



**Sekolah Tinggi
Ilmu Kesehatan
Budi Kemuliaan**



**MODUL PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
STASE VIII ASUHAN KEBIDANAN BAYI, BALITA DAN
ANAK PRASEKOLAH**

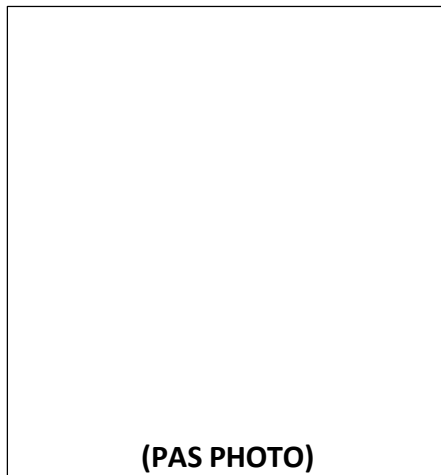
TAHUN AJARAN 2022/2023

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BUDI KEMULIAAN**

JL. Budi Kemuliaan No. 25, Jakarta Pusat

**MODUL PRAKTIK PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN KEBIDANAN BAYI, BALITA
DAN ANAK PRA SEKOLAH**

TAHUN AJARAN 2022/2023



IDENTITAS MAHASISWA

NAMA :
NIM :
KELOMPOK :



VISI DAN MISI

PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN DAN PROFESI BIDAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BUDI KEMULIAAN

VISI

Menjadi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang unggul pada pelayanan konseling dalam bidang kesehatan reproduksi di Indonesia tahun 2028

MISI

- 1.** Menyelenggarakan sistem pendidikan yang efektif, efisien, akuntabel dalam rangka menghasilkan lulusan Profesi Bidan yang berkualitas, mempunyai dedikasi, berahlak mulia dan mampu beradaptasi dengan perubahan lingkungan global.
- 2.** Menyelenggarakan Tri Dharma Perguruan Tinggi dalam pelayanan kebidanan dengan berpartisipasi aktif civitas akademika dan pemangku kepentingan dalam kesehatan reproduksi.
- 3.** Meningkatkan kontribusi dan kolaborasi dengan berbagai pihak dalam masyarakat dengan melakukan pemberdayaan masyarakat pada pelayanan kesehatan reproduksi di tingkat regional maupun nasional.

**MODUL PRAKTIK PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN KEBIDANAN BAYI, BALITA**

DAN ANAK PRA SEKOLAH

TAHUN AJARAN 2022/2023

Penyusun :

Indah Yulika, S.S.T., MKeb

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BUDI KEMULIAAN
2022**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke Hadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan karuniaNya kepada penulis, sehingga Modul Praktik Pendidikan Profesi Bidan Asuhan kebidanan bayi, balita dan anak pra sekolah telah selesai dibuat. modul Praktik Pendidikan Profesi Bidan Asuhan Kebidanan bayi, balita dan anak pra sekolah dan menyusui ini disusun dengan tujuan untuk mahasiswa mendapatkan gambaran umum dan modul ini menjadi panduan untuk pelaksanaan Praktik Profesi Bidan stase VIII (bayi, balita dan anak pra sekolah). Modul ini berisi tentang deskripsi stase, tujuan pembelajaran (CPMK) stase, waktu dan tempat pelaksanaan praktik, kompetensi stase, proses dan metode bimbingan, evaluasi dan daftar acuan yang dapat digunakan. Semoga modul ini dapat digunakan dalam proses pencapaian kemampuan mahasiswa sesuai dengan capaian lulusan yang diharapkan.

Jakarta, Februari 2022

Indah Yulika,SST,MKeb

DAFTAR ISI

Cover	
Kata Pengantar	iv
Daftar isi	v
Petunjuk Penggunaan Modul	vi
Bab I Pendahuluan	1
Bab II Pelaksanaan Praktik.....	4
Bab III EVALUASI	14
LAMPIRAN	

PEDOMAN PRAKTIK STASE VIII

ASUHAN KEBIDANAN BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH

A. Petunjuk Bagi dosen

Dalam setiap kegiatan belajar, dosen berperan untuk:

1. Membantu mahasiswa dalam merencanakan proses belajar tentang asuhan kebidanan bayi, balita dan anak pra sekolah.
2. Membimbing mahasiswa dalam memahami konsep, analisa dan menjawab pertanyaan dalam manajemen kebidanan, berpikir kritis sesuai dengan kode etik dan kewenangan bidan di Indonesia.
3. Mengorganisasikan kegiatan belajar kelompok

B. Petunjuk bagi mahasiswa

1. Bacalah dan pahami materi yang ada pada setiap kegiatan belajar.
2. Kerjakan setiap tugas baik individu maupun kelompok yang dibahas dalam setiap kegiatan belajar
3. Jika belum menguasai materi dan praktik yang diharapkan, ulangi lagi pada kegiatan belajar sebelumnya, atau bertanyalah kepada dosen.

