



**YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

SK MENDIKNAS RI NO. 86/D/O/2009

Jln. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta. 55162. Telp. (0274) 2870661. Fax. 383560

Website: www.stikes-yogyakarta.ac.id. Email: stikesyo@gmail.com

Program Studi : • S1- Keperawatan • Profesi Ners • DIII-Kebidanan • S1 Administrasi Rumah Sakit • S1 Kebidanan

SURAT – KEPUTUSAN

Nomor : 036/SK/Stikesyo/II/2023

**Tentang
PANITIA PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN (PKK) I
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA

- Menimbang** : a. Bahwa guna mendukung kelancaran proses belajar mengajar program studi D3 Kebidanan STIKes Yogyakarta untuk Semester Genap Tahun Akademik 2022/2023, perlu ditetapkan Panitia Praktik Klinik Kebidanan (PKK) I.
b. Sehubungan dengan butir a, maka perlu diterbitkan Surat Keputusan Ketua STIKes Yogyakarta.
- Mengingat** : a. Undang-Undang Nomor : 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
b. Undang-Undang Nomor : 12 tahun 2012 tentang Pendidikan tinggi.
c. Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi.
d. SK Mendiknas RI Nomor : 86/D/O/2009 tentang Ijin Operasional STIKes Yogyakarta

MEMUTUSKAN

- Menetapkan Pertama** : Menunjuk dan menetapkan Panitia Praktik Klinik Kebidanan (PKK) I Program Studi D-3 Kebidanan STIKes Yogyakarta Semester Genap Tahun akademik 2022/2023 sebagaimana terlampir dalam keputusan ini.
- Kedua** : Panitia Praktik Klinik Kebidanan (PKK) I Program Studi D-3 Kebidanan melaksanakan tugasnya bertanggung jawab kepada Ketua STIKes Yogyakarta melalui Kepala Program Studi.
- Ketiga** : Pemberian honorarium dibebankan pada RAB STIKes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023 dan diberikan setelah menyelesaikan tugasnya.
- Keempat** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan akan dibetulkan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Yogyakarta

Pada Tanggal : 23 Februari 2023

Ketua,



Sulistyaningsih Prabawati, S.SiT., M.Kes.


Lampiran Surat Keputusan

Nomor : 036/SK/Stikesyo/II/2023

Tanggal : 23 Februari 2023

**PANITIA PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN (PKK) I
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

No	Jabatan dalam Kepanitiaan	Nama
1	Pelindung	Sulistyaningsih Prabawati, S.SiT.,M.Kes.
2	Penanggungjawab : a. Akademik b. Keuangan	Lusa Rochmawati,S.ST.,M.Kes Wiwin Priyantari,S.Kep.,Ns.,M.Kes
3	Ketua	Fitria Melina,S.ST.,M.Kes
4	Koordinator Praktik	Risky Puji Wulandari, S.TrKeb.,M.Keb.
5	Bendahara	Eko Setyowati,SE.
6	Pembawa Kas	Sarjinhah, Amd.Kep.
7	Transportasi	Wardiyono

Ketua,

Sulistyaningsih Prabawati, S.SiT.,M.Kes.

**LAPORAN PERTANGGUNGJAWABAN
PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I SESI I
(PKK I SESI I)**

**PRODI DIII KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 2022/2023**



**YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

**JALAN NITIKAN BARU NO 69
YOGYAKARTA 55162
Telepon (0274) 373142 Fax (0274) 383560**

PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I (PKK I)
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN STIKES Yogyakarta

A. LATAR BELAKANG

Program Studi DIII Kebidanan merupakan salah satu program studi yang ada di STIKes Yogyakarta. Program studi ini berdiri dengan tujuan agar bisa ikut serta dalam meningkatkan kemampuan calon tenaga bidan agar menjadi tenaga Ahli Madya Kebidanan yang profesional. Untuk menghasilkan tenaga Ahli Madya Kebidanan yang berkualitas dan profesional, mahasiswa harus menempuh pembelajaran teori dan praktik. Pengalaman belajar teori didapatkan dengan kuliah di kelas, sedangkan praktikum didapatkan di laboratorium klinik maupun di lahan praktik.

Pembelajaran praktikum di lahan praktik merupakan bentuk kegiatan belajar yang memberikan pengalaman belajar nyata untuk mengasah kemampuan mahasiswa dalam ranah kognitif, afektif dan psikomotor. Harapannya akan terbentuk pribadi-pribadi yang terampil dan berbudi, serta memiliki kompetensi dalam pelayanan kebidanan secara mandiri.

Praktik klinik kebidanan I (PKK I) mempunyai beban studi sebesar 6 SKS di bagi menjadi 2 sesi. Sesi pertama 4 SKS dan sesi kedua 2 SKS, bertujuan memberikan kemampuan pada mahasiswa untuk menerapkan ilmu pengetahuan, ketrampilan, dan sikap dalam praktek kebidanan pada tatanan klinik kebidanan dalam wujud memberikan asuhan kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan kasus normal pada kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, bayi, balita, dan pra sekolah sesuai dengan tingkat kebutuhan. Praktik klinik kebidanan I (PKK I) pada masa pandemi dilaksanakan di lahan praktek dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan covid-19.

B. TUJUAN

Setelah pelaksanaan praktek ini, diharapkan mahasiswa mampu:

1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil
2. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin.
3. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas dan ibu menyusui.
4. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir
5. Memberikan asuhan kebidanan pada balita dan pra sekolah
6. Memberikan asuhan kebidanan pada akseptor KB
7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan yang telah dilakukan dengan metode SOAP.

C. STRATEGI PELAKSANAAN

1. Peserta

Peserta didik adalah mahasiswa Program studi D-III kebidanan Stikes Yogyakarta Tingkat II Semester IV dengan jumlah 22 mahasiswa. Daftar mahasiswa (terlampir).

2. Waktu

Praktik Klinik Kebidanan I (PKK I) sesi I selama 4 minggu dimulai tanggal 5 Juni – 1 Juli 2023

3. Tempat Praktik

Tempat Praktik Klinik Kebidanan I adalah:

- a. Puskesmas Imogiri
- b. Puskesmas Banguntapan
- c. Puskesmas Pleret
- d. Puskesmas Sewon I
- e. Puskesmas Jetis

4. Kepanitiaan

Pelindung : Sulistyaningsih P, SST.,M.Kes
Penasehat Akademik : Lusa Rochmawati, SST.,M.Kes
Penasehat Keuangan : Wiwin Priyantari, S.Kep.Ns.M.Kes
Ketua : Fitria Melina, SST.,M.Kes
Bendahara : Eko Setyawati, SE
Pembawa Kas : Sarjinah, Amd.Kep
Koordinator : Risky Puji Wulandari, M.Keb
Sie Transportasi : Wardyono

5. Sumber biaya

Biaya bersumber dari mahasiswa semester IV TA 2022/ 2023

D. FOKUS PELAKSANAAN

Sesuai dengan tujuan pembelajaran Praktik Klinik Kebidanan I (PKK I), fokus pelaksanaan praktik ini adalah:

1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan bimbingan penuh
2. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan bimbingan penuh
3. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas dan ibu menyusui dengan bimbingan penuh
4. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir dengan bimbingan penuh
5. Memberikan asuhan kebidanan pada balita dan pra sekolah dengan bimbingan penuh
6. Memberikan asuhan kebidanan pada akseptor KB dengan bimbingan penuh
7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan yang telah dilakukan dengan metode SOAP dengan bimbingan penuh

E. PENCAPAIAN TARGET

Capaian target yang harus dipenuhi selama Praktik Klinik Kebidanan I (Sesi I) adalah sebanyak 40 Laporan asuhan kebidanan (Rincian Laporan Terlampir)

F. PENGORGANISASIAN

1. Pembimbing Pendidikan
 - a. Sulistyaningsih Prabawati, S.ST., M.Kes
 - b. Lusa Rochmawati, SST., M.Kes
 - c. Ina Kuswanti, S.Si.T., M.Kes
 - d. Fitria Melina, S.ST., M.Kes
 - e. Setyo Retno Wulandari, SSiT., M.Kes
2. Pembimbing Lahan Praktik
Clinical Instructur (CI) di Puskesmas

G. PENCAPAIAN TARGET

Target pencapaian askeb pada Praktik Klinik Kebidanan I adalah:

No	Kompetensi	Keterangan	Jumlah
1	Pencapaian target PKKI	Kehamilan	12 laporan
		Persalinan	4 laporan
		Nifas dan menyusui	4 laporan
		Bayi Baru Lahir	4 Laporan
		Bayi Balita dan Pra Sekolah	8 Laporan
		Akseptor KB	8 laporan
	Total		40 laporan

H. TUGAS PEMBIMBING

1. Pembimbing Lahan

- a. Membimbing mahasiswa selama melaksanakan Praktik Klinik Kebidanan I
- b. Mengoreksi laporan asuhan kebidanan yang telah dibuat oleh mahasiswa.
- c. Memberikan bimbingan selama praktik.
- d. Memantau kehadiran mahasiswa selama praktik.
- e. Mengevaluasi mahasiswa dalam bentuk ujian di tempat praktik.
- f. Menilai sikap mahasiswa selama praktik (format penilaian terlampir).

2. Pembimbing Pendidikan

- a. Melaksanakan bimbingan secara online/ daring satu kali dalam seminggu.
- b. Melaksanakan responsi dalam melaksanakan praktik klinik.
- c. Memberikan nilai bimbingan dan nilai responsi.
- d. Mengoreksi laporan asuhan kebidanan yang telah dibuat oleh mahasiswa.

I. TUGAS MAHASISWA

Tugas mahasiswa antara lain:

- e. Melaksanakan kegiatan Praktik Klinik Kebidanan I sesuai tujuan, target dan jadwal yang ditetapkan
- f. Membuat laporan target Praktik Klinik Kebidanan I dikonsultasikan ke pembimbing lahan ataupun pembimbing Pendidikan (daftar pembagian kelompok bimbingan Pendidikan terlampir).
- g. Semua laporan wajib dikonsultasikan pada pembimbing lapangan (Bidan mentor) dan pembimbing Pendidikan.
- h. Melaksanakan ujian di tempat praktik dengan kompetensi konseling kehamilan pada pasien secara langsung.
- i. Menjaga nama baik diri sendiri, institusi pendidikan

J. TATA TERTIB DAN SANKSI

1. Tata Tertib

- a. Mahasiswa diwajibkan memakai kelengkapan seragam praktik dengan ketentuan sebagai berikut:
 - 1) Seragam: bawah putih, atas putih dengan atribut lengkap (skort) dan memakai kap kecuali yang berjilbab.
 - 2) Sepatu putih dengan hak pendek.
 - 3) Rambut: rapi dan disanggul kecuali yang berjilbab.
 - 4) Tidak boleh memakai perhiasan yang berlebihan, make up tidak mencolok, kuku tidak boleh panjang dan dicat.
- b. Setiap mahasiswa harus mengisi daftar hadir praktik.
- c. Setiap mahasiswa harus datang di tempat praktik paling lambat 15 menit sebelum jam dinas yang telah ditentukan.
- d. Setiap mahasiswa harus masuk/keluar ruangan praktik sesuai jadwal yang telah ditentukan: (menyesuaikan lahan praktik)

- e. Mahasiswa tidak diperbolehkan meninggalkan ruangan praktik kecuali dengan ijin kepala ruangan/wakilnya.
- f. Setiap mahasiswa tidak boleh tukar jaga/mengganti jam dinas tanpa persetujuan tertulis dari institusi.
- g. Apabila mahasiswa tidak dapat mengikuti praktik klinik oleh karena sakit dan lain-lain harus diketahui oleh *Clinical Instruktur* pendidikan maupun lahan praktik.
- h. Setiap mahasiswa wajib membuat laporan dan menyelesaikan tugas-tugas yang dipersyaratkan sesuai dengan ketentuan institusi.
- i. Setiap mahasiswa berhak atas bimbingan Clinical Instruktur pendidikan maupun lahan praktik.
- j. Setiap mahasiswa wajib menyelesaikan kompetensi keterampilan minimal 75%.

