan Anak	IV/Reg	2						
31	Prof. Adang Bachtiar, MPH, S.Sc							Dasar Kebijakan Kesehatan	II/Reg	0,2
32	Dedy Supratman, SKM, MKM							Kesehatan Global	II/Reg	0,2
33	Ngapini, Amd.Keb, SKM, MH.Kes							Hukum dan Perundangan Kesehatan	II/Reg	1
34	Yatna Suhendi, SKM, MKM							Hygiene Industri	VI/Reg	1,5

35	YARSI							Biomedik II (Mikrobiologi, Pathologi, Parasitologi dan Biokimia)	II/Reg	2
								Biomedik II	IV/Reg	3
36	Udur Diana Tumanggor, SST, Bd, M.Keb				Advokasi, Negosiasi dan Kolaborasi dalam Praktik Kebidanan	I/Angkt. 8 Matrikulasi	2			

Ditetapkan : di Jakarta  
Pada tanggal : 5 April 2024

**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)**  
**Mitra RIA Husada Jakarta**



**Dra. Sri Danti Anwar, MA**  
Ketua

Tembusan :

1. Waket I dan II SMRHJ
2. Kaprodi Sarjana Kebidanan
3. Kaprodi Profesi Bidan
4. Kaprodi Sarjana Kesehatan Masyarakat
5. Arsip



LAPORAN KOORDINATOR MATA KULIAH

**Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajerial dalam  
Pelayanan Kebidanan Komplementer**



**KOORDINATOR : Sinta Dwi Juwita**  
**SEMESTER/SKS : Semester 2 Angkatan VII**

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

## 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 : Sinta Dwi Juwita, S.SiT., M.Keb  
NIDN : 0318039501

---

---

Mengetahui  
Wakil Ketua I Bidang Akademik



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

Jakarta 03 Agustus 2024  
Ka.Prodi Profesi Bidan SMRHJ



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

**KONTRAK PEMBELAJARAN PRAKTIK (PKKP  
MANAJERIAL DALAM PELAYANAN KEBIDANAN  
KOMPLEMENTER)**

Mata Kuliah : Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer  
 Kode MK : Bd.7.11.2  
 Bobot : 3 SKS  
 Berlaku : Mahasiswa Prodi Profesi Bidan Semester 2 T.A 2023/2024

**A. Identitas**

<b>Kemampuan akhir yang diharapkan</b>	Pada Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer, ini memberikan kemampuan kepada peserta didik untuk mengelola atau sebagai manajerial dalam melakukan manajemen pengelolaan pada pelayanan komplementer bagi mam dan baby dengan pendekatan memanfaatkan IPTEKS serta memperhatikan potensi sosial budaya dan sumber daya secara efektif dan efisien.
<b>Bobot jam Praktik dalam seminggu</b>	3 SKS x 170 menit x 16 mg = 8.160 mnt : 60 mnt = 136 jam : 8 jam/hari= 17 hari/mg:6 hari = 2.8 = 3 Mgg
<b>Dosen</b>	Imelda Diana M, SST., SKM., M.Keb Sinta Dwi Juwita, S.SiT., M.keb

**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

Target Capaian	SUB CP MK	BAHAN KAJIAN
1	Mahasiswa mampu melakukan manajemen pengelolaan pada alat, bahan pada pelayanan komplementer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemilihan Alat dan Bahan</li> <li>2. Perencanaan Sediaan Alat dan Bahan</li> <li>3. Penyediaan Tempat Limbah Medis</li> <li>4. Penyimpanan sediaan</li> </ol>
2	Mampu mendesain lingkungan ruangan sesuai dengan kebutuhan pasien pada pelayanan komplementer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendesain ruangan atau tempat sesuai dengan kebutuhan pasien pada pelayanan komplementer</li> <li>2. Arsitek dan desain Interior pelayanan komplementer</li> </ol>
3	Mampu melakukan manajemen operasional (jadwal, tarif, jenis layanan, , home care dll) pada setting pelayanan komplementer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Manajemen operasional jadwal pada setting pelayanan komplementer</li> <li>2. Manajemen operasional tarif pada setting pelayanan komplementer</li> <li>3. Manajemen operasional jenis pelayanan komplementer</li> <li>4. Manajemen operasional market pada setting pelayanan komplementer</li> <li>5. Manajemen operasional home care pada setting pelayanan komplementer</li> </ol>
4	Mampu mengorganisir operasional pelaksana/SDM pada setting pelayanan komplementer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi tenaga kerja bidan</li> <li>2. Analisis kebutuhan tenaga kerja lainnya : tenaga Administrasi, tenaga Kebersihan dll</li> </ol>
5	Mampu melakukan operasional pembukuan pada setting pelayanan komplementer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pembukuan Investasi Barang,</li> <li>2. Pembukuan Catatan Kas</li> <li>3. Pembukuan Persediaan</li> </ol>