BAB I

PENDAHULUAN

1. DESKRIPSI STASE VIII

Pada stase ini mahasiswa mempraktikkan asuhan kebidanan bayi, balita dan anak pra sekolah secara komprehensif dan berkualitas sesuai dengan kewenangan bidan dengan memperhatikan nilai agama, sosial budaya, kepercayaan serta pendapat atau temuan orisinal orang lain

2. Tujuan Instuksional Umum (CPMK)

2.1 SUB CPMK/KOMPETENSI

1. Mampu melakukan asuhan kebidanan pada bayi, anak , balita dan anak pra sekolah secara holistic, komprehnensif..
2. Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan rujukan, didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif.
3. Mampu melakukan pelayanan pada bayi, anak, balita dan anak pra sekolah sesuai standar mutu yang berlaku..
4. Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi pasien *safety* dan upaya bantuan hidup dasar.
5. Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi
6. Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, perencanaan kesehatan kebidanan
7. Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan
8. Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik.

2.2 Tujuan instruksional khusus (sub CPMK/KOMPETENSI)

Diharapkan mahasiswa mampu:

1. Melakukan asuhan kebidanan pada masa bayi, balita, dan anak pra sekolah secara komprehensif meliputi pelayanan kebidanan dalam perawatan bayi, balita, dan anak pra sekolah sehari-hari seperti aspek nutrisi, personal hygiene, tumbuh kembang
2. Melakukan pemberian imunisasi (BCG, Polio, DPT, MR, Booster,MR, PCV, Polio Injeksi /IPV, Rotavirus
3. Melakukan pemeriksaan bayi menggunakan lembar KPSP
4. Melakukan stimulasi deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang (SDIDTK)
5. Melakukan Identifikasi rujukan tumbuh kembang bayi, balita dan anak pra sekolah
6. Melakukan Skrining MTBS
7. Melakukan asuhan bayi dengan gangguan pada masalah kulit (ruam popok, biang keringat)

8. Melakukan asuhan bayi kebutuhan khusus dibawah supervise
9. Melakukan identifikasi autisme di bawah supervise
10. Melakukan pelaporan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI)
11. Melakukan identifikasi bayi risiko tinggi
12. Melakukan asuhan bayi kembar
13. Melakukan pemberian pengganti Air Susu Ibu (PASI) di bawah supervisi
14. Melakukan identifikasi rujukan kegawatdaruratan bayi, balita, dan anak pra sekolah
15. Melakukan fasilitas kelas Ibu Balita

3. PELAKSANAAN PRAKTIK

3.1 BOBOT SKS

Pada stase Asuhan Kebidanan Bayi, Balita dan Anak Prasekolah memiliki 2 sks (bobot sks $2 \times 16 \text{ minggu} \times 170 \text{ menit} = 5.440 \text{ menit}$) stase ini dilaksanakan dengan *open stase system*.

3.2 WAKTU dan TEMPAT

Waktu : Sesuai dengan jadwal profesi selama 14 minggu pada lampiran.

Tempat : RS Budi Kemuliaan, FKTP Budi Kemuliaan, RSUD Tarakan, Puskesmas Jakarta Pusat, Tempat Praktik Mandiri Bidan jejaring STIK Budi Kemuliaan.

3.3 ROTASI

Mahasiswa dibagi menjadi kelompok kecil yang terdiri dari 3-4 orang. Mahasiswa ditempatkan di setiap lahan praktik sesuai dengan jadwal pada lampiran.