2. Sanksi

Apabila mahasiswa tidak mengikuti praktik oleh karena:

- a. Mahasiswa yang melakukan tukar dinas tanpa seijin pendidikan dianggap tidak masuk (alpa).
- b. Setiap mahasiswa yang meninggalkan praktik sebelum jam dinas selesai tanpa seijin pembimbing dianggap tidak masuk.
- c. Mahasiswa yang tidak masuk selama 4 hari berturut-turut tanpa keterangan/ijin yang jelas, diberi peringatan keras.
- d. Mahasiswa yang tidak masuk selama 6 hari berturut-turut tanpa keterangan/ijin yang jelas, diberhentikan dari praktik.
- e. Mahasiswa yang tidak dapat memenuhi kehadiran kurang dari 75%, wajib mengganti praktik periode berikutnya.
- f. Mahasiswa yang merusakkan atau menghilangkan alat/bagian alat, diwajibkan mengganti sesuai alat yang hilang/rusak.
- g. Apabila di akhir semester tidak dapat memenuhi kompetensi yang diwajibkan, maka mahasiswa harus memenuhi pada semester berikutnya.

3. Lain-Lain

Hal-hal yang belum tercantum dalam tata tertib maupun sanksi tersebut di atas, akan diatur kemudian sesuai dengan kesepakatan pihak lahan praktik.

K. PENUTUP

Demikian Proposal ini dibuat agar dapat digunakan sebagai acuan dalam pelaksanaan Praktik Klinik Kebidanan I (PKK I) sesi 1 Program Studi D III Kebidanan STIKes Yogyakarta.

Yogyakarta, 1 Februari 2023

Mengetahui
Ketua Stikes Yogyakarta

Ka Prodi D-III Kebidanan

(Sulistyaningsih Prabawati, S.SiT.,M.Kes)

(Fitria Melina, S.ST.,M.Kes)

**NAMA MAHASISWA DAN TEMPAT LAHAN PRAKTIK
PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I SESI I
PRODI D-III KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

NO	NIM	NAMA	TEMPAT PRAKTIK
1	212100536	WINA APRILLIA	PUSKESMAS SEWON I
2	212100530	CINTAMI ENUS	
3	212100533	RAHMA HIDAYATI	
4	212100521	FAYREN CHOIRUNNISAH	
5	212100517	ALVINTA EGA KIRANA	PUSKESMAS PLERET
6	212100531	DINIATI	
7	212100537	DESAK AYU WAHYU SARI	
8	212100528	HERLINA ELISABETH REFIALY	
9	212100525	WINDARTI	PUSKESMAS JETIS I
10	212100534	AFIFAH TIARA NURDYAN S	
11	212100522	VIONITA DINDA SYARIFA	
12	212100524	GHARNIS TIARA PUTI SHAFI	
13	212100520	DWITA RAHAYU	PUSKESMAS IMOIRI
14	212100527	NOVITA VIVI MARTA ATE	
15	212100529	JULIANTY KORA	
16	212100532	DERA FARIRAH	
17	212100538	ESKA	
18	212100535	KHAIRUNNISA PRATIWI	PUSKESMAS BANGUNTAPAN II
19	212100523	EVA DWI RAHMAWATI	
20	212100539	SALIS SOLIKHATUN KHALIMAH	
21	212100518	HERLINA AGUSTIA	
22	212100519	NADILA VICKY RAMADHANI I	



MODUL PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I

**PRODI D III KEBIDNAN
STIKES YOGYAKARTA
TA 2022/2023**

VISI MISI
PRODI D-III KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA

VISI

Mampu menghasilkan tenaga bidan yang terampil, profesional, dan berdaya saing dengan dijiwai karakter yang berbudaya pada tahun 2036.

MISI

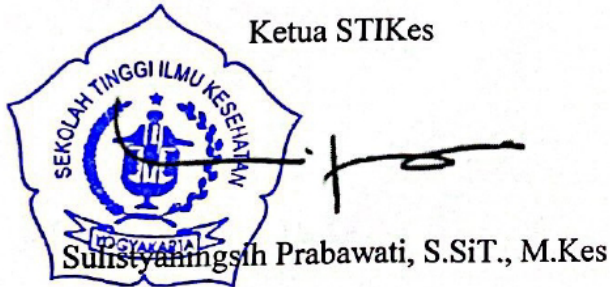
1. Menyelenggarakan pendidikan yang berkualitas yang mampu menghasilkan tenaga bidan yang terampil, profesional dan berdaya saing dengan dijiwai karakter yang berbudaya.
2. Mengembangkan ilmu pengetahuan kebidanan yang berdaya guna melalui kegiatan penelitian.
3. Menyelenggarakan kegiatan pengabdian kepada masyarakat di bidang ilmu kebidanan dengan memperhatikan budaya yang ada di masyarakat setempat.
4. Menyelenggarakan tata kelola, penjaminan mutu program studi D-III Kebidanan yang sehat dan menjalin kerjasama dengan berbagai pihak.

HALAMAN PENGESAHAN

Modul Praktik Klinik Kebidanan (PKK) I Telah Di Setujui dan Di Sahkan Pada :


Hari : Jumat
Tanggal : 12 Mei 2023

Menyetujui
Ketua STIKes



Sulistyaningsih Prabawati, S.SiT., M.Kes

Mengetahui
Kaprosdi D III Kebidanan



Fitria Melina, SST., M.Kes

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kita kehadirat Tuhan Yang Maha Kuasa atas berkat rahmat dan hidayahNya sehingga penyusunan Modul Praktik Klinik Kebidanan (PKK) I ini telah selesai.

Modul Praktik Klinik Kebidanan I ini disusun sebagai panduan bagi dosen akademik, CI lahan dan mahasiswa dalam pelaksanaan pembelajaran praktik di tatanan nyata (lahan praktik). Semoga dengan adanya modul ini dapat memberikan manfaat bagi kemajuan pendidikan bidan di Indonesia umumnya, serta mahasiswa prodi D III Kebidanan STIKes Yogyakarta pada khususnya.

Demikian modul praktik ini dibuat agar dapat digunakan sebagai acuan dan pedoman dalam pelaksanaan Praktik Klinik Kebidanan I (PKK I) Program Studi D III Kebidanan STIKes Yogyakarta.

Yogyakarta, Maret 2023

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	1
VISI MISI	2
HALAMAN PENGESAHAN	3
KATA PENGANTAR	4
DAFTAR ISI	5
BAB I PENDAHULUAN	6
A. Latar Belakang	6
B. Tujuan	7
BAB II STRATEGI PELAKSANAAN PRAKTIK	8
A. Peserta	8
B. Waktu dan Tempat	8
C. Kepanitiaan Kegiatan	8
D. Pencapaian Target	8
E. Pengorganisasian	9
F. Teknik Bimbingan	9
G. Tugas Mahasiswa	10
BAB III PENUTUP	11
LAMPIRAN	

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Program Studi DIII Kebidanan merupakan salah satu program studi yang ada di STIKes Yogyakarta. Program studi ini berdiri dengan tujuan agar bisa ikut serta dalam meningkatkan kemampuan calon tenaga bidan agar menjadi tenaga Ahli Madya Kebidanan yang profesional. Untuk menghasilkan tenaga Ahli Madya Kebidanan yang berkualitas dan profesional, mahasiswa harus menempuh pembelajaran teori dan praktik. Pengalaman belajar teori didapatkan dengan kuliah di kelas, sedangkan praktikum didapatkan di laboratorium klinik maupun di lahan praktik.

Pembelajaran praktikum di lahan praktik merupakan bentuk kegiatan belajar yang memberikan pengalaman belajar nyata untuk mengasah kemampuan mahasiswa dalam ranah kognitif, afektif dan psikomotor. Harapannya akan terbentuk pribadi-pribadi yang terampil dan berbudi, serta memiliki kompetensi dalam pelayanan kebidanan secara mandiri.

Berdasarkan kurikulum yang telah ditetapkan, pembelajaran praktik Klinik Kebidanan I mempunyai beban studi sebesar 6 SKS dibagi menjadi 2 sesi, sesi pertama 4 SKS dan sesi kedua 2 SKS. Praktik Klinik Kebidanan I merupakan praktik klinik mandiri yang didasari konsep, sikap dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, neonatus, bayi, balita dan pra sekolah, akseptor KB, dan dokumentasi SOAP sehingga mahasiswa lebih siap dan percaya diri dalam melakukan peran kemandirian dalam ranah kognitif, afektif, dan psikomotor, dengan pendekatan pelayanan kebidanan.

Praktik Klinik Kebidanan I (PKK I) Prodi D III Kebidanan STIKes Yogyakarta tahun akademik 2022/2023 dilaksanakan dengan strategi luring di layanan kesehatan dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan.

B. Tujuan

Setelah dilaksanakan kegiatan ini diharapkan mahasiswa mampu :

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti pembelajaran praktik klinik kebidanan, mahasiswa

diharapkan mendapatkan pengalaman nyata sehingga mampu memahami, melaksanakan dan menerapkan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas dan menyusui, bayi baru lahir, balita dan anak pra sekolah, akseptor KB, dan dokumentasi asuhan kebidanan SOAP secara kognitif, afektif, dan promotor sehingga memiliki kompetensi dalam pelayanan kebidanan secara mandiri.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti pembelajaran praktik klinik, mahasiswa diharapkan mampu :

- a. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan bimbingan penuh.
- b. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan bimbingan penuh.
- c. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas dan menyusui dengan bimbingan penuh.
- d. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus dengan bimbingan penuh.
- e. Memberikan asuhan kebidanan pada balita dan pra sekolah dengan bimbingan penuh.
- f. Memberikan asuhan kebidanan pada akseptor KB dengan bimbingan penuh.
- g. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan yang telah dilakukan dengan metode SOAP dengan bimbingan penuh

BAB II STRATEGI PELAKSANAAN

A. Peserta

Peserta dalam kegiatan ini adalah mahasiswa Program studi D-III Kebidanan STIKes Yogyakarta Tingkat I Semester IV dengan jumlah 22 mahasiswa. Daftar mahasiswa (terlampir).

B. Waktu dan tempat

Kegiatan PKK I sesi I selama 4 minggu akan dilaksanakan pada tanggal 05 Juni – 01 Juli 2023.

C. Kepanitiaan Kegiatan

Kepanitiaan PKK I tahun 2022/2023 terdiri dari:

Pelindung	:	Sulistyaningsih Prabawati, S.SiT., M.Kes
Penanggungjawab Akademik	:	Lusa Rochmawati, SST., M.Kes
Penanggungjawab Keuangan	:	Wiwin Priyantari, S.Kep., Ns., M.Kes
Ketua	:	Fitria Melina, SST., M.Kes
Bendahara	:	Eko Setyowati, SE
Pemegang Kas	:	Sarjinah, Amd. Kep
Koordinator	:	Risky Puji Wulandari, M.Keb
Sie Transportasi	:	Wardyono

D. Pencapaian Target

Capaian target yang harus dipenuhi selama Praktik Klinik Kebidanan I adalah sebanyak 40 laporan asuhan kebidanan dengan rincian :

NAMA KOMPETENSI	PKK I SESI I
Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Normal	12
Asuhan Kebidanan pada Persalinan Normal	4
Asuhan Kebidanan Nifas dan Ibu Menyusui	4

Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	4
Asuhan Kebidanan pada Balita dan Pra Sekolah	8
Asuhan Kebidanan pada akseptor KB	8
JUMLAH	40

E. Pengorganisasian

1. Pembimbing Pendidikan

- a. Sulistyaningsih Prabawati, SSiT.,M.Kes.
- b. Lusa Rahmawati, S.ST.,M.Kes.
- c. Setyo Retno Wulandari, S.SiT.,M.Kes.
- d. Fitria Melina, SST.,M.Kes.
- e. Ina Kuswanti, S.SiT.,M.Kes

2. Pembimbing Lahan Praktik

PKK I sesi I : Clinical Instruktur (CI) di Puskesmas yang digunakan sebagai tempat praktik.