6	Mampu melakukan operasional pemasaran pada setting pelayanan komplementer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analisa Kebutuhan dan keinginan konsumen</li> <li>2. Tentukan target market</li> <li>3. Menempatkan strategi pemasaran dalam pesaing</li> <li>4. Pemilihan strategi marketing</li> <li>5. Pengembangan usaha</li> <li>6. Strategi Marketing</li> </ol>
7	Mahasiswa mampu melakukan asuhan satu/lebih jenis pelayanan komplementer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pijat Oksitosin</li> <li>2. Pijat Nifas</li> <li>3. Pijat Bayi</li> <li>4. Massage Payudara</li> <li>5. Pijat Perineum</li> <li>6. Prenatal yoga</li> <li>7. Aromaterapi</li> <li>8. Akupresure</li> <li>9. Herbal</li> <li>10.dll</li> </ol>

#### **D. Penugasan PKKP**

Dalam pelaksanaan Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer, mahasiswa akan menyelesaikan penugasan sebagai berikut :

##### **Individu :**

- Pengisian Log Book : daftar hadir, kegiatan sehari-hari
- Laporan kegiatan PKKP sesuai dengan sistematika penyusunan
- Video yang menggambarkan : melakukan asuhan kebidanan dengan pelayanan komplementer : ANC, INC, PNC, BBL

##### **UJIAN :**

- Presentasi laporan PKKP
- Video pelayanan komplementer

#### **E. Metode Bimbingan**

Metode yang digunakan pada saat bimbingan sebagai berikut :

Metode pembimbingan yang dilakukan saat proses bimbingan Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer sebagai berikut :

##### **1. Pre conference**

Diskusi tentang aspek klinik sebelum melaksanakan asuhan kebidanan pada pasien.

##### **2. 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.

##### **3. Presentasi kasus**

Merupakan kegiatan yang diadakan dalam rangka membahas suatu studi kasus atau topik 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

##### **4. Discussion**

Metode pembelajaran dalam bentuk tukar pikiran baik dalam kelompok kecil, maupun kelompok besar dengan tujuan mendapat pengetahuan, kesepakatan, maupun keputusan dari masalah yang ada.

##### **5. Post-conference**

Merupakan diskusi tentang aspek klinik sesudah melaksanakan asuhan kebidanan pada pasien

#### **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 lahan praktik klinik.

Bentuk evaluasi dalam kegiatan Praktikum Klinik Kebidanan Profesi :

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 Praktikum.

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. 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.

(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 laporan PKKP.

