



**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](http://www.stikes-yogyakarta.ac.id) Email: [stikesyo@gmail.com](mailto:stikesyo@gmail.com)

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

**SURAT – KEPUTUSAN**

Nomor : 073.L/S1.BD/SK/Stikesyo/III/2025

**T e n t a n g**

**PENETAPAN TUGAS MENGAJAR DOSEN  
MATA KULIAH ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN  
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA  
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

**KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

- Menimbang : a. Bahwa dalam pelaksanaan tugas pendidikan dan pengajaran program studi S1 Kebidanan STIKes Yogyakarta mata kuliah Asuhan Kebidanan Pada Persalinan untuk Semester Genap Tahun Akademik 2024/2025, perlu menetapkan Tugas Mengajar Dosen.  
b. Sehubungan dengan butir (a), maka perlu diterbitkan Surat Keputusan Ketua STIKes Yogyakarta
- Mengingat : a. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;  
b. Peraturan Pemerintah No. 60 Tahun 1999 tentang Pendidikan Tinggi;  
c. Permendikbud RI No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;  
d. SK. Mendiknas RI No. 86/D/O/2009 tentang ijin operasional STIKES Yogyakarta;  
e. SK Kemdikbudristek RI No. 456/E/O/2021 tentang Izin Pembukaan Program Studi S1 Kebidanan dan Profesi Bidan.

**MEMUTUSKAN**

- Menetapkan :  
Pertama : Penetapan Tugas Mengajar Dosen Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Program Studi S1 Kebidanan STIKes Yogyakarta Semester Genap tahun akademik 2024/2025.  
Kedua : Menunjuk dan menetapkan nama-nama dosen mengajar Program Studi S1 Kebidanan untuk melaksanakan tugas pengajaran sesuai mata kuliah tersebut pada lampiran.  
Ketiga : Surat Keputusan ini berlaku selama satu semester pada Semester Genap Tahun Akademik 2024/2025, apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan di dalam penetapannya, maka akan diadakan perubahan dan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Yogyakarta

Pada Tanggal : 17 Maret 2025

Ketua,

  
**Sulistyarningsih Prabawati, S.SiT., M.Kes.**

Lampiran SK:

Nomor : 073.L/S1.BD/SK/Stikesyo/III/2025

Tanggal : 17 Maret 2025

**Tentang**  
**PENETAPAN TUGAS MENGAJAR DOSEN**  
**MATA KULIAH ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN**  
**PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**  
**SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Mata Kuliah	Smt	Nama Pengajar/Dosen	SKS	
			T	P
Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	IV	Ina Kuswanti, S. SiT., M. Kes	1	0,5
		Lusa Rochmawati S. ST., M. Kes	1	0,5
		Tim Dosen	-	1

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



## STIKES YOGYAKARTA

Jl. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta  
Telp. (0274) 373142, Fax. (0274) 383560

Email: [stikesyo@gmail.com](mailto:stikesyo@gmail.com) Web: [www.stikes-yogyakarta.ac.id](http://www.stikes-yogyakarta.ac.id)

No. Dokumen:

.....

Tgl Berlaku:

.....

Revisi :

.....

Hal :

.....

### RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

Mata Kuliah (MK)	Kode MK	Rumpun MK	Bobot (SKS)	Semester	Tanggal Penyusunan
Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	SKB42017	-	5 SKS (T:2, P:3)	4	24 Februari 2025
Otorisasi	Dosen PJMK			Ketua Program Studi	
	Tanda Tangan  Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes			Tanda Tangan  Mita Meilani, S.ST., M.Keb	