III. TEKNIK BIMBINGAN

A. Pembimbing Lahan

1. Membimbing mahasiswa selama melaksanakan Praktik Klinik Kebidanan I.
2. Mengoreksi laporan asuhan kebidanan yang telah dibuat oleh mahasiswa.
3. Memberikan bimbingan selama praktik.
4. Memantau kehadiran mahasiswa selama praktik
5. Mengevaluasi mahasiswa dalam bentuk ujian di tempat praktek
6. Menilai sikap mahasiswa selama praktik (format penilaian terlampir).

B. Pembimbing Pendidikan

1. Melaksanakan bimbingan secara online/ daring satu kali dalam seminggu.
2. Melaksanakan responsi dalam melaksanakan praktik klinik.
3. Memberikan nilai bimbingan dan nilai responsi
4. Mengoreksi laporan asuhan kebidanan yang telah dibuat oleh mahasiswa.

F. Tugas Mahasiswa

- a. Melaksanakan kegiatan Praktik Klinik Kebidanan I sesuai dengan tujuan, target dan jadwal yang ditetapkan.
- b. Membuat laporan target Praktik Klinik Kebidanan I dikonsultasikan ke pembimbing praktik ataupun pembimbing pendidikan (daftar pembagian kelompok pembimbing pendidikan terlampir).
- c. Semua laporan wajib dikonsultasikan pada pembimbing lapangan (Bidan Mentor) dan pembimbing pendidikan.
- d. Melaksanakan ujian praktik di tempat praktik dengan kompetensi konseling kehamilan pada pasien secara langsung.
- e. Menjaga nama baik diri sendiri, institusi pendidikan.

BAB III

PENUTUP

Demikian modul praktik ini dibuat agar dapat digunakan sebagai acuan dan pedoman dalam pelaksanaan Praktik Klinik Kebidanan I (PKK I) Program Studi D III Kebidanan STIKes Yogyakarta.

LAMPIRAN

**DAFTAR MAHASISWA PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I SESI I
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
STIKES YOGYAKARTA**

NO	NIM	NAMA	TEMPAT PRAKTIK
1	212100536	WINA APRILLIA	PUSKESMAS SEWON I
2	212100530	CINTAMI ENUS	
3	212100533	RAHMA HIDAYATI	
4	212100521	FAYREN CHOIRUNNISAH	
5	212100517	ALVINTA EGA KIRANA	PUSKESMAS PLERET
6	212100531	DINIATI	
7	212100537	DESAK AYU WAHYU SARI	
8	212100528	HERLINA ELISABETH REFIALY	
9	212100525	WINDARTI	PUSKESMAS JETIS I
10	212100534	AFIFAH TIARA NURDYAN S	
11	212100522	VIONITA DINDA SYARIFA	
12	212100524	GHARNIS TIARA PUTI SHAFI	
13	212100520	DWITA RAHAYU	PUSKESMAS IMOIRI
14	212100527	NOVITA VIVI MARTA ATE	
15	212100529	JULIANTY KORA	
16	212100532	DERA FARIRAH	
17	212100538	ESKA	PUSKESMAS BANGUNTAPAN II
18	212100535	KHAIRUNNISA PRATIWI	
19	212100523	EVA DWI RAHMAWATI	
20	212100539	SALIS SOLIKHATUN K	
21	212100518	HERLINA AGUSTIA	
22	212100519	NADILA VICKY RAMADHANI I	

**DAFTAR TILIK
KONSELING ANC TRIMESTER I**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP	0	1	2
1	Menyambut pasien dan mengucapkan salam			
2	Memperkenalkan diri dan mempersilakan duduk			
3	Menjelaskan tujuan konseling yang akan dilaksanakan			
4	Komunikasi dengan ibu/pasien selama melakukan tindakan, ramah, sabar dan teliti, tanggap terhadap keluhan pasien			
B	CONTENT	0	1	2
5	Memberikan perhatian penuh kepada pasien dengan SOLER <i>a. Face your client squarely and Smile (menghadap ke klien dengan senyum)</i> <i>b. Open and non judgemental facial expresion (ekspresi muka menunjukkan sikap terbuka dan tidak menilai)</i> <i>c. Lean towards client (tubuh condong ke klien)</i> <i>d. Eye contact in culturally-acceptable manner (kontak mata atau tatap muka sesuai dengan cara dan budaya setempat)</i> <i>e. Relaxed and friendly (rileks dan bersahabat)</i>			
6	Mengklarifikasi masalah yang dikeluhkan klien			
7	Bersama dengan klien menemukan solusi sesuai dengan keluhan a. Sering kencing b. Mual dan muntah pada pagi hari			
8	Menggunakan alat bantu atau media konseling			
9	Menjelaskan kepada klien bahwa keluhan merupakan hal yang fisiologis bagi ibu hamil trimester I			
10	Memberikan kesempatan pada ibu untuk menanyakan kembali atau menyampaikan pendapat lain			
11	Melakukan umpan balik/ melakukan evaluasi dari proses konseling			
12	Memberikan kesempatan pada ibu untuk mengambil keputusan			
13	Merangkum/ menyimpulkan materi konseling bersama dengan ibu			
14	Membuat perjanjian pertemuan untuk <i>follow up</i>			
C	TEKNIK	0	1	2
15	Menjaga privasi pasien dan kenyamanan pasien			
16	Melaksanakan konseling dengan efektif dan efisien			
JUMLAH SKOR = 32				

**DAFTAR TILIK
KONSELING ANC TRIMESTER III**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP	0	1	2
1	Menyambut pasien dan mengucapkan salam			
2	Memperkenalkan diri dan mempersilakan duduk			
3	Menjelaskan tujuan konseling yang akan dilaksanakan			
4	Komunikasi dengan ibu/pasien selama melakukan tindakan, ramah, sabar dan teliti, tanggap terhadap keluhan ibu			
B	CONTENT	0	1	2
5	Memberikan perhatian penuh kepada pasien dengan SOLER a. <i>Face your client squarely and Smile</i> (menghadap ke klien dengan senyum) b. <i>Open and non judgemental facial expresion</i> (ekspresi muka menunjukkan sikap terbuka dan tidak menilai) c. <i>Lean towards client</i> (tubuh condong ke klien) d. <i>Eye contact in culturally-acceptable manner</i> (kontak mata atau tatap muka sesuai dengan cara dan budaya setempat) e. <i>Relaxed and friendly</i> (rileks dan bersahabat)			
6	Mengklarifikasi masalah yang dikeluhkan ibu			
7	Bersama dengan ibu menemukan solusi sesuai dengan keluhan yang dialami: a. Sering kencing b. Pinggang pegal c. Cemas			
8	Menggunakan alat bantu atau media konseling			
9	Menjelaskan kepada klien bahwa keluhan merupakan hal yang fisiologis bagi ibu hamil trimester III			
10	Memberikan kesempatan pada ibu untuk menanyakan kembali atau menyampaikan pendapat lain			
11	Melakukan umpan balik/ melakukan evaluasi dari proses konseling			
12	Memberikan kesempatan pada ibu untuk mengambil keputusan			
13	Merangkum/menyimpulkan materi konseling bersama dengan ibu			
14	Membuat perjanjian pertemuan untuk <i>follow up</i>			
C	TEKNIK	0	1	2
15	Menjaga privasi ibu dan kenyamanan ibu			
16	Melaksanakan konseling dengan efektif dan efisien			
JUMLAH SKOR = 32				

**DAFTAR TILIK
PEMERIKSAAN ABDOMEN PADA IBU HAMIL**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP	0	1	2
1	Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri			
2	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilaksanakan			
3	Komunikasi dengan ibu/ pasien selama melakukan tindakan, ramah, sabar dan teliti, tanggap terhadap keluhan pasien			
4	Melakukan cuci tangan dan keringkan dengan handuk pribadi (pra dan pasca tindakan)			
B	CONTENT	0	1	2
5	Mempersilahkan ibu untuk mengosongkan kandung kemih sekaligus melepas celana dalam			
6	Meminta ibu naik ke tempat tidur			
7	Mengatur posisi pasien dengan kaki sedikit ditekuk dan pemeriksaan menghadap muka ibu			
8	Meminta izin bahwa akan dilakukan pemeriksaan abdomen			
9	Membuka pakaian ibu dan memasang selimut			
10	Melakukan palpasi Leopold I a. Mengukur fundus uteri dengan jari b. Meraba bagian fundus dengan kedua tangan			
11	Melakukan palpasi Leopold II Tangan diletakkan pada sisi samping kanan dan kiri perut ibu untuk menentukan bagian yang terdapat pada kanan dan kiri perut ibu secara bergantian			
12	Melakukan palpasi Leopold III Meraba bagian terbawah janin dan memeriksa apakah sudah masuk panggul atau belum dengan cara menggoyang bagian terendah janin			
13	Melakukan palpasi Leopold IV a. Memposisikan pasien dengan kaki diluruskan b. Menghadap ke arah kaki pasien c. Meletakkan kedua tangan pada kedua sisi bagian bawah rahim untuk menentukan seberapa masuknya bagian terendah janin ke dalam panggul (konvergen/ divergen)			
14	Melakukan pengukuran TFU dengan metode Mc. Donald			
15	Melakukan auskultasi DJJ a. Posisi pemeriksa menghadap ibu b. Menentukan punctum maksimum c. Memegang nadi ibu d. Menghitung DJJ selama 1 menit penuh			

16	Merapikan pasien			
17	Membereskan alat			
C	TEKNIK	0	1	2
18	Menempatkan peralatan secara ergonomis			
19	Menjaga privasi pasien			
20	Melaksanakan tindakan secara sistematis, efektif dan efisien			
JUMLAH SKOR = 40				

**DAFTAR TILIK
ASUHAN PERSALINAN NORMAL KALA II**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilaksanakan			
2	Komunikasi dengan ibu/pasien selama melakukan tindakan, tanggap terhadap keluhan pasien			
3	Memakai APD (celemek, topi, kacamata, masker, dan sepatu/sandal APN)			
4	Melakukan cuci tangan dan keringkan dengan handuk sebelum dan sesudah tindakan			
5	Memakai dan melepas sarung tangan steril atau DTT			
6	Melakukan dekontaminasi alat pasca tindakan			
B	CONTENT/ ISI			
7	Meletakkan handuk di atas perut ibu			
8	Meletakkan kain bersih (dilipat 1/3 bagian) di bawah bokong ibu			
9	Membuka baki alat partus Memakai sarung tangan DTT			
10	Memimpin ibu mengejan			
11	Menolong kelahiran kepala: a. Melindungi perineum b. Menahan kepala untuk mencegah defleksi maksimal c. Menganjurkan ibu untuk meneran dan bernafas pendek-pendek			
12	Memeriksa lilitan tali pusat			
13	Menunggu kepala putar paksi luar			
14	Meletakkan tangan secara biparietal			
15	Melahirkan bahu depan dan belakang			
16	Melakukan sangga susur			
17	Melakukan penilaian awal pada bayi baru lahir (sambil memposisikan bayi di perut ibu)			
18	Melakukan asuhan bayi baru lahir sesuai hasil penilaian - Jika penilaian awal baik maka bungkus bayi dengan kain I - Jika asfiksia maka lakukan resusitasi			
C	TEKNIK			
19	Meletakkan alat secara ergonomis			
20	Menjaga privasi pasien			
21	Melaksanakan tindakan secara sistematis, efektif dan efisien			
JUMLAH NILAI: 42				