### Rubrik Penilaian Presentasi

DIMENSI	SKALA				
	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Sangat Kurang
SKOR	80 – 100	68 – 79	56 – 67	41 - 55	0 - 40
<b>Pendahuluan</b>	<p>a Terdapat &gt;2 data atau fokus masalah</p> <p>b Terdapat &gt;2 teori dasar yang mendukung</p> <p>c Terdapat &gt;2 hasil studi kasus yang lain</p> <p>d Terdapat &gt;2 justifikasi dari penulis</p> <p>e Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan</p>	<p>a. Terdapat 1-2 data yang fokus masalah</p> <p>b. Terdapat 1-2 teori dasar yang mendukung</p> <p>c. Terdapat 1-2 hasil studi kasus yang lain</p> <p>d. Terdapat 1-2 justifikasi dari penulis</p> <p>e. Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan</p>	<p>a. Terdapat 1 data yang fokus masalah</p> <p>b. Terdapat 1 teori dasar yang mendukung</p> <p>c. Terdapat 1 hasil studi kasus yang lain</p> <p>d. Terdapat 1 justifikasi dari penulis</p> <p>e. Kurang kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan</p>	<p>a. Kurang data atau fokus masalah</p> <p>b. Kurang teori dasar yang mendukung</p> <p>c. Kurang hasil studi kasus yang lain</p> <p>d. Kurang justifikasi dari penulis</p> <p>e. Tidak kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil</p>	<p>a. Tidak ada data atau fokus masalah</p> <p>b. Tidak ada teori dasar yang mendukung</p> <p>c. Tidak ada hasil studi kasus yang lain</p> <p>d. Tidak ada justifikasi dari penulis</p> <p>e. Tidak ada kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil</p>
<b>Referensi</b>	<p>a Terdapat &gt;10 referensi pada daftar pustaka</p> <p>b Terdapat Referensi &gt;5 jurnal</p> <p>c Seluruh Penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan</p> <p>d Seluruh referensi yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang</p> <p>e Seluruh penulisan kutipan sesuai dengan pedoman</p>	<p>a. Terdapat 7-9 referensi pada daftar pustaka</p> <p>b. Terdapat referensi 4 jurnal</p> <p>c. Sebagian penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan</p> <p>d. Sebagian referensi yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang</p> <p>e. Sebagian penulisan kutipan sesuai dengan pedoman</p>	<p>a. Terdapat 6-8 referensi pada daftar pustaka</p> <p>b. Terdapat Referensi 3 jurnal</p> <p>c. Hanya beberapa penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan</p> <p>d. Hanya beberapa referensi yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang</p> <p>e. Hanya beberapa penulisan kutipan sesuai</p>	<p>a. Terdapat 4-5 referensi pada daftar pustaka</p> <p>b. Terdapat Referensi 1 jurnal</p> <p>c. Penulisan kurang sesuai dengan ketentuan daftar pustaka</p> <p>d. Referensi yang digunakan 10 tahun kebelakang</p> <p>e. Penulisan kutipan kurang sesuai dengan pedoman</p>	<p>a. Terdapat 1-3 referensi pada daftar pustaka</p> <p>b. Tidak terdapat Referensi dari jurnal</p> <p>c. Penulisan tidak sesuai dengan ketentuan daftar pustaka</p> <p>d. Referensi yang digunakan 10 tahun kebelakang</p> <p>e. Penulisan kutipantidak sesuai dengan pedoman</p>



			dengan pedoman		
<b>Studi kasus</b>	<p>a Kasus yang diambil sesuai dengan tujuan laporan dan komprehensif</p> <p>b Kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>c Ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>a. Kasus yang diambil sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>b. Kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>c. Ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>a. Kasus yang diambil kurang sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>b. Kurang kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>c. Kurang ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>a. Kasus yang diambil kurang sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>b. Tidak kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>c. Kurang ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>a. Kasus yang diambil tidak sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>b. Tidak kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>c. Tidak ketepatan tehnik pendokumentasian</p>
<b>Penyajian</b>	<p>a Tepat sesuai standar waktu</p> <p>b Seluruhnya jelas penulisan pada media</p> <p>c Seluruhnya jelas penyampaian materi</p> <p>d Seluruhnya sistematis penyampaian sesuai</p>	<p>a. Tepat sesuai standar waktu</p> <p>b. Sebagian besar sudah kejelasan penulisan pada media</p> <p>c. Sebagian besar jelas penyampaian materi</p> <p>d. Sebagian besar sistematis penyampaian sesuai</p>	<p>a. Kurang sesuai standar waktu</p> <p>b. Kurang kejelasan penulisan pada media</p> <p>c. Kurang kejelasan penyampaian materi</p> <p>d. Kurang sistematis penyampaian</p>	<p>a. Kurang sesuai standar waktu</p> <p>b. Tidak ada kejelasan penulisan pada media</p> <p>c. Tidak ada kejelasan penyampaian materi</p> <p>d. Kurang sistematis penyampaian</p>	<p>a. Tidak ada sesuai standar waktu</p> <p>b. Tidak ada kejelasan penulisan pada media</p> <p>c. Tidak ada kejelasan penyampaian materi</p> <p>d. Tidak ada sistematis penyampaian</p>
<b>Tanya jawab</b>	<p>a Kemampuan menjawab seluruhnya secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>b Kemampuan mempertahankan pendapat yang tepat</p>	<p>a. Kemampuan menjawab sebagian secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>b. Kemampuan mempertahankan pendapat yang tepat</p>	<p>a. Kemampuan menjawab kurang secara jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>b. Kemampuan kurang mempertahankan pendapat yang tepat</p>	<p>a. Kemampuan menjawab kurang dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>b. Kemampuan kurang mempertahankan pendapat yang tepat</p>	<p>a. Kemampuan menjawab tidak ada secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>b. Kemampuan tidak ada mempertahankan pendapat yang tepat</p>