3.4 Nama Pembimbing

1. Indah Yulika, MKeb
2. dr.Irma, Sapriani, SpA
3. dr.Suri, SpA
4. Preseptor mentor

3.5 METODE PEMBELAJARAN

Metode pembelajaran yang digunakan adalah Bedside teaching, dengan metode pre dan post conference menggunakan kasus nyata (pasien) yang difasilitasi oleh preseptor

Kegiatan dan metode yang digunakan dengan tahapan mandiri, yaitu:

- Partisipasi = mahasiswa di bawah bimbingan preseptor melakukan asuhan kebidanan bersama dengan preseptor
- Mandiri = mahasiswa melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dengan pendampingan preseptor

BAB II

PELAKSANAAN PRAKTIK

A. Tugas STASE VIII (Asuhan Kebidanan pada bayi, balita dan pra sekolah)

a. Tugas Individu

1. Membuat 1 (satu) laporan asuhan kebidanan pada bayi, balita dan pra sekolah yang telah diberikan asuhan sesuai dengan manajemen kebidanan yang dilakukan secara komprehensif.
2. Mengisi logbook (tulisan keterampilan klinik/kompetensi/cub CPMK) yang telah dilaksanakan. Keterampilan klinik yang sudah didapat wajib diketahui pembimbing akademik setiap minggu bersamaan pengumpulan laporan.
3. Melakukan penyuluhan/konseling kesehatan terkait asuhan pada bayi, balita dan anak pra sekolah.
4. Membuat laporan refleksi diri (dengan mengambil satu kasus, yang dilakukan asuhan kebidanan secara partisipasi/mandiri) sesuai dengan format penulisan refleksi diri (7 langkah).
5. Ujian Asuhan Kebidanan pada bayi, balita dan anak pra sekolah dilakukan pada kasus yang telah direncanakan sebelumnya.

b) TUGAS KELOMPOK

1) Seminar kasus

Materi seminar terbagi menjadi dua yaitu seminar kasus kelompok dan analisis jurnal evidencebase (issue terkini).

(1) Kasus kelompok

Mahasiswa harus melakukan konsultasi dengan preceptor klinik dan preceptor institusi (pembimbing akademik) untuk kasus yang akan diangkat sebagai materi seminar. Kasus seminar harus dikelola oleh mahasiswa secara berkelompok (kelompok kecil) dan kasus bukan merupakan kasus kelolaan individu mahasiswa dalam kelompok tersebut. Mahasiswa harus mengkonsultasikan dengan pembimbing akademik dan sudah menyelesaikan analisis kasus maksimal 2 hari sebelum seminar.

(2) Jurnal evidencebase (issue terkini)

Kelompok mengangkat sebuah jurnal terkini dibidang asuhan kebidanan pada bayi, balita dan pra sekolah untuk dianalisis (publikasi jurnal maksimal 10 tahun terakhir). Mahasiswa harus melakukan konsultasi dengan pembimbing akademik untuk topic yang akan diangkat sebagai materi

seminar. Mahasiswa harus mengkonsultasikan dengan pembimbing akademik dan sudah menyelesaikan analisis jurnal sebelum seminar.

(3) Penyuluhan kelompok

Mahasiswa melakukan penyuluhan pada kelompok besar (5-15 orang) membuat laporan penyuluhan dengan lampiran Satuan Acara Penyuluhan, foto kegiatan acara dan format laporan. Kegiatan penyuluhan dilakukan dengan didampingi oleh preceptor klinik/preceptor institusi.

Target Pencapaian Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Balita, dan Anak Pra Sekolah.

Lingkup Asuhan Kebidanan	No	Daftar Keterampilan	Target Profesi (REG-RPL)	Capaian (REG-RPL)
Masa Bayi	1.	Asuhan kebidanan pada masa bayi, balita dan anak prasekolah secara komprehensif, meliputi pelayanan kebidanan dalam perawatan bayi, balita dan anak prasekolah sehari-hari seperti aspek nutrisi, personal hygiene, tumbuh kembang	10 - 5	
	2	Pemberian Imunisasi sesuai program, terdiri dari :		
		BCG Polio	5- 3	
		PolioPentabio	10- 5	
		Pentabio /DPT	5- 3	
		MR	3- 2	
		Booster usia 18-24 bulan	1 -1	
		PCV	5-3	
		Polio Injeksi (HPV).	3-1	
		Rotavirus	5-3	
	3.	Pemeriksaan Tumbuh Kembang Bayi dan Balita menggunakan format KPSP dan Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK beserta identifikasi rujukan terdiri dari :		
		Bayi (0-12 bln)	5-3	
		Balita dan Pra sekolah (13-72 bln)	5-3	
	6	Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)	5-3	
	7.	Asuhan bayi dengan gangguan masalah kulit (ruam popok, biang keringat)	3-3	
	8.	Asuhan bayi berkebutuhan khusus di bawah supervisi.		
	9.	Identifikasi Autis di bawah supervisi.		