<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>Program Studi (CPL-Prodi)</b>
	<b>Sikap</b> 1. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan kode etik profesi, serta standar kebidanan <b>(S2)</b> . 2. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan <b>(S6)</b> . 3. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik <b>(S8)</b> . 4. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di dalam memberikan pelayanan dan asuhan kebidanan sesuai kewenangannya <b>(S9)</b> .
	<b>Penguasaan Pengetahuan</b> 1. Menguasai konsep teoritis ilmu kebidanan, manajemen asuhan kebidanan, keputusan klinik, model praktik kebidanan, dan etika profesi secara mendalam <b>(P1)</b> . 2. Menguasai konsep teoritis ilmu obstetric dan ginekologi, serta ilmu kesehatan anak secara umum <b>(P2)</b> . 3. Menguasai konsep teoritis komunikasi efektif, pendidikan kesehatan, promosi kesehatan dan konseling serta penggunaan teknologi dan sistem informasi dalam pelayanan kebidanan secara mendalam <b>(P12)</b> .
	<b>Keterampilan Umum</b> 1. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya <b>(KU 1)</b> . 2. Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan terukur <b>(KU2)</b> . 3. Mampu mengkaji implikasi pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan keahliannya berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam rangka menghasilkan solusi, gagasan, desain atau kritik seni; Menyusun deskripsi saintifik hasil kajiannya dalam bentuk skripsi atau laporan tugas akhir dan mengunggahnya dalam laman perguruan tinggi <b>(KU 3)</b> . 4. Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data <b>(KU 5)</b> . 5. Mampu memelihara dan mengembangkan jaringan kerja dengan pembimbing, kolega, sejawat baik di dalam maupun di luar lembaganya <b>(KU6)</b> . 6. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan dan menemukan kembali data untuk menjamin keaslian dan mencegah plagiasi <b>(KU 9)</b> .

	<p><b>Keterampilan Khusus</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu mengaplikasikan keilmuan kebidanan dalam menganalisis masalah dan memberikan petunjuk dalam memilih alternatif pemecahan masalah pada lingkup praktik kebidanan meliputi asuhan pranikah, prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, bayi, anak balita, anak prasekolah, kesehatan reproduksi (remaja, perempuan usia subur dan perimenopause) serta pelayanan Keluarga Berencana <b>(KK 1)</b>.</li> <li>2. Mampu mengidentifikasi secara kritis penyimpangan/ kelainan sesuai lingkup praktik kebidanan <b>(KK2)</b>.</li> <li>3. Mampu mendemonstrasikan tatalaksana konsultasi, kolaborasi dan rujukan <b>(KK3)</b>.</li> <li>4. Mampu mendemonstrasikan penanganan awal kegawatdaruratan maternal neonatal sesuai standar mutu yang berlaku <b>(KK4)</b>.</li> <li>5. Mampu mendemonstrasikan pencegahan infeksi, pasien safety dan upaya bantuan hidup dasar <b>(KK6)</b>.</li> <li>6. Mampu mendemonstrasikan pendokumentasian asuhan kebidanan sesuai standar yang berlaku <b>(KK7)</b>.</li> <li>7. Mampu mngembangkan KIE dan promosi kesehatan yang berhubungan dengan kesehatan perempuan pada tahap perkembangan siklus reproduksinya dengan menggunakan hasil riset dan teknologi informasi <b>(KK8)</b>.</li> <li>8. Mampu mengaplikasikan teori dan praktik pengambilan keputusan dan manajemen dalam pelayanan kebidanan sesuai kode etik profesi <b>(KK10)</b>.</li> <li>9. Mampu mendemonstrasikan langkah-langkah manajemen pelayanan kebidanan <b>(KK11)</b>.</li> <li>10. Mampu melakukan konseling dengan memberikan asuhan kebidanan yang berprinsip <i>Respectful Women Care</i> <b>(KK12)</b>.</li> </ol>
	<p><b>Mata Kuliah (CP-MK)</b></p> <p>Setelah menyelesaikan mata kuliah ini, mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan konsep dasar persalinan</li> <li>2. Menjelaskan kebutuhan dasar ibu bersalin</li> <li>3. Melakukan asuhan kebidanan pada kala I persalinan.</li> <li>4. Melakukan asuhan kebidanan pada kala II persalinan.</li> <li>5. Melakukan asuhan kebidanan pada kala III persalinan.</li> <li>6. Melakukan asuhan kebidanan pada kala IV persalinan.</li> <li>7. Melakukan asuhan bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan.</li> <li>8. Melakukan deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan.</li> </ol>