<b>Gaya Presentasi</b>	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
------------------------	--	---	---	--	---

(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 360<sup>0</sup> (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						
<b>NILAI TOTAL</b>						

## 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



Sintia Dwi juwita, S.SiT., M.Keb  
NIDN. 0318039501

Diperiksa oleh:  
KPS. Profesi Bidan



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

Disahkan oleh:  
Waket 1 Bidang Akademik



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

**RANCANGAN PEMBELAJARAN PRAKTIK  
PKKP MANAJERIAL DALAM PELAYANAN  
KEBIDANAN KOMPLEMENTER PRODI  
PROFESI BIDAN TA 2022-2023**

**Judul Mata Kuliah** : Manajerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer

**Kode MK/Jml.SKS** : Bd.7.11.2

**Depkripsi singkat** :

Pada Praktik Klinik Kebidanan Profesi Manajerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer, ini memberikan kemampuan kepada peserta didik untuk mengelola atau sebagai manajerial dalam melakukan manajemen pengelolaan pada pelayanan komplementer bagi mam dan baby dengan pendekatan memanfaatkan IPTEKS serta memperhatikan potensi sosial budaya dan sumber daya secara efektif dan efisien.

**Capaian Pembelajaran Lulusan Prodi:**

1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious
2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika  
Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila
3. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan  
Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan
4. Menguasai teori aplikasi manajemen kepemimpinan dalam pengelolaan praktik kebidanan.
5. Menguasai teori manajemen pelayanan kebidanan komplementer
6. Menguasai strategi marketing asuhan kebidanan berbasis komplementer
7. Mampu mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
8. Mampu meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja
9. Mampu meningkatkan mutu sumber daya untuk pengembangan program strategis Organisasi
10. Mampu memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya
11. Mampu mengelola pelayanan kebidanan di tempat praktik mandiri bidan dan difasilitas pelayanan Kesehatan lainnya dalam lingkup tanggung jawabnya
12. Mampu melakukan manajemen pelayanan kebidanan komplementer
13. Mampu mengembangkan asuhan pelayanan kebidanan berbasis komplementer

## **Capaian Pembelajaran Mata Kuliah**

1. Mahasiswa mampu melakukan manajemen pengelolaan alat, bahan pada pelayanan komplementer pada pelayanan komplementer
2. Mahasiswa mampu melakukan manajemen operasional pada pelayanan komplementer pada pelayanan komplementer
3. Mahasiswa mampu Mendesain lingkungan ruangan dan setting pelayanan pada pelayanan komplementer

## **Deskripsi Tugas 1**

### **1. Tujuan Tugas**

Diharapkan mahasiswa dapat membuat laporan kegiatan PKKP manajerial dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer

### **2. Uraian Tugas**

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

### **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) dandiketiki 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 adadua macam, yaitu angka romawi kecil dan angka latin.

## **Susunan**

- a. Cover
- b. Judul membentuk piramida terbalik

Contoh :

# **SISTEMATIKA PENYUSUNAN LAPORAN MANAJERIAL DALAM PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER**

## **BAB 1 PENDAHULUAN**

Bagian ini menguraikan secara umum/gambaran secara umum tentang :

- Terdapat teori dasar yang mendukung
- Terdapat data/fenomena yang terjadi sesuai topik
- Terdapat justifikasi dari penulis
- Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil.

### 1.1 Tujuan umum dan khusus

#### **Tujuan Umum**

Mampu sebagai manajerial dalam melakukan pengelolaan pada pelayanan komplementer bagi mam dan baby dengan pendekatan pemanfaatan IPTEKS dengan memperhatikan sosial budaya dan sumber daya secara efektif dan efisien.