**DAFTAR TILIK
MANAJEMEN AKTIF KALA III**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilaksanakan			
2	Komunikasi dengan ibu/pasien selama melakukan tindakan, tanggap terhadap keluhan pasien			
3	Memakai APD (celemek, topi, kacamata, masker, dan sepatu/sandal APN)			
4	Melakukan cuci tangan dan keringkan dengan handuk sebelum dan sesudah tindakan			
5	Memakai dan melepas sarung tangan steril atau DTT			
6	Melakukan dekontaminasi alat pasca tindakan			
B	CONTENT/ ISI			
7	Memastikan janin tunggal atau ada janin kedua			
8	Memberitahu ibu bahwa akan ia disuntik oksitosin 10 IU IM, menyuntikkan oksitosin 10 IU IM			
9	Memberikan asuhan bayi baru lahir normal: a. Menjepit, memotong dan mengikat tali pusat b. Mengeringkan bayi, mengganti dengan kain II c. Membantu IMD			
10	Memindahkan klem pada tali pusat sekitar 5-10 cm dari vulva			
11	Meletakkan tangan kiri di atas simpisis pubis dan memegang tali pusat dan klem dengan tangan yang lain			
12	Melakukan penegangan tali pusat terkendali saat ada kontraksi uterus a. Sambil melakukan dorongan dorso kranial di atas simpisis b. Mengamati tanda pelepasan plasenta			
13	telah plasenta terlepas: a. Meminta ibu untuk meneran sambil menarik tali pusat ke arah bawah dan kemudian ke arah atas mengikuti kurve jalan lahir sambil meneruskan tekanan berlawanan arah pada uterus b. Jika tali pusat bertambah panjang pindahkan klem hingga berjarak 5-10 cm dari vulva			
14	Jika plasenta terlihat di introitus vagina, melanjutkan dengan melahirkan plasenta a. Dilakukan dengan menggunakan kedua tangan b. Memegang plasenta dengan dua tangan dan dengan hati-hati memutar plasenta hingga selaput ketuban terpinil c. Dengan lembut dan perlahan melahirkan selaputketuban			
15	Setelah plasenta dan selaput ketuban lahir melakukan masage uterus (meletakkan telapak tangan di fundus dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi/fundus menjadi keras)			

C	TEKNIK			
16	Meletakkan alat secara ergonomis			
17	Menjaga privasi pasien			
18	Melaksanakan tindakan secara sistematis, efektif dan efisien			
JUMLAH NILAI: 36				

**DAFTAR TILIK
TEKNIK MENYUSUI**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri			
2	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilaksanakan			
3	Komunikasi dengan ibu/pasien selama melakukan tindakan, ramah, sabar dan teliti, tanggap terhadap keluhan pasien			
4	Melakukan cuci tangan dan keringkan dengan handuk sebelum dan sesudah tindakan			
B	CONTENT/ ISI			
5	Menganjurkan ibu untuk cuci tangan			
6	Mengatur posisi duduk ibu			
7	Mengajarkan cara memegang bayi			
8	Mengatur posisi bayi sehingga kepala, telinga dan bahu bayi dalam satu garis lurus			
9	Mengarahkan tubuh bayi menghadap dada ibu hingga mulut bayi dekat dengan puting susu ibu			
10	Mendekatkan tubuh bayi hingga perut bayi menempel di perut ibu			
11	Mengajarkan untuk menyangga seluruh tubuh bayi dengan kedua tangan			
12	Mengajarkan mendekatkan bayi ke arah payudara hingga mulut bayi di depan puting susu, menyentuhkan pipi/bibir bayi ke puting sehingga bayi membuka mulut lebar			
13	Mengajarkan cara memasukkan puting dan areola mammae ke mulut bayi saat membuka mulut lebar			
14	Menjelaskan pada ibu: a. Tanda bayi menghisap dengan benar (bayi menghisap dengan teratur lambat tetapi dalam) b. Ibu tidak merasakan nyeri pada putingnya			
15	Memberikan kesempatan pada ibu untuk menanyakan hal yang belum jelas			
C	TEKNIK			
16	Menjaga privasi pasien			
17	Melaksanakan tindakan secara sistematis, efektif dan efisien			
JUMLAH NILAI: 34				

**DAFTAR TILIK
PENDIDIKAN KESEHATAN ASI EKSLUSIF**

NO	LANGKAH	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Menyambut klien dengan ramah dan mengucapkan salam			
2	Memperkenalkan diri dan mempersilahkan duduk			
3	Menjelaskan tujuan konseling yang akan dilakukan			
4	Komunikasi dengan ibu selama melakukan tindakan, ramah, sabar dan teliti, tanggap terhadap keluhan pasien			
5	Memasang sampiran dan menutup pintu			
B	CONTENT / ISI			
6	Memberikan perhatian penuh kepada pasien dengan SOLER a. <i>Face your client squarely and smile</i> (menghadap ke klien dengan senyum) b. <i>Open and non judgemental facial expresion</i> (ekspresi muka menunjukkan sikap terbuka dan tidak menilai) c. <i>Lean towards client</i> (tubuh condong ke klien) d. <i>Eye contact in culturally-acceptable manner</i> (kontak mata atau tatap muka sesuai dengan cara dan budaya setempat) e. <i>Relaxed and friendly</i> (rileks dan bersahabat)			
7	Menanyakan keluhan pasien			
8	Melakukan apersepsi tentang ASI Eksklusif			
9	Menjelaskan pengertian ASI Eksklusif			
10	Menjelaskan manfaat ASI			
11	Menjelaskan zat kekebalan dalam ASI			
12	Menjelaskan komposisi ASI			
13	Menjelaskan cara memperbanyak produksi ASI			
14	Menjelaskan cara pemerasan ASI dengan tangan			
15	Menjelaskan cara penyimpanan dan pemberian ASI perah			
16	Menjelaskan cara penerapan ASI Eksklusif pada ibu bekerja			
17	Memberikan kesempatan pada ibu untuk menanyakan kembali atau menyampaikan pendapat lain			
18	Melakukan umpan balik			
19	Melakukan evaluasi dari proses konseling			
20	Merangkum atau menyimpulkan materi konseling bersama dengan ibu			
C	TEKNIK			
21	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
22	Teruji menjaga privasi dan kenyamanan pasien			
23	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
24	Teruji melaksanakan konseling dengan efektif dan efisien			
JUMLAH NILAI: 48				
TOTAL NILAI = (Jumlah skor yang didapat/ total skor dari aspek yang dinilai) *100				

**RATING SCALE
PEMERIKSAAN FISIK IBU NIFAS**

NO	LANGKAH	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Menyambut klien dengan ramah dan mengucapkan salam			
2	Memperkenalkan diri dan mempersilahkan duduk			
3	Komunikasi dengan ibu selama melakukan tindakan, ramah, sabar dan teliti, tanggap terhadap keluhan pasien			
4	Melakukan cuci tangan dan mengeringkan dengan handuk (sebelum dan sesudah tindakan)			
5	Memasang sampiran dan menutup pintu			
6	Melakukan dokumentasi alat pasca tindakan			
B				
7	Mempersiapkan alat : <ul style="list-style-type: none"> • Termometer • Stetoskop • Jam digital • Perlak • Kapas DTT • Sarung tangan • Bengkok 			
8	Mempersilahkan pasien untuk tidur terlentang di <i>bed</i> pemeriksaan			
9	Mengamati tingkat energi dan keadaan emosi ibu pada waktu kunjungan			
10	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital (tekanan darah, suhu, pernapasan, dan nadi)			
11	Memeriksa tingkat anemia ibu dengan melihat konjungtiva			
Pemeriksaan Payudara				
12	Meletakkan tangan kiri pasien di atas kepala, lakukan palpasi payudara sebelah kiri (dari pangkal menuju puting, diteruskan ke arah aksila)			
13	Melakukan hal yang sama pada payudara sebelah kanan			
14	Memijat daerah areola untuk mengetes kelancaran pengeluaran ASI			
Pemeriksaan Abdomen				
15	Memeriksa bekas luka operasi			
16	Memeriksa TFU dan kontraksi uterus			
17	Melakukan palpasi untuk mendeteksi massa pada abdomen			
18	Melakukan palpasi kandung kemih			
Pemeriksaan Ekstremitas Bawah				
19	Memeriksa tungkai kaki, apakah ada varises atau tidak			
20	Memeriksa kemerahan pada betis (menilai ada tidaknya tromboflebitis)			
21	Memeriksa oedema pada tulang kering atau pergelangan kaki			
22	Menekuk kedua kaki untuk menilai adanya nyeri betis (tanda <i>Howman</i>)			
Pemeriksaan Perineum				
23	Membantu memposisikan pasien untuk pemeriksaan perineum			

24	Memasang perlak			
25	Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir, mengeringkan dengan handuk bersih			
26	Menggunakan sarung tangan			
27	Membersihkan vulva dan perineum dengan kapas DTT			
28	Memeriksa tanda-tanda infeksi			
29	Memperhatikan warna, bau, dan jumlah pengeluaran lokia			
30	Membereskan alat dan merapikan pasien			
31	Memberitahukan hasil tindakan			
32	Melepaskan sarung tangan secara terbalik, merendam sarung tangan dalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit			
33	Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir, mengeringkan dengan handuk bersih			
34	Melakukan dokumentasi tindakan yang telah dilakukan			
C	TEKNIK			
35	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
36	Teruji meletakkan alat secara ergonomis			
37	Teruji menjaga privasi klien			
38	Teruji memberikan perhatian terhadap respon klien			
39	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
JUMLAH NILAI: 78				
TOTAL NILAI = (Jumlah skor yang didapat/ total skor dari aspek yang dinilai)				
*100				

**DAFTAR TILIK
BBL LANGKAH AWAL**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilaksanakan			
2	Memakai APD (celemek, topi, kacamata, masker dan sepatu / sandal APN)			
3	Melakukan cuci tangan dan keringkan dengan handuk pribadi (pra dan pasca tindakan)			
4	Memakai dan melepas sarung tangan steril atau DTT			
5	Melakukan dekontaminasi alat pasca tindakan			
B	CONTENT/ISI			
6	Menyiapkan alat: <ul style="list-style-type: none"> - Tempat resusitasi datar, bersih, kering dan hangat - Handuk atau kain bersih kering untuk mengeringkan, serta menutup tubuh dan kepala bayi, kain kecil 1 untuk ganjal bahu (5 cm) - Alat pengisap lender - Lampu sorot 			
7	Menyalakan lampu sorot			
8	Memindahkan bayi dari perut ibu ke meja resusitasi dalam keadaan terbungkus kain I			
9	Mengatur posisi bayi dengan kepala sedikit ekstensi			
10	Mengisap lendir pada mulut dan hidung			
11	Mengeringkan bayi (sambil memberi rangsangan taktil) dan mengganti kain kering ke II			
12	Mengatur kembali posisi bayi			
13	Menilai ulang keadaan bayi secara berurutan (usaha bernafas, frekuensi denyut jantung dan warna kulit)			
14	Melakukan tindakan berdasarkan hasil penilaian (menyebutkan hasil interpretasi penilaian dan tindakan): <ol style="list-style-type: none"> a. Bila bayi belum bernafas/megap-megap atau usaha nafas baik tapi frekuensi jantung kurang 100x/menit dilanjutkan VTP b. Bila resusitasi berhasil lakukan asuhan pasca resusitasi 			
15	Membereskan alat			
C	TEKNIK			
16	Menjaga kehangatan dan keamanan (<i>safety</i>) bayi			
17	Melaksanakan tindakan secara sistematis, efektif dan efisien			
	JUMLAH NILAI: 34			