	10.	Pelaporan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI)	3-3
	11.	Identifikasi Bayi Risiko Tinggi	
	12.	Asuhan Bayi Kembar	
	13.	Pemberian pengganti Air Susu Ibu (PASI) di bawah supervisi.	
	14.	Identifikasi rujukan kegawatdaruratan bayi, balita, dan anak pra sekolah.	
	15.	Fasilitasi Kelas Ibu Balita	1-1

(4) Bobot Evaluasi

No	Komponen/Item Evaluasi	Presentase
1.	Laporan kasus individu	10%
2.	Kelengkapan log book (individu)	5%
3 .	Laporan penyuluhan/konseling (Individu)	5%
4.	Laporan refleksi diri (1 kasus) (individu)	10%
5.	Laporan kasus kelompok dan jurnal	15%
6.	Penilaian kompetensi	55%
	a. Mini Cex	55%
	b. OSCE (jika ada)	N/A
	Total	100%

C. TATA TERTIB DAN BIMBINGAN

TATA TERTIB

- 1) Mahasiswa wajib berada di lokasi tempat praktik jam 07.00 – 14.00 (shift pagi), jam 14.00 – 20.00 (shif sore) dan jam 20.00 – 07.00 (shif malam) atau menyesuaikan jadwal Posyandu balita
- 2) Presentase kehadiran 100% dan wajib mengganti waktu praktik bila meninggalkan tempat praktik
- 3) Mahasiswa mengganti waktu praktik harus diketahui preceptor klinik institusi
- 4) Mahasiswa tidak diperbolehkan meninggalkan tempat praktik tanpa seijin preceptor
- 5) Mahasiswa wajib mengenakan atribut praktik yaitu seragam putih, celana putih, tanda pengenal, dan sepatu putih tertutup dengan maksimal 3 cm

1. TATA TERTIB DAN BIMBINGAN

1.1. TATA TERTIB

- a. Mahasiswa wajib berada di lokasi tempat praktik 07.00- 14.00 (shift pagi), 14.00-20.00 (shift sore) dan 20.00-07.00 (shift malam)
- b. Presentase kehadiran 100% dan wajib mengganti waktu praktik bila meninggalkan tempat praktik
- c. Mahasiswa mengganti waktu praktik harus diketahui preceptor klinik dan institusi
- d. Mahasiswa tidak diperbolehkan meninggalkan tempat praktik tanpa seijin preceptor
- e. Mahasiswa wajib mengenakan atribut praktik yaitu seragam putih, celana putih, tanda pengenal, dan sepatu putih tertutup dengan hak maksimal 3 cm

1.2. BIMBINGAN

Pelaksanaan bimbingan preceptor institusi dilakukan minimal dua minggu. Pelaksanaan bimbingan oleh preceptor klinik dilakukan pada setiap kompetensi/sub CPMK yang akan di capai. Metode pembelajaran yang digunakan adalah Bedside teaching, dengan metode pre dan post conference menggunakan kasus nyata (pasien) yang difasilitasi oleh preceptor

		RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BUDI KEMULIAAN		
MATA KULIAH	KODE	BOBOT	SEMESTER	DISUSUN TANGGAL
Asuhan Kebidanan pada bayi, balita dan Pra sekolah	BD 03201	16 minggu (open stase)	II	Februari 2024
OTORISASI	PEMBUAT RPS	DOSEN PENANGGUNG JAWAB	KETUA PROGRAM STUDI	
	Indah Yulika, SST., M.Keb	Indah Yulika, SST., M.Keb	Indah Yulika, SST, M.Keb	
Capaian Pembelajaran	1. Mengaplikasikan manajemen asuhan kebidanan yang sesuai standar, berbasis bukti penelitian dan peka budaya			
	2. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya			
	3. Mampu mengaplikasikan keilmuan kebidanan dalam menganalisis masalah dan memberikan petunjuk dalam memilih alternatif pemecahan masalah pada lingkup praktik kebidanan terkait kesehatan reproduksi pada bayi, balita dan anak pra sekolah			
	4. Mampu melakukan konseling pada orang tua terkait asuhan kebidanan pada bayi, balita dan pra sekolah			
	5. Mampu mendokumentasikan asuhan kebidanan dan menggunakannya sebagai informasi dalam pengambilan keputusan			
Deskripsi Singkat Mata Kuliah	Pada stase ini mahasiswa mempraktikkan asuhan kebidanan pada bayi, balita dan pra sekolah secara komprehensif dan berkualitas sesuai dengan kewenangan bidan dengan memperhatikan nilai agama, sosial budaya, kepercayaan serta pendapat atau temuan orisinal orang lain (berbasis evidence based).			
SubCPMK/Kompetensi	1. Mampu melakukan asuhan kebidanan pada bayui, anak , balita dan anak pra sekolah secara holistic, komprehnusif. 2. Mampu melakukan deteksi dini, konsultasi, kolaborasi dan nrujukan, di dukung kemampuan berfikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif 3. Mampu melakukan pelayanan pada bayi, anak, balita dan anak prasekolah sesuai standar mutu yang berlaku. 4. Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi pasien <i>safety</i> dan upaya bantuan hidup dasar			