	9. Menelaah <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan serta kajian jurnal.
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	Mata kuliah ini memberikan kemampuan kepada mahasiswa untuk memahami konsep dasar persalinan dengan upaya-upaya promotive dan preventif terkait dengan asuhan kebidanan persalinan dengan pendekatan RWC.
<b>Referensi</b>	<b>Utama</b> 1. APN. 2017. <i>Buku Acuan Persalinan Normal</i> . Jakarta: JNPK-KR. 2. Prawirohardjo, S. 2014. <i>Ilmu Kebidanan</i> . Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo 3. Saiffudin, A. 2010. <i>Asuhan Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Matenal Dan Neonatal</i> . Jakarta: JNPKKR-POGI.
	<b>Pendukung</b> 1. Kurniarum, A. 2016. <i>Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir</i> . Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2. Sulistyawati, dkk. 2013. <i>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin</i> . Jakarta: Salemba Medika. 3. Wijayanti, dkk. 2022. <i>Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan</i> . Yogyakarta: K-Media. 4. Meilani, M., Insiyroh, A. 2023. <i>Respectfull Women Care</i> . Yogyakarta: K-Media.
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Luring</b> Perangkat keras: laptop, LCD, proyektor, <i>pointer</i> Perangkat lunak: <i>power point</i>
<b>Dosen Pengampu</b>	<b>1. Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes</b> 1,5 SKS (1T; 0,5P) T= 1 SKS x 14 minggu x 50 menit = 700 menit = 7 TM P= 0,5 SKS x 14 minggu x 170 menit = 1.190 menit = 7 TM <b>2. Ina Kuswanti, S.Si.T., M.Kes</b> 1,5 SKS (1T; 0,5P) T= 1 SKS x 14 minggu x 50 menit = 700 menit = 7 TM P= 0,5 SKS x 14 minggu x 170 menit = 1.190 menit = 7 TM <b>3. Praktikum Laboratorium</b> 1 SKS (1P) P= 1 SKS x 14 minggu x 170 menit = 2.380 menit = 14 TM Tim Dosen Kebidanan <b>4. Praktik Lahan Askeb Persalinan</b> 1 SKS (1P) P= 1 SKS x 14 minggu x 170 menit = 2.380 menit = 14 TM Tim Dosen Kebidanan

<b>Penilaian Akhir</b>	<b>Teori</b> 1. UTS: 20% 2. UAS: 20% <b>Praktikum</b> 1. OSCA: 20% 2. Praktik lahan: 20% 3. Penugasan: 20%
<b>Mata Kuliah Prasyarat</b>	-

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran)	Bentuk dan Metode Pembelajaran (Estimasi Waktu)		Media Pembelajaran	Pengalaman Belajar	Penilaian			Dosen
			Daring (4)	Luring (5)			(6)	(7)	Indikator (8)	
1	<b>Kontrak Belajar</b>					Menyampaikan RPS dan jadwal MK serta RTM selama satu semester				Lusa
	Menjelaskan konsep dasar persalinan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian persalinan</li> <li>2. Sebab-sebab lainnya persalinan</li> <li>3. Tahapan persalinan (kala I, II, III, dan IV)</li> <li>4. Tujuan asuhan persalinan</li> <li>5. Tanda-tanda persalinan</li> <li>6. Faktor yang mempengaruhi persalinan (5P)</li> <li>7. Lima benang merah dalam persalinan</li> </ol>		<b>Bentuk:</b> Kuliah  <b>Metode:</b> <i>small group discussion, problem based learning</i>  <b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'	<b>Luring:</b> PPT, LCD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang konsep dasar persalinan</li> <li>• Membaca ulang tentang materi konsep dasar persalinan</li> </ul> <b>RTM 1</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menguraikan kembali lima benang merah dalam persalinan</li> </ul>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep dasar persalinan	<b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian  <b>Bentuk:</b> Ujian tulis	5%	Lusa