**DAFTAR TILIK
PEMBERIAN IMUNISASI BCG**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Handscon, termos vaksin berisi; ampul vaksin kering BCG, pelarut vaksin BCG 4 ml; gergaji ampul; spuit 5cc; spuit tuberkulin (jarum ukuran 25 atau 27, panjang 10 mm); kapas lembab (dibasahi air matang); tissue; bengkok			
3	Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri			
4	Menjelaskan tujuan pertemuan dan imunisasi BCG			
5	Menyatakan kontrak waktu			
6	Mencuci tangan sesuai prosedur, mengeringkan tangan dan memakai sarung tangan			
B	CONTENT/ISI			
7	Membuka ampul yang berisi BCG			
8	Melarutkan BCG dengan NaCl 0,9% sebanyak 4ml			
9	Mengisi spuit dengan vaksin BCG sebanyak 0,05 ml (isi 0,06 ml, kurangi 0,01 ml ketika mengeluarkan udara dari spuit)			
10	Mengatur posisi bayi			
11	Menyiapkan bagian yang akan diinjeksi, yaitu: 1/3 bagian lengan kanan atas			
12	Membersihkan lengan dengan kapas yang telah dibasahi dengan air matang			
13	Memegang lengan tangan kanan anak dengan tangan kiri sehingga lengan kita berada di bawah lengan tangan anak			
14	Melingkarkan jari-jari untuk meregangkan kulit bayi			
15	Memegang spuit dengan tangan kanan, lubang jarum menghadap ke atas, sudut 15 ⁰			
16	Meletakkan spuit hampir sejajar dengan lengan bayi			
17	Memasukkan ujung jarum kedalam kulit, mengusahakan sedikit mungkin melukai kulit (injeksi intrakutan)			
18	Mendorong piston dengan ibu jari tangan kanan			
19	Menarik jarum setelah vaksin habis, tidak melakukan masase, hanya mengusap bekas injeksi dengan kapas jika ada darah yang keluar pada bekas suntikan			
20	Bila vaksinasi BCG tepat, maka akan timbul benjolan dikulit yang mendatar dengan kulit kelihatan pucat dan pori-pori jelas			
21	Merapikan bayi			
22	Memberikan penjelasan pada orang tua sehubungan hasil imunisasi, efek samping dan perawatan setelah imunisasi			
23	Memberikan penjelasan kepada orang tua tentang jadwal imunisasi selanjutnya			
24	Merapikan alat-alat (vaksin BCG yang telah diencerkan, harus dibuang dalam 8 jam)			
25	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEKNIK			
26	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			

27	Teruji menjaga privacy pasien			
28	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
29	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
30	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 60			

DAFTAR TILIK
PEMBERIAN IMUNISASI *INACTIVE POLIO VACCINE* (IPV)

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Hanscon, termos vaksin berisi; flakon berisi vaksin IPV; spuit 3cc; jarum ukuran 23; kapas desinfektan, bengkok			
3	Mengucapkan salam			
4	Memperkenalkan diri			
5	Menjelaskan tujuan pertemuan dan imunisasi polio			
6	Menyatakan kontrak waktu			
7	Mencuci tangan sesuai prosedur, mengeringkan tangan dan memakai sarung tangan			
B	CONTENT / ISI			
8	Mengisi spuit dengan vaksin IPV sebanyak 0,6 ml dan mengganti jarum dengan jarum yang baru Mengeluarkan udara dari spuit, sehingga vaksin dalam spuit hanya 0,5 ml <i>Apabila menggunakan spuit soloshoot, isi spuit dengan vaksin sampai 0,5 ml sampai terdengar bunyi klik. Jarum tidak perlu mengeluarkan udara dari spuit</i>			
9	Mengatur posisi bayi: bayi dipangku ibunya disisi sebelah kanan, tangan kiri bayi melingkar kebadan ibu. Tangan kanan ibu merangkul bayi, menyangga kepala, bahu dan memegang sisi luar tangan kiri bayi, tangan kiri memegang kaki bayi dengan kuat			
10	Menyiapkan bagian yang akan diinjeksi, yaitu: batas 1/3 bagian atas paha kanan bagian luar			
11	Membersihkan lokasi penyuntikan dengan kapas desinfektan			
12	Menekan kulit sekitar tempat penyuntikan dengan ibu jari dan telunjuk			
13	Menusukkan jarum sampai seluruh jarum tidak terlihat pada tempat penyuntikan dengan sudut 80-90 ⁰ dan melakukannya dengan cepat (injeksi intra muscular)			
14	Menarik piston sedikit untuk memastikan jarum tidak masuk pembuluh darah <i>Apabila terdapat darah, buang dan ulangi dengan suntikan baru</i>			
15	Mendorong pangkal piston dengan ibu jari tangan kanan			
16	Menarik jarum setelah vaksin habis sambil menekan lokasi penyuntikan dengan kapas (untuk suntikan multipel, berikan pada ekstermitas berbeda)			
17	Mengamati kondisi umum bayi			
18	Merapikan bayi			
20	Memberikan penjelasan pada orangtua sehubungan hasil imunisasi dan efek samping dan obat penurun panas untuk mengantisipasi efek samping berupa panas			
21	Memberikan penjelasan kepada orangtua tentang jadwal imunisasi selanjutnya			
21	Merapikan alat-alat (vaksin tidak boleh dipakai lebih dari 24 jam dan vaksin yang telah digunakan, tidak boleh digunakan lagi difasilitas lain)			

22	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEKNIK			
21	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
22	Teruji menjaga privacy pasien			
23	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
24	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
25	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 50			

**DAFTAR TILIK
PEMBERIAN IMUNISASI CAMPAK**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Hanscon, termos vaksin berisi; flakon berisi vaksin campak dan pelarut vaksin campak; gergaji ampul, spuit 5cc, spuit 3 cc, jarum nomor 23, tissue, kapas desinfekan, bengkok			
3	Mengucapkan salam			
4	Memperkenalkan diri			
5	Menjelaskan tujuan pertemuan dan imunisasi campak			
6	Menyatakan kontrak waktu			
7	Mencuci tangan sesuai prosedur, mengeringkan tangan dan memakai sarung tangan			
B	CONTENT / ISI			
8	Membuka ampul pelarut vaksin campak			
9	Melarutkan vaksin campak dengan pelarutnya sebanyak 5 ml			
10	Mengisi spuit dengan vaksin campak sebanyak 0,6 ml dan mengganti jarum dengan jarum yang baru Mengeluarkan udara dari spuit, sehingga vaksin dalam spuit hanya 0,5 ml Apabila menggunakan spuit soloshoot, isi spuit dengan vaksin sampai 0.5 ml sampai terdengar bunyi klik. Jarum tidak perlu diganti dan tidak perlu mengeluarkan udara dari spuit.			
11	Mengatur posisi bayi; bayi dipangku ibunya disisi sebelah kiri, tangan kanan bayi melingkar kebadan ibu. Tangan kiri ibu merangkul bayi, menyangga kepala, bahu dan memegang sisi luar tangan kiri bayi, tangan kanan memegang kaki bayi dengan kuat			
12	Menyiapkan bagian yang akan diinjeksi 1/3 bagian lateral lengan kiri atas			
13	Membersihkan lengan dengan kapas disinfektan			
14	Menjepit/mencubit tebal lengan yang akan disuntik			
15	Menusukkan jarum kedalam kulit yang dijepit dengan sudut 45 ⁰ terhadap lengan (injeksi subkutan dalam)			
16	Menarik piston sedikit untuk memastikan jarum tidak masuk pembuluh darah <i>Apabila terdapat darah, buang dan ulangi dengan suntikan baru</i>			
17	Mendorong pangkal piston dengan ibu jari tangan kanan			
18	Menarik jarum setelah vaksin habis sambil menekan lokasi penyuntikan dengan kapas (untuk suntikan multipel, berikan pada ekstermitas yang berbeda)			
19	Mengamati kondisi umum bayi			
20	Merapikan bayi			
21	Memberikan penjelasan pada orangtua sehubungan hasil imunisasi, efek samping			

	berupa panas untuk mengantisipasi efek samping berupa panas			
22	Memberikan penjelasan kepada orangtua tentang jadwal munisasi selanjutnya			
23	Merapikan alat-alat			
24	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEHNIK			
25	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
26	Teruji menjaga privacy pasien			
27	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
28	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
29	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 58			

**DAFTAR TILIK
PEMBERIAN IMUNISASI DPT COMBO (DPT-HB)/PENTAVALEN**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Handson, termos vaksin berisi; flakon berisi vaksin DPT Combo; spuit 3cc; jarum ukuran 23; kapas desinfektan, bengkok			
3	Mengucapkan salam			
4	Memperkenalkan diri			
5	Menjelaskan tujuan pertemuan dan tujuan imunisasi DPT Combo			
6	Menyatakan kontrak waktu			
7	Mencuci tangan sesuai prosedur, mengeringkan tangan dan memakai sarung tangan			
B	CONTENT / ISI			
8	Mengisi spuit dengan vaksin DPT Combo sebanyak 0,5 ml dan mengganti jarum dengan jarum baru Mengeluarkan udara dari spuit, sehingga vaksin dalam spuit hanya 0,5ml <i>Apabila menggunakan spuit soloshoot, isi spuit dengan vaksin sampai 0,5 ml sampai terdengar bunyi klik. Jarum tidak perlu diganti dan tidak perlu mengeluarkan udara dari spuit.</i>			
9	Mengatur posisi bayi: bayi dipangku ibunya disisi sebelah kiri, tangan kanan bayi melingkar kebadan ibu. Tangan kiri ibu merangkul bayi, menyangga kepala, bahu dan memegang sisi luar tangan kiri bayi, tangan kanan memegang kaki bayi dengan kuat			
10	Menyiapkan bagian yang akan diinjeksi, yaitu: 1/3 bagian atas paha kiri bagian luar.			
11	Membersihkan lokasi penyuntikan dengan kapas desinfektan			
12	Menekan kulit sekitar tempat penyuntikan dengan ibu jari dan telunjuk			
13	Menusukkan jarum pada tempat penyuntikan dengan sudut 80-90 ⁰ dan melakukan dengan cepat (injeksi intra muskular)			
14	Menarik piston sedikit untuk memastikan jarum tidak masuk pembuluh darah <i>Apabila terdapat darah, buang dan ulangi dengan suntikan baru</i>			
15	Mendorong pangkal piston dengan ibu jari tangan kanan			
16	Menarik jarum setelah vaksin habis sambil menekan lokasi penyuntikan dengan kapas <i>(untuk suntikan multipel, berikan pada ekstermitas berbeda)</i>			
17	Mengamati kondisi umum bayi			
18	Merapikan bayi			
19	Memberikan penjelasan pada orangtua sehubungan hasil imunisasi, efek samping dan obat penurun panas untuk mengantisipasi efek samping berupa panas			
20	Memberikan penjelasan kepada orangtua tentang jadwal imunisasi selanjutnya			

21	Merapikan alat-alat			
22	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEKNIK			
23	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
24	Teruji menjaga privacy pasien			
25	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
26	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
27	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 54			

**DAFTAR TILIK
PEMBERIAN IMUNISASI PCV**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Handson, termos vaksin berisi; flakon berisi vaksin PCV; spuit 3cc; jarum ukuran 23; kapas desinfektan, bengkok			
3	Mengucapkan salam			
4	Memperkenalkan diri			
5	Menjelaskan tujuan pertemuan dan tujuan imunisasi PCV			
6	Menyatakan kontrak waktu			
7	Mencuci tangan sesuai prosedur, mengeringkan tangan dan memakai sarung tangan			
B	CONTENT / ISI			
8	Mengisi spuit dengan vaksin PCV sebanyak 0,5 ml dan mengganti jarum dengan jarum baru Mengeluarkan udara dari spuit, sehingga vaksin dalam spuit hanya 0,5ml <i>Apabila menggunakan spuit soloshoot, isi spuit dengan vaksin sampai 0,5 ml sampai terdengar bunyi klik. Jarum tidak perlu diganti dan tidak perlu mengeluarkan udara dari spuit.</i>			
9	Mengatur posisi bayi: bayi dipangku ibunya disisi sebelah kiri, tangan kanan bayi melingkar kebadan ibu. Tangan kiri ibu merangkul bayi, menyangga kepala, bahu dan memegang sisi luar tangan kiri bayi, tangan kanan memegang kaki bayi dengan kuat			
10	Menyiapkan bagian yang akan diinjeksi, yaitu: 1/3 bagian atas paha kiri bagian luar.			
11	Membersihkan lokasi penyuntikan dengan kapas desinfektan			
12	Menekan kulit sekitar tempat penyuntikan dengan ibu jari dan telunjuk			
13	Menusukkan jarum pada tempat penyuntikan dengan sudut 80-90 ⁰ dan melakukan dengan cepat (injeksi intra muskular)			
14	Menarik piston sedikit untuk memastikan jarum tidak masuk pembuluh darah <i>Apabila terdapat darah, buang dan ulangi dengan suntikan baru</i>			
15	Mendorong pangkal piston dengan ibu jari tangan kanan			
16	Menarik jarum setelah jarum setelah vaksin habis sambil menekan lokasi penyuntikan dengan kapas <i>(untuk suntikan multipel, berikan pada ekstermitas berbeda)</i>			
17	Mengamati kondisi umum bayi			
18	Merapikan bayi			
19	Memberikan penjelasan pada orangtua sehubungan hasil imunisasi, efek samping dan obat penurun panas untuk mengantisipasi efek samping berupa panas			
20	Memberikan penjelasan kepada orangtua tentang jadwal imunisasi selanjutnya			