	5. Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi 6. Mampu melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan Reproduksi, perencanaan kesehatan kebidanan 7. Mampu melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan Kesehatan 8. Mampu membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik.
--	--

Pustaka	Utama : 1. Chapman V (2002) Asuhan Kebidanan Persalinan dan Kelahiran, Alih Bahasa H.Y Kuncara, EGC : Jakarta 2. Prawirohardjo S (2008) Ilmu Kebidanan. YBPSP, UI : Jakarta 3. Saifuddin AB et all (2002) Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal BBL YBPSP : Jakarta 4. Sweet BR. (2012) Mayes Midwifery A Text Book for Midwives : 12th Edition, Balinere Tindal : London 5. JNPK, (2002). Modul Asuhan Persalinan Normal (APN). Penerbit JNPK, Jakarta 6. Saifuddin AB et all (2000) Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan, YBPSP : Jakarta
----------------	--

Media Pembelajaran		Perangkat Lunak : Zoom Meeting, e-learning Perangkat keras : Notebook & LCD Projector, <i>Flipchart</i> Modul praktik , <i>leaflet/flyer</i> , daftar tilik				
Preseptor		Preseptor Institusi : Indah Yulikaanurung, SST, M.Keb, Anah Sugihanawati, MPd, Indah Yulika,SST.M.Keb Preseptor Lahan : Semua preseptor yang telah dilatih di lahan praktik klinik mahasiswa				
Mata Kuliah Presyarat		Keterampilan dasar kebidanan				
Minggu ke	CPMK	SubCPMK/Kompetensi	Metode Pembelajaran	Assessment	Wahana Praktik	Profil
Minggu 1	1. Kontrak Program,Orientasi tempat, pembagian kelompok					
Minggu 1-3	1. Mengaplikasikan manajemen asuhan kebidanan yang sesuai	1. Melakukan asuhan kebidanan pada masa bayi, balita, dan anak pra sekolah secara komprehensif meliputi pelayanan	1. Pre dan post conference	1.case bases	RS Budi Kemuliaan,	Care provider, Manager

	standar, berbasis bukti penelitian dan peka budaya	kebidanan dalam perawatan bayi, balita, dan anak pra sekolah sehari-hari seperti aspek nutrisi, personal hygiene, tumbuh kembang 2. Melakukan pemberian imunisasi (BCG, Polio, DPT, MR, Booster) 3. Melakukan pemeriksaan bayi menggunakan lembar KPSP 4. Melakukan stimulasi deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang (SDIDTK) 5. Melakukan Identifikasi rujukan tumbuh kembang bayi, balita dan anak pra sekolah 6. Melakukan Skrining MTBS 7. Melakukan asuhan bayi dengan gangguan pada masalah kulit (ruam popok, biang keringat) 8. Melakukan asuhan bayi kebutuhan khusus dibawah supervise 9. Melakukan identifikasi autis di bawah supervise 10. Melakukan pelaporan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) 11. Melakukan identifikasi bayi risiko tinggi 12. Melakukan asuhan bayi kembar 13. Melakukan pemberian pengganti Air Susu Ibu (PASI) di bawah supervisi 14. Melakukan identifikasi rujukan	2. Bedside teaching 3. Diskusi kasus 4. Journal Reading	discussions (CbD) 2. Logbook 3. Releksi Learning	TPMB, Puskesmas	
--	--	---	---	--	-----------------	--