#### **2. Tujuan Khusus**

- Melakukan manajemen pengelolaan pada alat, bahan pada pelayanan komplementer
- Mendesain lingkungan ruangan sesuai dengan kebutuhan pasien pada pelayanan komplementer
- Manajemen pengelolaan bahan habis pakai untuk kebutuhan pada pelayanan komplementer
- Melakukan manajemen operasional (jadwal, tarif, jenis layanan, pelaksana pembukuan, market, home care dll) pada setting pelayanan komplementer
- Melakukan asuhan pelayanan komplementer

### 1.2 Manfaat bagi mahasiswa, wahana pendidikan, klien dan institusi pendidikan

### 1.3 Waktu, Tempat dan peserta

## **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

Bagian ini berisikan teori yang berkaitan dengan kegiatan Manajerial Dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer, misalnya : konsep komplementer, pelayanan komplementer dalam kebidanan, konsep manajerial , konsep pengelolaan dalam komplementer : jadwal, tarif, jenis layanan, pelaksanaan, pembukuan/laporan, market, home care dll.

## **BAB 3 PELAKSANAAN/HASIL**

Menguraikan aplikasi dari praktik PKKPP Manajerial Dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer. Menguraikan/menggambarkan bagaimana proses dari mulai perencanaan sampe dengan hasil beberapa komponen, antara lain :

- Melakukan manajemen pengelolaan pada alat, bahan pada pelayanan komplementer
- Mendesain lingkungan ruangan sesuai dengan kebutuhan pasien pada pelayanan komplementer
- Manajemen pengelolaan bahan habis pakai Untuk kebutuhan pada pelayanan komplementer
- Melakukan manajemen operasional (jadwal, tarif, jenis layanan, pelaksana pembukuan, market, home care dll) pada setting pelayanan komplementer
- Melakukan asuhan pelayanan komplementer

## **BAB 4 Penutup**

Kesimpulan dan saran

## **DAFTAR PUSTAKA**

Minimal 10 referensi terbaru (10 tahun terakhir)

## **LAMPIRAN**

1. Dokumentasi
2. dll

### **c. 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

### **3. Kriteria Penilaian**

Penilaian menggunakan Rubrik

**Rubrik Penilaian Presentasi Kasus**

DIMENSI	SKALA				
	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Sangat Kurang
SKOR	80 – 100	68 – 79	56 – 67	41 - 55	0 - 40
<b>Pendahuluan</b>	<p>f Terdapat &gt;2 data atau fokus masalah</p> <p>g Terdapat &gt;2 teori dasar yang mendukung</p> <p>h Terdapat &gt;2 hasil studi kasus yang lain</p> <p>i Terdapat &gt;2 justifikasi dari penulis</p> <p>j Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan</p>	<p>f. Terdapat 1-2 data yang fokus masalah</p> <p>g. Terdapat 1-2 teori dasar yang mendukung</p> <p>h. Terdapat 1-2 hasil studi kasus yang lain</p> <p>i. Terdapat 1-2 justifikasi dari penulis</p> <p>j. Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan</p>	<p>f. Terdapat 1 data yang fokus masalah</p> <p>g. Terdapat 1 teori dasar yang mendukung</p> <p>h. Terdapat 1 hasil studi kasus yang lain</p> <p>i. Terdapat 1 justifikasi dari penulis</p> <p>j. Kurang kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil asuhan</p>	<p>f. Kurang data atau fokus masalah</p> <p>g. Kurang teori dasar yang mendukung</p> <p>h. Kurang hasil studi kasus yang lain</p> <p>i. Kurang justifikasi dari penulis</p> <p>j. Tidak kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil</p>	<p>f. Tidak ada data atau fokus masalah</p> <p>g. Tidak ada teori dasar yang mendukung</p> <p>h. Tidak ada hasil studi kasus yang lain</p> <p>i. Tidak ada justifikasi dari penulis</p> <p>j. Tidak ada kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil</p>
<b>Referensi</b>	<p>f Terdapat &gt;10 referensi pada daftar pustaka</p> <p>g Terdapat Referensi &gt;5 jurnal</p> <p>h Seluruh Penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan</p> <p>i Seluruh referensi yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang</p> <p>j Seluruh penulisan kutipan sesuai dengan pedoman</p>	<p>f. Terdapat 7-9 referensi pada daftar pustaka</p> <p>g. Terdapat referensi 4 jurnal</p> <p>h. Sebagian penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan</p> <p>i. Sebagian referensi yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang</p> <p>j. Sebagian penulisan kutipan sesuai</p>	<p>f. Terdapat 6-8 referensi pada daftar pustaka</p> <p>g. Terdapat Referensi 3 jurnal</p> <p>h. Hanya beberapa penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan</p> <p>i. Hanya beberapa referensi yang digunakan minimal 5 (lima) tahun kebelakang</p> <p>j. Hanya beberapa penulisan</p>	<p>f. Terdapat 4-5 referensi pada daftar pustaka</p> <p>g. Terdapat Referensi 1 jurnal</p> <p>h. Penulisan kurang sesuai dengan ketentuan daftar pustaka</p> <p>i. Referensi yang digunakan 10 tahun kebelakang</p> <p>j. Penulisan kutipan kurang sesuai</p>	<p>f. Terdapat 1-3 referensi pada daftar pustaka</p> <p>g. Tidak terdapat Referensi dari jurnal</p> <p>h. Penulisan tidak sesuai dengan ketentuan daftar pustaka</p> <p>i. Referensi yang digunakan 10 tahun kebelakang</p> <p>j. Penulisan kutipantidak sesuai dengan pedoman</p>