	Menjelaskan kebutuhan dasar ibu bersalin	<p>Kebutuhan dasar ibu bersalin sesuai dengan kala persalinan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kebutuhan fisiologis ibu bersalin</li> <li>2. Kebutuhan psikologi ibu bersalin</li> <li>3. Kesiapan dan ketahanan dalam persalinan</li> <li>4. Kenyamanan dan manajemen nyeri</li> <li>5. Macam-macam metode melahirkan</li> </ol>		<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion, problem based learning</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'</p>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang kebutuhan dasar ibu bersalin</li> <li>• Membaca ulang tentang materi kebutuhan dasar ibu bersalin</li> </ul> <p><b>RTM 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menguraikan kembali kebutuhan ibu bersalin dan macam-macam metode melahirkan</li> </ul>	Ketepatan dalam menjelaskan kebutuhan dasar ibu bersalin	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis</p>	5%	Ina K
2	Melakukan asuhan kebidanan pada kala I persalinan	<p>Asuhan kebidanan pada kala I persalinan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perubahan fisiologis dan psikologis kala I</li> <li>2. Manajemen kala I</li> <li>3. Asuhan kala I <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penggunaan partograf</li> <li>• Persiapan persalinan</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan fisik dan</li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'</p>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'</p>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala I persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala I</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala I</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala I persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	5%	Lusa Ina K Tim

		psikologis <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tanda bahaya kala I</li> <li>• Pendokumentasian kala I</li> </ul>	<b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 2x170'</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partograf</li> <li>• Analisa kasus persalinan kala I</li> <li>• Pendokumentasian kala I</li> </ul>	<b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 2x170'</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persiapan persalinan</li> <li>• Partograf</li> </ul> <b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 4x170'</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnesa ibu bersalin</li> <li>• Pemeriksaan fisik ibu bersalin</li> <li>• Konseling posisi meneran</li> <li>• Pemeriksaan dalam</li> </ul> <b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 6x170'</b> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada kala I persalinan</p>		<b>RTM 3</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala I</li> </ul>				
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

3	Melakukan asuhan kebidanan pada kala I persalinan	<p>Asuhan kebidanan pada kala I persalinan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perubahan fisiologis dan psikologis kala I</li> <li>2. Manajemen kala I</li> <li>3. Asuhan kala I <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penggunaan partograf</li> <li>• Persiapan persalinan</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan fisik dan psikologis</li> <li>• Tanda bahaya kala I</li> <li>• Pendokumentasian kala I</li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'</p> <p><b>Praktikum kelas:</b> TM: 2x170'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partograf</li> <li>• Analisa kasus persalinan kala I</li> <li>• Pendokumentasian kala I</li> </ul>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'</p> <p><b>Praktikum kelas:</b> TM: 2x170'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persiapan persalinan</li> <li>• Partograf</li> </ul> <p><b>Praktikum Lab:</b> TM: 4x170'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnesa ibu bersalin</li> <li>• Pemeriksaan fisik ibu bersalin</li> <li>• Konseling posisi</li> </ul>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala I persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala I</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala I</li> </ul> <p><b>RTM 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala I</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala I persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	5%	Lusa Ina K Tim
---	---	--	---	--	--	---	---	--	----	----------------

				<p>meneran</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksan dalam</li> </ul> <p><b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 6x170'</b></p> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada kala I persalinan</p>						
4	Melakukan asuhan kebidanan pada kala I persalinan	<p>Asuhan kebidanan pada kala I persalinan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perubahan fisiologis dan psikologis kala I</li> <li>2. Manajemen kala I</li> <li>3. Asuhan kala I <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penggunaan partograf</li> <li>• Persiapan persalinan</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan fisik dan psikologis</li> <li>• Tanda bahaya kala I</li> <li>• Pendokumentasian kala I</li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b></p> <p><b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partograf</li> <li>• Analisa kasus persalinan</li> </ul>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b> <b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persiapan persalinan</li> <li>• Partograf</li> </ul>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala I persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala I</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala I</li> </ul> <p><b>RTM 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala I</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala I persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	10%	Lusa Ina K Tim