		kegawatdaruratan bayi, balita, dan anak prasekolah 15. Melakukan fasilitas kelas Ibu Balita				
Minggu 4	2. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya	1. Melakukan deteksi awal cacat bawaan melalui pemeriksaan fisik. 2. Melakukan identifikasi bayi baru lahir bermasalah. 3. Pengambilan sediaan untuk melakukan skrining tiroid. 4. Melakukan asuhan Bayi baru lahir dengan ibu penderita penyakit infeksi (Demam Berdarah Dengue/DBD, Malaria, dll). 5. Melakukan asuhan Bayi baru lahir dengan ibu kecanduan narkotika, psikotropika, dan zat adiktif. (NAPZA). 6. Melakukan asuhan bayi baru lahir dengan ibu HIV. 7. Melakukan asuhan bayi baru lahir dengan ibu Hepatitis. 8. Melakukan asuhan bayi baru lahir dengan ibu sifilis. 9. Melakukan asuhan bayi baru lahir dengan jejas persalinan (kaput suksadaneum, cefal hematoma). 10. Melakukan asuhan bayi baru lahir	1. Pre dan post conference 2. Bedside teaching 3. Tutorial klinik 4. One minute 5. Diskusi kasus 6. Journal Reading	1. case bases discussions(CbD) 2. portofolio 3. Logbook 4. Releksi Learning 5. DOPs	RS Budi Kemuliaan, TPMB, Puskesmas	Care provider, Manager

		dengan cacat bawaan (atresia, labio skizis, labio palato skizis, dll). 11. Melakukan pemberian minum pada bayi baru lahir dengan kondisi khusus (labio skizis, bayi besar, dan kondisi lainnya). 12. Melakukan pemeriksaan gula darah sewaktu pada bayi baru lahir. 13. Pemberian glukosa intravena. 14. Transfusi tukar. 16. Melakukan stabilisasi Bayi pra rujukan. 17. Melakukan tatalaksana awal Bayi Baru Lahir dengan trauma persalinan (fraktur klavikula, perdarahan intrakranial, dll). 18. Melakukan tatalaksana awal bayi prematur. 19. Melakukan asuhan pada bayi baru lahir dengan omphalitis. 20. Therapi Blue light. 21. MTBM. 22. Melakukan resusitasi. 23. Melakukan tatalaksana awal pada bayi baru lahir bermasalah. 24. Melakukan identifikasi kebutuhan rujukan.				
--	--	---	--	--	--	--

Minggu ke 4-7	Mampu melakukan manajemen pengelolaan pencegahan infeksi pasien <i>safety</i> dan upaya bantuan hidup dasar	1. Mampu melakukan pengelolaan pencegahan infeksi 2. Mampu melakukan resusitasi pada BBL	1. Bedside teaching 2. <i>Pre dan post conference</i> 3. Studi kasus 4. Journal reading	1. Mini CEX 2. OSLER 3. DOPs	RS Budi Kemuliaan, PAUD	Care provider, Manager
Minggu ke 8-15	Mampu melakukan pendokumentasian asuhan dan pelaporan pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi	1. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan dan asuhan kebidanan bayi baru lahir dalam format SOAP Mendokumentasikan hasil perkembangan hasil pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir dalam format <i>medical record</i>	1. Bedside teaching 2. Pre dan post conference 3. Tutorial Klinik 4. One Minute precept or 5. Diskusi kasus Journal Reading	1. Mini CEX 2. OSLER 3. DOPs 4. Case-based discussions (CbD) 5. Portofolio 6. Logbook Releksi learning		
Minggu 16-18	Ujian pencapaian kompetensi 1. OSLER = 1 kali (Asuhan BBL fisiologis dengan kolaborasi/rujukan) 2. MINI CEX = 2 kali (Penyuluhan 1, konseling 1) 3. <i>Direct Observation of Prosedural Skills</i> (DOPS) = Sub CPMK 1, Kompetensi 5, Sub CPMK 4 (Kompetensi 1-2) 4. <i>Case-based discussions</i> (CbD) = Sub CPMK 2 (Kompetensi 2), Sub CPMK 4 (Kompetensi 1-2) 5. OSCE = Sub CPMK 4 (Kompetensi 1), Sub CPMK 5 (Kompetensi 5)					

6. SOOCA = Sub CPMK 4 (Kompetensi 4)
7. Pengisian logbook untuk pencapaian kompetensi
8. Membuat 1 laporan refleksi learning dari kasus bayi baru lahir (fisiologis 1, patologis 1)
9. Memilih 2 kasus untuk dilakukan oral presentasi (1 individu dan 1 kelompok besar)
10. Mengumpulkan semua hasil diskusi pada setiap target kompetensi dalam buku portofolio (dokumentasi SOAP, foto kegiatan, video copy url, catatan diskusi dengan preceptor klinik dan preceptor institusi atau pakar, Satuan Acara Penyuluhan/SAP/leaflet/media penyuluhan atau konseling atau KB).