		dengan pedoman	kutipan sesuai dengan pedoman	dengan pedoman	
<b>Studi kasus</b>	<p>d Kasus yang diambil sesuai dengan tujuan laporan dan komprehensif</p> <p>e Kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>f Ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>d. Kasus yang diambil sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>e. Kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>f. Ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>d. Kasus yang diambil kurang sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>e. Kurang kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>f. Kurang ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>d. Kasus yang diambil kurang sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>e. Tidak kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>f. Kurang ketepatan tehnik pendokumentasian</p>	<p>d. Kasus yang diambil tidak sesuai dengan tujuan laporan</p> <p>e. Tidak kesesuaian asuhan dengan standar pelayanan kebidanan</p> <p>f. Tidak ketepatan tehnik pendokumentasian</p>
<b>Penyajian</b>	<p>e Tepat sesuai standar waktu</p> <p>f Seluruhnya jelas penulisan pada media</p> <p>g Seluruhnya jelas penyampaian materi</p> <p>h Seluruhnya sistematika penyampaian sesuai</p>	<p>e. Tepat sesuai standar waktu</p> <p>f. Sebagian besar sudah kejelasan penulisan pada media</p> <p>g. Sebagian besar jelas penyampaian materi</p> <p>h. Sebagian besar sistematika penyampaian sesuai</p>	<p>e. Kurang sesuai standar waktu</p> <p>f. Kurang kejelasan penulisan pada media</p> <p>g. Kurang kejelasan penyampaian materi</p> <p>h. Kurang sistematika penyampaian</p>	<p>e. Kurang sesuai standar waktu</p> <p>f. Tidak ada kejelasan penulisan pada media</p> <p>g. Tidak ada kejelasan penyampaian materi</p> <p>h. Kurang sistematika penyampaian</p>	<p>e. Tidak ada sesuai standar waktu</p> <p>f. Tidak ada kejelasan penulisan pada media</p> <p>g. Tidak ada kejelasan penyampaian materi</p> <p>h. Tidak ada sistematika penyampaian</p>
<b>Tanya jawab</b>	<p>c Kemampuan menjawab seluruhnya secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>d Kemampuan mempertahankan pendapat yang tepat</p>	<p>c. Kemampuan menjawab sebagian secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>d. Kemampuan mempertahankan pendapat yang tepat</p>	<p>c. Kemampuan menjawab kurang secara jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>d. Kemampuan mempertahankan</p>	<p>c. Kemampuan menjawab kurang dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>d. Kemampuan kurang mempertahankan pendapat yang tepat</p>	<p>c. Kemampuan menjawab tidak ada secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan</p> <p>d. Kemampuan tidak ada mempertahankan pendapat yang tepat</p>

			pendapat yang tepat		
<b>Gaya Presentasi</b>	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