			<p>kala I</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pendokumentasian kala I</li></ul>	<p><b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 4x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Anamnesa ibu bersalin</li><li>• Pemeriksaan fisik ibu bersalin</li><li>• Konseling posisi meneran</li><li>• Pemeriksaan dalam</li></ul> <p><b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 6x170'</b></p> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada kala I persalinan</p>						
--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

5	Melakukan asuhan kebidanan pada kala II persalinan	<p>Asuhan kebidanan pada kala II persalinan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perubahan fisiologis dan psikologis kala II</li> <li>2. Asuhan sayang ibu dan posisi meneran</li> <li>3. Mekanisme persalinan normal</li> <li>4. Asuhan kala II <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemantauan ibu dan janin</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan kala II</li> <li>• Pendokumentasian kala II</li> </ul> </li> <li>5. Amniotomi dan episiotomi</li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'</p> <p><b>Praktikum kelas:</b> TM: 1x170'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analisa kasus persalinan kala II</li> <li>• Pendokumentasian kala II</li> </ul>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> TM: 2 x 50'</p> <p><b>Praktikum kelas:</b> TM: 2x170'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• APN 60 langkah</li> <li>• Pendokumentasian kala II persalinan</li> </ul> <p><b>Praktikum Lab:</b> TM: 4x170'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kala II persalinan</li> <li>• Amniotomi</li> <li>• Episiotomi</li> </ul>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala II persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala II</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala II</li> </ul> <p><b>RTM 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala II</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala II persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	5%	Ina K Tim
---	--	---	--	--	--	---	--	--	----	-----------

				<b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 2x170'</b> Memberikan asuhan kebidanan pada kala II persalinan						
6	Melakukan asuhan kebidanan pada kala II persalinan	Asuhan kebidanan pada kala II persalinan: 6. Perubahan fisiologis dan psikologis kala II 7. Asuhan sayang ibu dan posisi meneran 8. Mekanisme persalinan normal 9. Asuhan kala II <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemantauan ibu dan janin</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan kala II</li> <li>• Pendokumentasian kala II</li> </ul> Amniotomi dan episiotomi	<b>Bentuk:</b> Kuliah  <b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i>  <b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b>  <b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b>  • Analisa kasus persalinan kala II • Pendokumentasian kala II	<b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum  <b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i>  <b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b>  <b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 2x170'</b>  • APN 60 langkah • Pendokumentasian kala II persalinan	<b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga  <b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala II persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala II</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala II</li> </ul> <b>RTM 4</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala II</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala II persalinan	<b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian  <b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan	10%	Ina K Tim

				<b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 4x170'</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kala II persalinan</li> <li>• Amniotomi</li> <li>• Episiotomi</li> </ul> <b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 2x170'</b> Memberikan asuhan kebidanan pada kala II persalinan						
7	Melakukan asuhan kebidanan pada kala II persalinan	Asuhan kebidanan pada kala II persalinan: 10. Perubahan fisiologis dan psikologis kala II 11. Asuhan sayang ibu dan posisi meneran 12. Mekanisme persalinan normal 13. Asuhan kala II <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemantauan ibu dan janin</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan kala II</li> <li>• Pendokumentasian kala II</li> </ul>	<b>Bentuk:</b> Kuliah  <b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i>  <b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b>  <b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analisa kasus persalinan</li> </ul>	<b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum  <b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i>  <b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b>  <b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 2x170'</b>	<b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga  <b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala II persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala II</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala II</li> </ul> <b>RTM 4</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentas</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala II persalinan	<b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian  <b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan	10%	Ina K Tim