2. LAMPIRAN

- a. **FORMAT LAPORAN KASUS INDIVIDU/KELOMPOK**
- b. **FORMAT LOG BOOK (LIHAT DI BUKU LOG BOOK)**
- c. **FORMAT SAP (SATUAN ACARA PENYULUHAN) (KELOMPOK/INDIVIDU)**
- d. **FORMAT REFLEKSI DIRI**
- e. **FORMAT LAPORAN PENYULUHAN**
- f. **FORMAT LAPORAN JURNAL KELOMPOK**
- g. **FORMAT MANAJEMEN KASUS (SOAP)**
- h. **FORMAT/RUBRIK PENILAIAN**
 - **MINI CEX**
 - **PRESENTASI/SEMINAR**

FORMAT LAPORAN KASUS INDIVIDU

1. Cover
2. Kata Pengantar
3. Daftar Isi
4. Bab I Pendahuluan
 - 1.1 Latar belakang
 - 1.2 Tujuan Penulisan Laporan
 - 1.3 Manfaat Penulisan Laporan
 - 1.4 Ruang Lingkup (waktu dan tempat pengambilan kasus)
5. Bab II Kajian Pustaka (disesuaikan dengan kasus yang ada, minimal 5 textbook dan 5 jurnal, untuk jurnal maksimal 10 tahun terakhir).
6. Bab III Manajemen Kasus
 - 3.1 Pendokumentasian SOAP
 - 3.2 *Patient Journey*
7. Bab IV Pembahasan
 - 4.1 Konsep Map
 - 4.2 Pembahasan
8. Bab V Penutup
 - 5.1 Kesimpulan
 - 5.2 Saran
9. Daftar Pustaka
Penulisan daftar pustaka menggunakan *Vancouver style*.

FORMAT LAPORAN INDIVIDU *REFLECTIVE LEARNING*

Reflective learning dengan metode Gibbs

- 1. Deskripsi Peristiwa**
- 2. Pikiran dan Perasaan**
- 3. Analisis (Uraian Topik berdasarkan literatur)**
- 5.4 Evaluasi (berdasarkan literatur)**
- 5.5 Sintesis (berdasarkan literatur)**
- 5.6 Perencanaan Tindakan (Rencana tindak lanjut/ Kebijakan/ program pemerintah)**

Contoh cover :



JUDUL

(ukuran: 14 *Times New Roman*)

LAPORAN KASUS (INDIVIDU/KELOMPOK)

STASE XII (ASUHAN KEBIDANAN GINEKOLOGI DAN ONKOLOGI)

(ukuran: 14 *Times New Roman*)

NAMA

NPM

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATANBUDI KEMULIAAN
JAKARTA PUSAT
BULAN & TAHUN**

**FORMAT SAP
(SATUAN ACARA PENYULUHAN)**

Pokok Bahasan :

Sub Pokok Bahasan :

Sasaran :

Hari / Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Penyuluh / Petugas :

I. Tujuan Instruksional Umum

II. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan (sasaran) dapat :

- a. Terdiri dari beberapa poin tujuan khusus yang ingin di capai
- b. D
- c. D
- d. dst

III. Materi

Berisi garis besar materi yang diberikan dalam kegiatan pembelajaran / penyuluhan

IV. Metode

Ceramah, tanya jawab

V. Media

Powerpoint

VI. Strategi Pelaksanaan

Berisi urutan / langkah yang dilakukan dalam kegiatan penyuluhan :

a. Pembukaan	:	2	menit
b. Penyampaian Materi	:	10	menit
c. Diskusi / Tanya Jawab	:	5	menit
d. Evaluasi	:	2	menit
e. Penutup	:	1	menit

VII. Evaluasi

Memberikan pertanyaan teori dan aplikasi, peserta mampu mengetahui dan memahami (sesuai tujuan penyuluhan).

VIII. Sumber Pustaka

IX. Lampiran Materi

FORMAT MANAJEMEN KASUS (SOAP)
ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI, BALITA, DAN ANAK PRA SEKOLAH.