**NILAI PERENCANAAN MANAJEMEN PELAYANAN ASUHAN KEBIDANAN**

No	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	1	2	3	4	5	
<b>BAB 1</b>								
1	menguraikan secara umum teori dasar yang mendukung	<b>20</b>						
2	Terdapat data/fenomena yang terjadi sesuai topik (manajerial dan pelayanan komplementer)							
3	Terdapat uraian kesesuaian tujuan umum dan khusus							
4	Terdapat uraian kesesuaian manfaat							
5	Terdapat uraian waktu, tempat							
<b>BAB 2</b>								
	Uraian tinjauan Pustaka yang relevan dengan topik : konsep komplementer, pelayanan komplementer dalam kebidanan, konsep manajerial , konsep pengelolaan dalam komplementer : jadwal, tarif, jenis layanan, pelaksanaan, pembukuan/laporan, market, home care dll.	<b>20</b>						
<b>BAB 3</b>								
1	Terdapat uraian manajemen pengelolaan pada alat, bahan pada pelayanan komplementer	<b>25</b>						
2	Terdapat uraian Mendesain lingkungan ruangan sesuai dengan kebutuhan pasien pada pelayanan komplementer							
3	Terdapat uraian manajemen pengelolaan bahan habis pakai Untuk kebutuhan pada pelayanan komplementer							
4	Terdapat uraian manajemen operasional (jadwal, tarif, jenis layanan, pelaksana pembukuan, market, home care dll) pada setting pelayanan komplementer							
5	Terdapat uraian melakukan asuhan pelayanan komplementer							
<b>BAB IV</b>								
1	Terdapat uraian Simpulan yang sesuai dengan hasil	<b>20</b>						
2	Terdapat uraian saran sesuai dengan temuan masalah							
<b>Referensi dan Lampiran</b>								
1	Terdapat uraian kepustakaan : minimal 10 tahun , text book, e book, jurnal dll	<b>15</b>						
2	Terdapat dokumentasi pendukung laporan							
			<b>TOTAL</b>	0	0	0	0	0

### Umpan Balik Terhadap Pencapaian Mahasiswa

No.	Mahasiswa	Baik	Perlu Perbaikan
1			
2			
3			
4			
5			

### NILAI AFEKTIF

NO	KOMPONEN	1	2	3	4	5
1	Kemampuan diskusi pre dan post confrence					
2	Kemampuan komunikasi terapeutik pada klien, keluarga, dan tenaga kesehatan					
3	Kemampuan bekerja sama					
4	Tanggung jawab dan mampu dalam melaksanakan tugas di Lahan					
5	Keterampilan kepemimpinan dalam tim					
6	Keterampilan pemecahan masalah dan pengambilan keputusan					
7	Ketelitian dan kecermatan					
8	Kedisiplinan					
9	Inisiatif dan kreatifitas dalam bekerja					
10	Kemampuan untuk bekerja sendiri					
11	Kejujuran					
12	Kestabilan emosi					
13	Sopan Santun					
14	Penampilan diri (atribut dan kebersihan)					
15	Kerajinan					
<b>JUMLAH NILAI</b>		0	0	0	0	0

**NILAI UJIAN MANAJEMEN**

No	KOMPONEN	BOBOT	1	2	3	4	5
1	<b>PENDAHULUAN</b>	20					
	Terdapat teori dasar yang mendukung						
	Terdapat data/fenomena yang terjadi sesuai topik						
	Terdapat justifikasi dari penulis						
	Kesesuaian tujuan dan manfaat dengan hasil						
2	<b>REFERENSI :</b>	20					
	a. Kesesuaian referensi dengan daftar pustaka						
	b. Referensi dari jurnal minimal 1 (satu)						
	c. Penulisan daftar pustaka sesuai dengan ketentuan						
	d. Referensi yang sesuai dengan substansi minimal 5 (lima) sumber						
e. Ketepatan kutipan sesuai dengan pedoman							
3	<b>SUBSTANSI</b>	20					
	Uraian laporan sesuai dengan sistematika						
	Uraian materi sesuai dengan topik						
	Uraian hasil menggambarkan dengan pedoman						
4	<b>PENYAJIAN</b>	20					
	a. Tepat sesuai standar waktu						
	b. Kejelasan penulisan pada media						
	c. Kejelasan penyampaian materi						
	d. Sistematika penyampaian						
5	<b>TANYA JAWAB</b>	20					
	a. Kemampuan menjawab secara sistematis, jelas, logis dalam kaitan dengan pertanyaan yang diajukan						
	b. Kemampuan mempertahankan pendapat yang tepat						
<b>RATA - RATA NILAI</b>		<b>8</b>	0	0	0	0	0