		Amniotomi dan episiotomi	<p>kala II</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendokumentasian kala II</li> </ul> <p><b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 4x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kala II persalinan</li> <li>• Amniotomi</li> <li>• Episiotomi</li> </ul> <p><b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada kala II persalinan</p>		<p>ian persalinan kala II</p>					
<b>8</b>	<b>UJIAN TENGAH SEMESTER</b>									
<b>9</b>	Melakukan asuhan kebidanan pada kala III persalinan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fisiologi kala III</li> <li>2. Manajemen aktif kala III</li> <li>3. Asuhan kala III <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksaan plasenta</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan kala III</li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Praktikum kelas:</b></p>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala III persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala III</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala III persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	10%	Lusa Tim

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendokumentasian kala III</li> <li>• Pendekatan RWC pada kala III</li> </ul>	<p><b>TM: 1x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analisa kasus persalinan kala III</li> <li>• Pendokumentasian kala III</li> </ul>	<p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b></p> <p><b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendokumentasian kala III persalinan</li> </ul> <p><b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manajemen Aktif Kala III</li> </ul> <p><b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada kala III</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan keterampilan pada kala III</li> </ul> <p><b>RTM 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala III</li> </ul>				
--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

10	Melakukan asuhan kebidanan pada kala III persalinan	<p>4. Fisiologis kala III</p> <p>5. Manajemen aktif kala III</p> <p>6. Asuhan kala III</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksaan plasenta</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan kala III</li> <li>• Pendokumentasian kala III</li> </ul> <p>7. Pendekatan RWC pada kala III</p>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analisa kasus persalinan kala III</li> <li>• Pendokumentasian kala III</li> </ul>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p> <p><b>Waktu Teori:</b> <b>TM: 2 x 50'</b></p> <p><b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendokumentasian kala III persalinan</li> </ul> <p><b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manajemen Aktif Kala III</li> </ul> <p><b>Praktik</b></p>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala III persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala III</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala III</li> </ul> <p><b>RTM 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala III</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala III persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	10%	Lusa Tim
----	---	---	---	--	--	---	---	--	-----	----------

				<p><b>lahan:</b> <b>TM: 2x170'</b> Memberikan asuhan kebidanan pada kala III</p>						
11	Melakukan asuhan kebidanan pada kala IV persalinan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fisiologis kala IV</li> <li>2. Penjahitan luka perineum</li> <li>3. Asuhan kala IV <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemantauan kala IV</li> <li>• Pemenuhan kebutuhan kala IV</li> <li>• Pendokumentasian kala IV</li> <li>• Pendekatan RWC pada kala IV</li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analisa kasus persalinan kala IV</li> <li>• Pendokumentasian kala IV</li> </ul>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p> <p><b>Waktu:</b> <b>Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b></p> <p><b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendokumentasian kala IV persalinan</li> </ul> <p><b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penjahitan</li> </ul>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan kebidanan pada kala IV persalinan</li> <li>• Melakukan analisa kasus persalinan pada kala IV</li> <li>• Melakukan keterampilan pada kala IV</li> </ul> <p><b>RTM 5</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian persalinan kala IV</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan kebidanan pada kala IV persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	5%	Ina K Tim

				<p>n perineum dengan anestesi</p> <p><b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 2x170'</b> Memberika n asuhan kebidanan pada kala IV</p>						
12	Melakukan asuhan bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adaptasi fisiologis bayi baru lahir</li> <li>2. Asuhan bayi baru lahir 2 jam pertama dengan pendekatan RWC</li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> Kuliah</p> <p><b>Metode:</b> <i>small group discussion,</i></p> <p><b>Waktu: Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b></p>	<p><b>Bentuk:</b> kuliah, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> Ceramah, <i>problem based learning, simulasi</i></p> <p><b>Waktu: Teori</b> <b>TM: 2 x 50'</b></p> <p><b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 1x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asuhan bayi baru lahir</li> </ul>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> <i>google meet</i> <i>google classroom</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang asuhan bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan</li> <li>• Melakukan keterampilan pada bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan</li> </ul> <p><b>RTM 6</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus dan pendokumentasian pada bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan asuhan bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis OSCA Praktik lahan</p>	10%	Lusa Tim