Medical Record :
Nama Pengkaji :
Hari/Tanggal :
Waktu Pengkajian : 10 Maret 2023
Tempat Pengkajian : 09.00 WIB

PENGKAJIAN

Keluhan utama : Tidak Ada

Quick Check :

Menangis merintih : tidak ada
Tampak pucat : tidak ada
Sesak nafas : tidak ada
Febbris / demam : tidak ada
Bayi tampak kuning : tidak ada

Apakah ada batuk ? tidak ada

Apakah ada nyeri menelan? Tidak ada

A. IDENTITAS

Nama Bayi : L
Umur : 30 hari
Agama :Islam
Suku Bangsa :Betawi
Alamat :Jl. Tomang raya

B. DATA SUBJEKTIF :

1. Antenatal :
Pemeriksaan di :Klinik Bidan
Komplikasi Persalinan :Tidak ada
Usia kehamilan :39-40 minggu
Para :1

2. Riwayat Persalinan
Persalinan lahir tanggal :25 Mei 2021
Jenis kelamin :Laki-laki
Perdarahan kala III :100cc
Perdarahan kala IV :50cc
Perdarahan total :150cc
Jenis persalinan :Spontan pervaginam
Placenta :Lengkap
Perineum :Ruptur grade II
Anastesi :Lidocain

Jahitan	:Jelujur
Infus cairan	:tidak ada
Transfusi darah	:tidak ada
Pola istirahat/Tidur	
Malam	: malam 6 jam
Siang	: siang 1 jam

3. Masalah :

Eliminasi :

BAB : Belum BAB

BAK : 6 kali sehari

Nutrisi (frekuensi) : 3 kali sehari

Jenis makanan yang dikonsumsi : nasi, lauk (telur, tempe, tahu, daging), sayur, buah

Jenis makanan yang dipantang : tidak ada

Hidrasi : 3 liter

Obat yang dikonsumsi : vitamin tambah darah

Mobilisasi : jalan

Dukungan keluarga : Suami sering datang di RS

Adat istiadat yang berhubungan dengan Nifas : tidak ada

C. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Compos mentis
Keadaan emosional	: Stabil
Tekanan darah	: 120/80mmHg
Nadi	: 88x/menit
Pernafasan	: 21x/menit
Suhu	: 36,8°C

2. Pemeriksaan Fisik

Muka	
Edema	: tidak ada
Mata	
Konjungtiva	: tidak pucat
Sklera	: tidak ikterik
Mulut/gigi	: bersih, tidak ada caries
Pembesaran kelenjar tiroid	: tidak ada
Pembesaran kelenjar getah bening	: tidak ada

3. Dada dan axilla (ketiak)

Payudara	
Areola	: hiperpigmentasi
Puting susu	: bersih, mendatar

Pengeluaran	: ASI (+/+)
Axilla	: tidak ada pembengkakan

4. Abdomen

Kembung	: tidak ada
Massa	: tidak ada
Kandung kemih	: kosong

5. Ekstremitas

Edema : -/-

6. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium	:	Gol darah	: A	Rh	: +
--------------	---	-----------	-----	----	-----

7. Pemeriksaan Bayi

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: compos mentis
Refleks	: Rooting : +
	Sucking : +
	Swallowing : +

Keadaan tali pusat : Basah, tidak ada perdarahan

Berat badan : 3100 gram

ANALISA

Masalah Potensial : Tidak ada

PENATALAKSANAAN

FORMAT LAPORAN KASUS KELOMPOK

1. Cover
2. Kata Pengantar
3. Daftar Isi
4. Bab I Pendahuluan
 - 1.1 Latar belakang
 - 1.2 Tujuan Penulisan Laporan
 - 1.3 Manfaat Penulisan Laporan
5. Bab II Manajemen Kasus (dalam bentuk SOAP)
6. Bab III Kajian Jurnal

Memuat kajian jurnal mengenai tren/issue terkait stase VIII (Asuhan Kebidanan Bayi, Balita, dan Anak Pra Sekolah) (d disesuaikan dengan tren/issue kasus yang ada, minimal 5 jurnal, untuk jurnal maksimal 7 tahun terakhir).

7. Bab IV Pembahasan
 - 3.1 Kasus dengan Jurnal
 - 3.2 Kasus dengan Etika dan Kewenangan Bidan di Indonesia
8. Bab V Penutup
 - 5.1 Kesimpulan
 - 5.2 Saran
9. Daftar Pustaka
Penulisan daftar pustaka menggunakan *Vancouver style*.