21	Merapikan alat-alat			
22	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEKNIK			
23	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
24	Teruji menjaga privacy pasien			
25	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
26	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
27	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 54			

**DAFTAR TILIK
PEMBERIAN INJEKSI VITAMIN K1**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Bak instrumen berisi: ampul berisi vitamin K1; spuit 3 cc: kapas desinfektan, bengkok			
3	Mengucapkan salam			
4	Memperkenalkan diri			
5	Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan kepada orangtua bayi			
6	Mencuci tangan			
B	CONTENT / ISI			
7	Mengisi spuit dengan vitamin K1 sebanyak 1 ml (isi 1,1 ml, kurangi 0,1 ml ketika mengeluarkan udara dari spuit)			
8	Mengatur posisi bayi: bayi telentang, tangan kiri memegang kaki bayi dengan kuat			
9	Menyiapkan bagian yang akan diinjeksi, yaitu: batas 1/3 bagian atas dan tengah pada paha kiri			
10	Membersihkan lokasi penyuntikan dengan kapas desinfektan			
11	Menekan kulit sekitar tempat penyuntikan dengan ibu jari dan telunjuk			
12	Menusukkan jarum pada tempat penyuntikan dengan sudut 80-90 ⁰ dan melakukan dengan cepat (injeksi intra muscular)			
13	Menarik piston sedikit untuk memastikan jarum tidak masuk pembuluh darah <i>Apabila terdapat darah, buang dan ulangi dengan suntikan baru</i>			
14	Mendorong pangkal piston dengan ibu jari tangan kanan			
15	Menarik jarum setelah obat habis sambil menekan lokasi penyuntikan dengan kapas <i>(untuk suntikan multipel, berikan pada ekstremitas berbeda)</i>			
16	Mengamati kondisi umum bayi			
17	Merapikan bayi dan menyerahkan kembali pada orang tuanya			
18	Merapikan alat			
19	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEKNIK			
20	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
21	Teruji menjaga privacy pasien			
22	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
23	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
24	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 48			

**DAFTAR TILIK
PEMBERIAN IMUNISASI HEPATITIS B**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Hanscon, termos vaksin berisi; vaksin Hepatitis B Uniject; kapas desinfektan, bengkok			
3	Mengucapkan salam			
4	Memperkenalkan diri			
5	Menjelaskan tujuan pertemuan dan tujuan imunisasi Hepatitis B			
6	Menyatakan kontrak waktu			
7	Mencuci tangan sesuai prosedur, mengeringkan tangan dan memakai sarung tangan			
B	CONTENT / ISI			
8	Membuka kemasan vaksin Hepatitis B Uniject dan menyiapkan vaksin dengan cara memutar tutup spuit dan menekan sehingga terdengar bunyi klik (tanpa membuka tutup spuit)			
9	Mengatur posisi bayi: bayi dipangku ibunya disisi sebelah kanan, tangan kiri bayi melingkar kebadan ibu. Tangan kanan ibu merangkul bayi, menyangga kepala, bahu dan memegang sisi luar tangan kiri bayi, tangan kiri memegang kaki bayi dengan kuat			
10	Menyiapkan bagian yang akan diinjeksi, yaitu: 1/3 bagian atas paha kanan bagian luar.			
11	Membersihkan lokasi penyuntikan dengan kapas desinfektan			
12	Mendorong ujung penutup jarum vaksin			
13	Menekan kulit sekitar tempat penyuntikan dengan ibu jari dan telunjuk			
14	Menusukkan jarum sampai seluruh jarum tidak terlihat pada tempat penyuntikan dengan sudut 80-90 ⁰ dan melakukannya dengan cepat (injeksi intra muscular)			
15	Menarik jarum setelah vaksin habis sambil menekan lokasi penyuntikan dengan kapas (<i>untuk suntikan multipel, berikan pada ekstermitas berbeda</i>)			
16	Mengamati kondisi umum bayi			
17	Merapikan bayi			
18	Memberikan penjelasan pada orangtua sehubungan hasil imunisasi dan efek samping			
19	Memberikan penjelasan kepada orangtua tentang jadwal imunisasi selanjutnya			
20	Merapikan alat-alat			
21	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEHNIK			
22	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			

23	Teruji menjaga privacy pasien			
24	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
25	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
26	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 52			

**DAFTAR TILIK
PEMBERIAN IMUNISASI ORAL POLIO VACCINE (OPV)**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memeriksa catatan riwayat kesehatan bayi			
2	Menyiapkan alat: Hanscon, termos vaksin berisi; flakon berisi vaksin OPV; pipet plastik, pinset, bengkok			
3	Mengucapkan salam			
4	Memperkenalkan diri			
5	Menjelaskan tujuan pertemuan dan imunisasi polio			
6	Menyatakan kontrak waktu			
7	Mencuci tangan sesuai prosedur, mengeringkan tangan dan memakai sarung tangan			
B	CONTENT / ISI			
8	Membuka tutup metal dan tutup karet flakon vaksin OPV			
9	Memasang pipet plastik pada flakon			
10	Mengatur posisi bayi dengan cara bayi terlentang diatas pangkuan ibunya dan memegang erat-erat			
11	Membuka mulut anak menggunakan 2 jari (dengan ibu jari dan jari telunjuk menekan pipi anak sehingga mulut terbuka)			
12	Meneteskan vaksin polio langsung dari pipet kedalam mulut sebanyak 2 tetes			
13	Memastikan bahwa vaksin volio sebanyak 2 tetes masuk kedalam mulut bayi			
14	Merapikan bayi			
15	Memberikan penjelasan pada orangtua sehubungan hasil imunisasi dan efek samping imunisasi			
16	Memberikan penjelasan kepada orangtua tentang jadwal imunisasi selanjutnya			
17	Merapikan alat-alat (pada akhir kegiatan imunisasi, botol vaksin yang telah terbuka dan masih berisi vaksin serta telah berubah warna harus dibuang)			
18	Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan			
C	TEKNIK			
19	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
20	Teruji menjaga privacy pasien			
21	Teruji menggunakan bahasa yang mudah dimengerti			
22	Teruji memberikan perhatian terhadap respon pasien			
23	Teruji melaksanakan tindakan dengan percaya diri dari tidak ragu-ragu			
	JUMLAH NILAI: 46			

**DAFTAR TILIK
MEMANDIKAN BAYI**

No	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP & PERILAKU			
1	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan			
2	Teruji bersikap sopan			
3	Teruji memegang bayi dengan lembut			
4	Teruji menjaga kehangatan bayi			
5	Teruji menunjukkan rasa empathy terhadap bayi			
6	Cuci tangan dengan sabun dan air			
B	CONTENT			
7	Menyiapkan dan mendekatkan keperluan mandi			
8	Pastikan ruangan dalam keadaan hangat			
9	Siapkan air hangat, tidak terlalu panas dalam bak mandi			
10	Lepas pakaian bayi			
11	Bersihkan tinja dari daerah pantat sebelum dimandikan agar air mandi tetap segar			
12	Sanggalah kepala bayi sambil mengusapkan air kemuka, tali pusat dan tubuh bayi			
13	Letakkan bayi pada selembur handuk			
14	Cuci mukanya terlebih dahulu kemudian sabuni seluruh badan bayi (jangan memberi sabun pada muka)			
15	Cuci tali pusat dengan air bersih dan sabun, bersihkan dan keringkan seluruhnya.			
16	Jika bayi laki-laki tarik katup (preputium) kebelakang dan berihkan, bila bayi perempuan bersihkan labia mayora dan minora			
17	Tempatkan bayi kedalam bak mandi sambil menyangga kepala dan punggungnya. Bilaslah sabun dengan cepat (tidak perlu menghilangkan verniks)			
18	Keringkan betul-betul bayi dengan sebuah handuk yang hangat dan kering			
19	Tempatkan bayipada alas dan popok yang hangat dan kering (singkirkan handuk basah kepinggir)			
20	Melakukan perawatan tali pusat			
21	Kenakan pakaian yang bersih dan kering			
22	Bungkuslah bayi dengan selimut yang bersih dan kering			
23	Mengembalikan ketempat semula/diberikan keibunya			
24	Membereskan alat			
C	TEKNIK			
25	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
26	Teruji berkomunikasi dengan bayi			
27	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
28	Teruji melakukan tindakan dengan hati-hati dan teliti			
29	Teruji mendukung ibu untuk kooperatif			
	JUMLAH NILAI: 58			

**DAFTAR TILIK
ANTROPOMETRI**

NO	KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan			
2	Teruji bersikap sopan			
3	Teruji memegang bayi dengan lembut			
4	Teruji menjaga kehangatan bayi			
5	Teruji sabar dan teliti			
6	Mencuci tangan			
B	CONTENT/ISI			
7	Menimbang berat badan dengan cara melepas baju bayi dan meletakkan diatas timbangan bayi setelah diberi pengalas dan timbangan dalam skala nol			
8	Mengukur lingkar dada dengan midline pada bagian dada melingkari punggung			
9	Mengukur lingkar kepala dengan cara mengukur mulai dari dahi bayi melingkar ke oksipital bayi			
10	Mengukur panjang badan dengan cara mengukur puncak kepala sampai tumit bayi setelah bayi diluruskan dan perhatikan midline tidak ditekuk			
11	Teruji menyampaikan hasil pengukuran kepada keluarga/ibu serta mendiskusikannya			
12	Mendokumentasikan tindakan			
C	TEKNIK			
13	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
14	Teruji berkomunikasi dengan bayi			
15	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
16	Teruji melakukan tindakan dengan hati-hati dan teliti			
17	Teruji mendukung ibu untuk kooperatif			
	JUMLAH NILAI: 34			