**Umpan Balik Terhadap Pencapaian Mahasiswa**

No	UMPAN BALIK TERHADAP PENCAPAIAN MAHASISWA	PERLU PERBAIKAN
1	BAB III : daftar Price List ditambahkan sesuai dengan harga yang akan direncanakan	perbaiki laporan lengkapi data
2	Lengkapi daftar alat yang tersedia jenis esensial oil yang tersedia dan alatnya	
3	tambahkan saran bagi pasien	
4	kesimpulan setelah ditambahkan pelayanan komplementer di PKM dan hasil ke pasien	

## NILAI UJIAN PSIKOMOTOR

No	PENILAIAN MANAJERIAL	BOBOT	1	2	3	4	5
1	<b>PERENCANAAN :</b>	20					
	Melakukan manajemen pengelolaan pada alat-alat pelayanan komplementer						
	Melakukan manajemen pengelolaan pada bahan-bahan pada pelayanan komplementer						
2	Mendesain lingkungan ruangan sesuai dengan kebutuhan pasien pada pelayanan komplementer	20					
3	<b>PELAKSANAAN</b>	20					
	Manajemen pengelolaan bahan habis pakai untuk kebutuhan pada pelayanan komplementer						
4	Melakukan manajemen operasional penjadwalan pada setting pelayanan komplementer	20					
	Melakukan penentuan taris jasa pelayanan pada setting pelayanan komplementer sesuai jenis pelayanan						
	Melakukan penentuan jenis jasa pelayanan pada setting pelayanan komplementer						
5	<b>EVALUASI</b>	20					
	Melakukan 1 kali asuhan pelayanan komplementer sesuai kebutuhan pasien						
<b>TOTAL</b>			0	0	0	0	0

## LAPORAN PELAKSANAAN PRAKTIK

Mata Kuliah : PKKP Manajerial Dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer  
Jumlah SKS : 3 SKS Program  
Studi/Semester : Profesi Bidan/2  
Koordinator Mata Kuliah : Sinta Dwi Juwita, S.SiT., M.Keb

1.	Jumlah pembimbing institusi	5 dosen
2.	Jumlah pembimbing lahan	5 CI Lahan
3.	Jumlah lahan praktik	5 lahan praktik
4.	Jumlah kehadiran dosen	100%
5.	Jumlah mahasiswa peserta PKKP	15 mahasiswa
6.	Persentase kehadiran mahasiswa dari seluruh pertemuan	100%
7.	Persentase peserta melakukan evaluasi	100%
8.	Persentase peserta ujian dengan nilai akhir $\geq 76$	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 Manajerial Dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer:

1. Untuk Bimbingan dan evaluasi dilakukan secara *blended learning*
2. Diharapkan PKKP Manajerial Angkatan selanjutnya mahasiswa mampu mengimplementasikan pelayanan komplementer bagi mahasiswa yang belum menerapkan

Jakarta, Agustus 2024

Disusun oleh:

PJ Mata Kuliah



Sinta Dwi Juwita, S.SiT., M.Keb

## CEK LIST LAPORAN KOORDINATOR PKKP

MATA KULIAH : PKKP Manajerial Dalam Pelayanan Kebidanan  
Komplementer  
JUMLAH SKS : 3 SKS (P=3)  
PROGRAM STUDI/ANGKATAN : Profesi Bidan /VII  
KOORDINATOR : Sinta Dwi Juwita, S.SiT., M.Keb

### 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



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

Jakarta, Februari 2024  
PJ Mata Kuliah / PKKP



Sinta Dwi Juwita, S.SiT., M.Keb  
NIDN 0426028401

Menyetujui  
Waket 1 Bidang Akademik



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