				<p>pasca persalinan</p> <p><b>Praktikum Lab:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Langkah awal</li><li>• VTP</li></ul> <p><b>Praktik lahan:</b> <b>TM: 2x170'</b></p> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13	Melakukan deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan	<ol style="list-style-type: none"> <li>Kelainan presentasi dan posisi</li> <li>Distosia pada persalinan <ul style="list-style-type: none"> <li>Distosia his</li> <li>Distosia kelainan alat kandungan</li> <li>Distosia kelainan janin</li> <li>Distosia kelainan jalan lahir</li> </ul> </li> <li>Persalinan dengan penyulit kala III dan IV</li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> kuliah</p> <p><b>Metode:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>small group discussion</li> <li>problem based learning</li> </ul> <p><b>Waktu Teori:</b> TM: 2x50'</p>	<p><b>Bentuk:</b> seminar, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> small group discussion, simulasi</p> <p><b>Waktu Seminar:</b> TM: 1x100'</p> <p><b>Praktikum kelas:</b> TM: 2x170'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pertolongan persalinan sungsang</li> <li>Manual plasenta</li> </ul>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> google meet google classroom</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan diskusi tentang deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan</li> <li>Melakukan keterampilan pada penyulit atau komplikasi persalinan</li> </ul> <p><b>RTM 7</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengerjakan soal analisa kasus deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan deteksi dini penyulit dan komplikasi pada persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis</p>	5%	Ina K Tim
14	Melakukan deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan	<ol style="list-style-type: none"> <li>Kelainan presentasi dan posisi</li> <li>Distosia pada persalinan <ul style="list-style-type: none"> <li>Distosia his</li> <li>Distosia kelainan alat kandungan</li> <li>Distosia</li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Bentuk:</b> kuliah</p> <p><b>Metode:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>small group discussion</li> <li>problem based learning</li> </ul>	<p><b>Bentuk:</b> seminar, praktikum</p> <p><b>Metode:</b> small group discussion, simulasi</p> <p><b>Waktu Seminar:</b></p>	<p><b>Luring:</b> PPT, LCD, alat peraga</p> <p><b>Daring:</b> google meet google classroom</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan diskusi tentang deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan</li> <li>Melakukan keterampilan pada penyulit atau komplikasi</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan deteksi dini penyulit dan komplikasi pada persalinan	<p><b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian</p> <p><b>Bentuk:</b> Ujian tulis</p>	5%	Ina K Tim

		kelainan janin <ul style="list-style-type: none"> <li>• Distosia kelainan jalan lahir</li> </ul> 6. Persalinan dengan penyulit kala III dan IV	<b>Waktu Teori:</b> TM: 2x50'	<b>TM: 1x100'</b> <b>Praktikum kelas:</b> <b>TM: 2x170'</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertolongan an persalinan sungsang</li> <li>• Manual plasenta</li> </ul>		persalinan <b>RTM 7</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal analisa kasus deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan</li> </ul>				
15	Menelaah <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan serta kajian jurnal	Telaah <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan dan kajian jurnal	<b>Bentuk:</b> kuliah <b>Metode:</b> <i>problem based learning</i> <b>Waktu Teori:</b> TM: 2x50'	<b>Bentuk:</b> seminar, praktikum <b>Metode:</b> <i>small group discussion, simulasi</i> <b>Waktu Seminar:</b> TM: 1x100'	<b>Luring:</b> PPT, LCD <b>Daring:</b> <i>google meet google classroom</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan diskusi tentang telaah <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan serta kajian jurnal</li> </ul> <b>RTM 8</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerjakan soal telaah jurnal <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan serta kajian jurnal</li> </ul>	Ketepatan dalam melakukan telaah <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan serta kajian jurnal	<b>Kriteria:</b> Pedoman penilaian <b>Bentuk:</b> Ujian tulis	5%	Lusa
16	<b>UJIAN AKHIR SEMESTER</b>									