**DAFTAR TILIK
PEMERIKSAAN FISIK PADA BAYI**

NO	LANGKAH	Nilai		
		0	1	2
A	SIKAP DAN PERILAKU			
1	Memberitahu dan menjelaskan pada pasien tindakan yang akan dilakukan			
2	Melakukan anamnesa riwayat dari ibu			
3	Menyiapkan alat dan bahan secara ergonomis			
4	Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir, keringkan dengan handuk bersih			
5	Memakai sarung tangan			
B	CONTENT / ISI			
6	Menjaga suhu tubuh bayi dan lingkungan dalam keadaan hangat			
7	Meletakkan bayi pada tempat yang rata/ tempat tidur			
8	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital (suhu, nadi, respirasi)			
9	Melakukan pemeriksaan kepala (bentuk dan kelainan)			
10	Melakukan pemeriksaan telinga (hubungan letak dengan mata dan telinga)			
11	Melakukan pemeriksaan mata (tanda infeksi, kemerahan, simetris atau tidak)			
12	Melakukan pemeriksaan hidung (simetris, ada kelainan atau tidak)			
13	Melakukan pemeriksaan mulut (palatum dan bentuk)			
14	Mengukur lingkar kepala, dilakukan dari dahi melingkari kepala kembali ke dahi lagi			
15	Melakukan pemeriksaan leher (normal/ tidak)			
16	Melakukan pemeriksaan dada (bentuk dan pernafasan)			
17	Mengukur lingkar dada			
18	Memeriksa bahu, lengan, tangan. Memperhatikan gerakan dan jumlah jari			
19	Melakukan pengukuran lingkar lengan atas			
20	Melakukan pemeriksaan refleks (refleks morro, sucking, grasping, rooting, babinsky dan tonick neck)			
21	Memeriksa perut, memperhatikan bentuk, benjolan, perdarahan tali pusat			
22	Memeriksa genetalia laki-laki, penis berlubang, skrotum sudah turun atau belum Memeriksa genetelia perempuan, memperhatikan vagina/ uretra berlubang, labia mayora dan minora			
23	Memeriksa tungkai dan kaki, memperhatikan gerakan, jumlah jari dan bentuk			
24	Melakukan pemeriksaan punggung (normal atau tidak)			
25	Melakukan pemeriksaan anus (berlubang/ tidak)			
26	Memeriksa kulit, memperhatikan verniks, warna kulit, tanda lahir, pembengkakan dan bercak hitam			
27	Melakukan pengukuran panjang			

28	Melakukan penimbangan BB bayi			
29	Merapikan bayi			
30	Membersihkan alat			
32	Melakukan pendokumentasian			
C	TEKNIK			
33	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
34	Teruji berkomunikasi dengan bayi			
35	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
36	Teruji melakukan tindakan dengan hati-hati dan teliti			
37	Teruji mendukung ibu untuk kooperatif			
	JUMLAH NILAI: 74			

**RATING SCALE
KONSELING KB**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
A	SIKAP	0	1	2
1	Menyambut ibu dan mengucapkan salam			
2	Memperkenalkan diri dan mempersilakan duduk			
3	Menjelaskan tujuan konseling yang akan dilaksanakan			
4	Komunikasi dengan ibu selama melakukan tindakan, ramah, sabar dan teliti, tanggap terhadap keluhan ibu			
B	CONTENT	0	1	2
5	Memberikan perhatian penuh kepada pasien dengan SOLER a. <i>Face your client squarely and smile</i> (menghadap ke klien dengan senyum) b. <i>Open and non judgemental facial expresion</i> (ekspresi muka menunjukkan sikap terbuka dan tidak menilai) c. <i>Lean towards client</i> (tubuh condong ke klien) d. <i>Eye contact in culturally-acceptable manner</i> (kontak mata atau tatap muka sesuai dengan cara dan budaya setempat) e. <i>Relaxed and friendly</i> (rileks dan bersahabat)			
6	Menggali permasalahan ibu			
7	Menjelaskan tentang efektifitas			
8	Menjelaskan tentang efek samping kontrasepsi			
9	Menjelaskan keuntungan dan kerugian kontrasepsi			
10	Menjelaskan tentang cara pemakaian kontrasepsi			
11	Menggunakan alat peraga/leaflet dan contoh alat kontrasepsi saat memberi penjelasan			
12	Memberikan kesempatan pada ibu untuk menanyakan kembali atau menyampaikan pendapat lain			
13	Melakukan umpan balik			
14	Melakukan evaluasi dari proses konseling			
15	Memberikan kesempatan pada ibu untuk mengambil keputusan			
16	Merangkum atau menyimpulkan materi konseling bersama dengan ibu			
17	Membuat perjanjian pertemuan untuk <i>follow up</i>			
C	TEKNIK	0	1	2
18	Menjaga privasi pasien dan kenyamanan ibu			
19	Melaksanakan konseling dengan efektif dan efisien			
JUMLAH SKOR = 38				
TOTAL NILAI = (Jumlah skor yang didapat/total skor dari aspek yang dinilai)*100				

**DAFTAR TILIK
PEMASANGAN IUD**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP	0	1	2
1	Sapa Klien dengan ramah dan perkenalkan diri dan tanyakan tujuan kedatangannya			
2	Bila belum dilakukan konseling berikan konseling sebelum melakukan pemasangan AKDR : <input type="checkbox"/> Informasi tentang jenis kontrasepsi yang tersedia, keuntungan, & keterbatasan. <input type="checkbox"/> Bantu klien untuk memilih jenis kontrasepsi yang diinginkan			
3	Pastikan bahwa klien memilih AKDR, jelaskan kemungkinan efek samping pemakai AKDR			
4	Lakukan Anamnesa untuk memastikan tidak ada masalah kondisi kesehatan sebagai pemakai AKDR			
5	Jelaskan apa yang akan dilakukan, prosedur pemasangan dan persilahkan klien untuk mengajukan pertanyaan.			
6	Melakukan komunikasi selama tindakan			
7	Memakai APD (celemek, topi, kacamata dan masker)			
8	Melakukan cuci tangan dan keringkan dengan handuk pribadi (pra dan pasca tindakan)			
9	Memakai dan melepas sarung tangan steril atau DTT			
10	Melakukan dekontaminasi alat pasca tindakan			
B	CONTENT	0	1	2
11	Pastikan klien sudah mengosongkan kandung kencingnya dan membersihkan area genitalia dengan air bersih dan sabun			
12	Masukkan lengan AKDR didalam kemasan sterilnya			
13	Atur lampu yang terang untuk melihat servik			
14	Memasang duk lubang			
15	Pasang speculum vagina untuk melihat servik			
16	Mengusap vagina dan servik dengan larutan antiseptik 2-3 kali			
17	Menjepit servik dengan tenakulum secara hati-hati			
18	Memasang spekulum vagina untuk melihat servik			
19	Memasukkan sonde uterus dengan teknik "tidak menyentuh" (<i>no touch technique</i>)			
20	Menentukan posisi dan kedalaman kavum uteri, keluarkan sonde			
21	Geser biru pada tabung inserter sesuai dengan hasil pengukuran kedalaman uterus, kemudian buka seluruh plastik penutup kemasan			

22	Memegang tabung IUD dengan leher biru dalam posisi horisontal (sejajar dengan lengan IUD), sementara melakukan tarikan hati-hati pada tenakulum, masukkan tabung inserter ke dalam uterus sampai leher biru menyentuh servik atau sampai terasa adanya tahanan			
23	Memegang serta menahan tenakulum dan pendorong dengan satu tangan			
24	Melepaskan lengan IUD dengan menggunakan teknik <i>withdrawal</i> yaitu menarik keluar tabung inserter sampai pangkal pendorong dengan tetap menahan pendorong			
25	Mengeluarkan pendorong kemudian tabung inserter didorong kembali ke servik sampai leher biru menyentuh servik atau terasa adanya tahanan			
26	Mengeluarkan sebagian dari tabung inserter dan gunting benang IUD \pm 3-4 cm			
27	Mengeluarkan seluruh tabung inserter dan membuang ke tempat sampah terkontaminasi			
28	Melepaskan tenakulum dengan hati-hati, rendam dalam larutan klorin 0,5%			
29	Memeriksa servik dan bila ada perdarahan dari tempat bekas jepitan tenakulum, tekan dengan kasa 30-60 detik			
30	Mengeluarkan spekulum dengan hati-hati			
31	Membereskan alat			
32	Memberitahu ibu bahwa tindakan sudah selesai			
33	Amati Klien selama 15 menit sebelum memperbolehkan pulang			
34	Ajarkan klien cara memeriksa sendiri benang AKDR dan kapan harus dilakukan			
35	Jelaskan pada klien apa yang harus dilakukan bila mengalami efek samping			
36	Beritahu kapan klien harus datang kembali ke klinik untuk kontrol			
37	Lengkapi rekam medic dan kartu AKDR untuk klien			
C	TEKNIK	0	1	2
38	Menjaga privasi ibu			
39	Melaksanakan tindakan secara sistematis, efektif dan efisien			
JUMLAH SKOR = 78				
TOTAL NILAI = (Jumlah skor yang didapat/total skor dari aspek yang dinilai)*100				

**DAFTAR TILIK
PEMASANGAN IMPLANT**

NO	BUTIR YANG DINILAI	NILAI		
		0	1	2
A	SIKAP	0	1	2
1	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilaksanakan			
2	Melakukan komunikasi selama tindakan			
3	Melakukan cuci tangan dan keringkan dengan handuk pribadi (pra dan pasca tindakan)			
4	Memakai dan melepas sarung tangan steril atau DTT			
5	Melakukan dekontaminasi alat pasca tindakan			
B	CONTENT	0	1	2
6	Meletakkan kain yang bersih dan kering di bawah lengan yang akan dipasang implan			
7	Menentukan tempat pemasangan pada bagian dalam lengan atas dengan mengukur 8 cm di atas lipatan siku Memberi tanda pada tempat implan nantinya akan dimasukkan			
8	Menghitung jumlah kapsul untuk memastikan lengkap (2 buah)			
9	Mengusap tempat pemasangan dengan larutan antiseptik secara melingkar seluas 8-13 cm Memasang kain penutup (duk) steril			
10	Menyuntikan anestesi (lidokain 1-2%) 0,3-0,5 cc tepat di bawah kulit (<i>intrakutan</i>) pada tempat insisi sedikit menggelembung Menusukkan jarum ke lapisan di bawah kulit (subdermal) kurang lebih 4 cm sebanyak 0,5-1 cc dan melakukan aspirasi untuk meyakinkan bahwa jarum tidak masuk ke pembuluh darah Melakukan pada pola berikutnya			
11	Menunggu 2-3 menit, melakukan uji efek anestesiya sebelum melakukan insisi pada kulit			
12	Membuat insisi dangkal di kulit selebar ± 2 mm dengan bisturi (sebagai alternatif langkah ini dapat digantikan dengan menusukkan trokar langsung ke lapisan bawah kulit/subdermal)			
13	Masukkan ujung trokar (yang pendorongnya telah dipasang) melalui tempat insisi dengan sudut yang agak besar ($\pm 30^\circ$ permukaan kulit)			
14	Memasukkan trokar dan pendorongnya sampai sedikit tanda pertama (pada pangkal trokar)			
15	Mengeluarkan pendorong Memasukkan kapsul yang pertama ke dalam trokar dengan tangan atau pinset, tangan yang lain di bawah kapsul sehingga dapat menangkap kapsul bila jatuh			

	Memasukkan kembali pendorong dan tekan kapsul ke arah ujung trokar sampai terasa adanya tahanan			
16	Menahan pendorong di tempatnya dengan satu tangan, dan tarik trokar keluar sampai mencapai pegangan pendorong (dengan teknik ini batang implan akan tertinggal di bawah kulit sesuai yang direncanakan)			
17	Menarik trokar dan pendorongnya secara bersama-sama sampai batas tanda kedua (pada ujung trokar) terlihat luka insisi, jangan mengeluarkan trokar dari tempat insisi			
18	Melakukan fiksasi kapsul yang telah terpasang dengan satu jari dan masukkan kembali trokar dan ulangi lagi langkah 17-21			
19	Meraba kapsul untuk memastikan ke dua kapsul implan telah terpasang (keduanya kira-kira membentuk sudut 15°-30°) dan untuk memastikan seluruh kapsul berada jauh dari insisi			
20	Menekan pada tempat insisi dengan kasa untuk menghentikan perdarahan (kalau ada) dan menutup dengan <i>band-aid</i>			
21	Membereskan alat			
22	Memberitahu ibu bahwa tindakan sudah selesai			
23	Memberi petunjuk kepada ibu cara merawat luka (misalnya bila ada nanah atau darah, kapsul keluar dari insisi, ibu harus segera kembali ke klinik)			
24	Jelaskan bahwa klien dapat datang ke klinik untuk konsultasi, kontrol dan mencabut implan			
25	Observasi klien selama 5 menit sebelum ia pulang			
26	Lengkapi rekam medic dan kartu implant untuk klien			
C	TEKNIK	0	1	2
27	Menjaga privasi ibu			
28	Melaksanakan tindakan secara sistematis, efektif dan efisien			
JUMLAH SKOR = 56				
TOTAL NILAI = (Jumlah skor yang didapat/total skor dari aspek yang dinilai)*100				



**FORMAT PENILAIAN PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I
PRODI D III KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

TEMPAT PRAKTIK :

NO	KRITERIA	BOBOT	NILAI MAHASISWA					KET
			1	2	3	4	5	
1	DISIPLIN 1. Ketaatan terhadap peraturan yang berlaku 2. Ketaatan dalam menjalankan tugas 3. Kesungguhan dalam menjalankan tugas	10						
2	TANGGUNG JAWAB 1. Kesungguhan menyelesaikan tugas 2. Ketepatan waktu dalam menyelesaikan tugas 3. Sistematis dalam menjalankan tugas 4. Ketelitian dalam tugas	10						
3	CARA KERJA 1. Pemahaman terhadap tujuan dari kegiatan yang ditugaskan 2. Tanggap terhadap kesulitan atau hambatan dalam menyelesaikan tugas 3. Ketelitian dalam tugas	10						
4	INISIATIF DAN KREATIFITAS 1. Melaksanakan tanpa menunggu perintah orang lain 2. Tanggap terhadap kesulitan atau hambatan dalam menyelesaikan tugas 3. Sumbangkan pikiran / pengambilan keputusan bagi kepentingan bersama	10						
5	STABILITAS EMOSI 1. Kemampuan mengenali keunggulan / kelebihan diri sendiri	10						

	<ul style="list-style-type: none"> 2. Kemampuan mengenali kelemahan diri sendiri 3. Kesanggupan penyesuaian diri dengan lingkungan 							
6	KEJUJURAN <ul style="list-style-type: none"> 1. Pemahaman terhadap wewenangnya 2. Ketulusan dalam menjalankan tugas 3. Kemampuan mengemukakan pendapat dengan baik dan rasional 	10						
7	HUBUNGAN YANG SESUAI DENGAN ORANG LAIN <ul style="list-style-type: none"> 1. Interaksi dengan atasan 2. Interaksi dengan teman 	10						
8	KERJASAMA DENGAN TEMAN <ul style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan untuk menerima saran/pendapat dari teman dengan hati terbuka 2. Kemampuan member saran/ pendapat atau bantuan kepada teman/ orang lain 	10						
9	PENAMPILAN <ul style="list-style-type: none"> 1. Kerapian, keserasian dan kebersihan pakaian 2. Sikap waktu bicara 	10						
10	HASIL KERJA YANG DICAPAI <ul style="list-style-type: none"> 1. Kecakapan atau penguasaan dalam bidang teknis/ tugasnya 2. Ketepatan dari kemampuan menjalankan tugasnya 3. Hasil yang dicapai 	10						
JUMLAH		100						

Nama Mahasiswa:

1.
2.
3.
4.
5.

....., 2023
Pembimbing Lahan

**BERITA ACARA UJIAN
PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I**

Pada hari ini _____ tanggal _____ Bulan _____, Tahun
Dua Ribu Dua Puluh Tiga, telah dilaksanakan **Ujian Praktik Klinik Kebidanan I** Pada
Program Studi D III Kebidanan STIKes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023 di
Puskesmas _____ Ruang _____
Pukul _____ WIB.

Nama Mahasiswa : _____

NIM : _____

Keterampilan Uji : _____

Catatan selama pelaksanaan ujian :

Yang membuat berita acara
Penguji Lahan



FORMAT PRESENSI MAHASISWA PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I
PRODI D III KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA TAHUN AJARAN 2022-2023

TEMPAT PRAKTIK :

RUANG:

NO	NAMA MAHASISWA	SENIN		SELASA		RABU		KAMIS		JUMAT		SABTU		MINGGU	
		Tgl:		Tgl:		Tgl:		Tgl:		Tgl:		Tgl:		Tgl:	
		Datang	Pulang	Datang	Pulang	Datang	Pulang	Datang	Pulang	Datang	Pulang	Datang	Pulang	Datang	Pulang
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															

YOGYAKARTA, 2023

PEMBIMBING KLINIK

.....

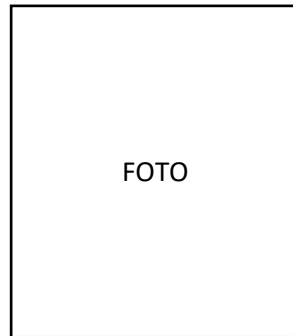
LOGBOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN



**PRODI D III KEBIDANAN
STIKES YOGYAKARTA**

2022/2023

BIODATA MAHASISWA



NAMA :

NIM :

TAHUN ANGKATAN :

ALAMAT :

NO TELP/HP :

PRODI D-III KEBIDANAN
STIKES YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 2022/2023

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat dan hidayahNya, sehingga buku *Log Book* Kegiatan Praktik Klinik Kebidanan III Program Studi D-III Kebidanan STIKES Yogyakarta selesai disusun. Buku *Log Book* ini digunakan sebagai kelengkapan praktik klinik berupa catatan kegiatan pelayanan kebidanan dan dokumentasi asuhan yang digunakan sebagai bahan refleksi saat proses bimbingan dengan pembimbing. Buku ini menjelaskan tentang pendahuluan, pencapaian kompetensi yang harus dipenuhi, petunjuk pengisian, kegiatan pelayanan kebidanan dan dokumentasi asuhan kebidanan. Terima kasih kami sampaikan kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan buku panduan ini. Demi kesempurnaan buku *Log Book* ini di waktu yang akan datang, kami mengharapkan masukan, kritik dan saran.

Yogyakarta, Maret 2023

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

BIODATA MAHASISWA	1
KATA PENGANTAR.....	2
DAFTAR ISI	3
I. PENDAHULUAN.....	4
II. PENCAPAIAN KOMPETENSI (TARGET)	4
III. PETUNJUK PENGISIAN (BAGI MAHASISWA DAN PEMBIMBING).....	5
A. PETUNJUK BAGI MAHASISWA	5
B. PETUNJUK BAGI PEMBIMBING.....	6
IV. LOG BOOK	7

I. PENDAHULUAN

Pendidikan Diploma III Kebidanan merupakan Pendidikan Vokasional yang menghasilkan Bidan Pelaksana dengan gelar Ahli Madya Kebidanan (A.Md.Keb). Sebagian besar kegiatan selama Program Diploma III Kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan. Praktik Kebidanan adalah kegiatan pemberian pelayanan yang dilakukan oleh Bidan dalam bentuk asuhan kebidanan. Asuhan yang sudah dilaksanakan harus dibuktikan melalui Laporan Komprehensif, dokumentasi kebidanan (SOAP) dan laporan refleksi yang didokumentasikan pada tabel log book. Buku logbook ini merupakan salah satu sarana penunjang yang harus dilengkapi oleh mahasiswa sebagai bahan refleksi kasus saat proses bimbingan dengan pembimbing. Praktik klinik sangat besar manfaatnya karena mahasiswa diberikan kesempatan untuk melakukan keterampilan di lapangan sehingga dapat meningkatkan pemahaman teori maupun keterampilannya.

II. PENCAPAIAN KOMPETENSI PKK I (TARGET)

- a. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan bimbingan penuh.
- b. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan bimbingan penuh.
- c. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas dan menyusui dengan bimbingan penuh.
- d. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus dengan bimbingan penuh.
- e. Memberikan asuhan kebidanan pada balita dan pra sekolah dengan bimbingan penuh.
- f. Memberikan asuhan kebidanan pada akseptor KB dengan bimbingan penuh.
- g. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan yang telah dilakukan dengan metode SOAP dengan bimbingan penuh.

III. PENCAPAIAN KOMPETENSI PKK II (TARGET)

- a. Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan secara mandiri.
- b. Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan secara mandiri.
- c. Memberikan asuhan kebidanan pada nifas dan menyusui secara mandiri.
- d. Memberikan asuhan kebidanan pada KB secara mandiri.
- e. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus secara mandiri.
- f. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi secara mandiri.

- g. Memberikan asuhan kebidanan pada balita dan pra sekolah secara mandiri.
- h. Memberikan asuhan kebidanan KK intensive secara mandiri.
- i. Memberikan pertolongan kegawatdaruratan maternal dan neonatal.

IV. PENCAPAIAN KOMPETENSI PKK III (TARGET)

- a. Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan secara mandiri.
- b. Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan secara mandiri.
- c. Memberikan asuhan kebidanan pada nifas dan menyusui secara mandiri.
- d. Memberikan asuhan kebidanan pada KB secara mandiri.
- e. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus secara mandiri.
- f. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi secara mandiri.
- g. Memberikan asuhan kebidanan pada balita dan pra sekolah secara mandiri.
- h. Memberikan asuhan kebidanan pada komunitas secara mandiri.
- i. Memberikan asuhan kebidanan pada kesehatan reproduksi secara mandiri.
- j. Memberikan pertolongan kegawatdaruratan maternal dan neonatal.

V. PETUNJUK PENGISIAN (BAGI MAHASISWA DAN PEMBIMBING)

A. PETUNJUK BAGI MAHASISWA

1. Buku Log Book ini wajib dimiliki oleh setiap mahasiswa selama menjalani praktik klinik.
2. Setiap menjalani praktik baik klinik buku ini wajib dibawa.
3. Keterampilan/perasat yang telah dilaksanakan dianggap sah apabila telah disertai tanda tangan pembimbing lahan dan pembimbing pendidikan.
4. Tentukan pasien yang akan dilakukan asuhan kebidanan bersama pembimbing.
5. Tuliskan asuhan kebidanan yang dilakukan pada masing-masing kompetensi.
6. Jika belum dikonsulkan ke pembimbing klinik dan melebihi batas waktu praktik berakhir, maka asuhan dianggap gugur.
7. Perhatikan jumlah minimal kompetensi yang harus dilengkapi pada buku ini
8. Selama mengikuti pendidikan, mahasiswa harus mencapai minimal 75% target yang telah ditentukan sebagai syarat mengikuti ujian jenjang dan akhir.
9. Setiap mengakhiri periode praktik, buku ini harus diserahkan kepada pembimbing kasus untuk dievaluasi.

10. Buku target ini harus dirawat baik-baik, apabila hilang/rusak menjadi tanggung jawab mahasiswa sendiri.

B. PETUNJUK BAGI PEMBIMBING

1. Pembimbing klinik dan akademik wajib melakukan responsi pada setiap kegiatan dan kasus sehingga mahasiswa mampu merefleksikan dan menganalisis setiap kegiatan pelayanan dan asuhan dengan baik.
2. Buku logbook ini harus dimiliki oleh setiap mahasiswa dan keterampilan yang tertera di dalamnya harus didapatkan selama periode praktik klinik.
3. Pencapaian target keterampilan praktik klinik dilaksanakan selama periode praktik klinik.
4. Tanda tangan pembimbing lahan dapat diberikan apabila mahasiswa telah mampu melaksanakan keterampilan baik dalam taraf observasi, dibantu, maupun mandiri.
5. Pembimbing klinik dan pendidikan berhak untuk tidak menandatangani kasus jika :
 - a. Mahasiswa tidak mampu merefleksikan kasusnya .
 - b. Adanya ketidak benaran data pada kasus yang ditulis.
 - c. Melebihi batas waktu praktik pada rotasi tersebut dengan tanpa kesepakatan sebelumnya.

VI.LOG BOOK

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik : _____

Waktu Pelaksanaan : _____

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN

**LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jenis Praktik :

Waktu Pelaksanaan :

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

No	Hari/ Tanggal	Jam	Capaian Kompetensi	Melihat	Didampingi / membantu	Melakukan/ Mandiri	Catatan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Lahan	Paraf Pembimbing Pendidikan

PEMBIMBING AKADEMIK

PEMBIMBING LAHAN