**STIKES YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN**

**RENCANA TUGAS MAHASISWA**

<b>Mata Kuliah</b>	Asuhan Kebidanan dalam Persalinan				
<b>Kode MK</b>	SKB42017	<b>SKS</b>	5 SKS (T:2, P:3)	<b>Semester</b>	IV
<b>Dosen Pengampu</b>	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes				
<b>Penugasan Ke-</b>	1				
<b>Bentuk Penugasan</b>	Resume				
<b>Judul Tugas</b>	Lima benang merah dalam persalinan				
<b>Sub Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	nguraikan konsep dasar persalinan				
<b>Deskripsi Tugas</b>	Secara individu mahasiswa membuat resume tentang lima benang merah dalam persalinan				
<b>Metode Pengerjaan Tugas</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Baca materi tentang lima benang merah dalam persalinan</li><li>2. Carilah minimal 2 buah referensi terkait lima benang merah dalam persalinan sebagai sumber referensi</li><li>3. Buatlah resume tentang lima benang merah dalam persalinan, meliputi:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Pencegahan Infeksi</li><li>b. Asuhan Sayang Ibu dan Bayi</li><li>c. Membuat Keputusan Klinik</li><li>d. Rekam Medik</li><li>e. Rujukan Optimal Tepat Waktu</li></ol></li><li>4. Tulislah sumber referensi yang digunakan di bagian akhir</li></ol>				
<b>Sistematika penulisan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Halaman sampul (identitas tugas, logo STIKes, nama, NIM)</li><li>2. Isi resume (uraian tentang lima benang merah dalam persalinan)</li><li>3. Referensi (buku teks 10 tahun terakhir, jurnal 5 tahun terakhir)</li></ol>				
<b>Bentuk Luaran</b>	RESUME Tugas <b>diketik rapi</b> dalam bentuk <i>word</i> , <i>times new roman</i> , 12, spasi 1,5 dan dikumpulkan ke <i>folder</i> tugas di <i>classroom</i> SELAMAT MENGERJAKAN				

<b>Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian</b>	
1. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar persalinan tentang lima benang merah dalam persalinan 2. Ketepatan pengumpulan tugas 3. Bobot Penilaian 5%	
<b>Jadwal Pelaksanaan</b>	
Tugas diberikan pada pertemuan ke-1 dan dikumpulkan pada pertemuan ke-4	Waktu/durasi 1 minggu
<b>Lain-lain yang diperlukan</b>	
-	
<b>Daftar Rujukan</b>	
1. APN. 2017. <i>Buku Acuan Persalinan Normal</i> . Jakarta: JNPK-KR. 2. Meilani, M., Insiroh, A. 2023. <i>Respecfull Women Care</i> . Yogyakarta: K-Media.	



**STIKES YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN**

**RENCANA TUGAS MAHASISWA**

<b>Mata Kuliah</b>	Asuhan Kebidanan dalam Persalinan				
<b>Kode MK</b>	SKB42017	<b>SKS</b>	5 SKS (T:2, P:3)	<b>Semester</b>	IV
<b>Dosen Pengampu</b>	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes				
<b>Penugasan Ke-</b>	2				
<b>Bentuk Penugasan</b>					
Makalah					
<b>Judul Tugas</b>					
Kebutuhan ibu bersalin dan macam-macam metode melahirkan					
<b>Sub Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>					
Menguraikan kebutuhan dasar ibu bersalin					
<b>Deskripsi Tugas</b>					
Secara individu mahasiswa membuat makalah tentang kebutuhan ibu bersalin dan macam-macam metode melahirkan					
<b>Metode Pengerjaan Tugas</b>					
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Baca materi tentang kebutuhan dasar ibu bersalin</li><li>2. Carilah minimal 2 buah referensi yang menunjang materi kebutuhan dasar ibu bersalin dan macam-macam metode melahirkan sebagai sumber referensi</li><li>3. Buatlah makalah tentang kebutuhan dasar ibu bersalin dan macam-macam metode melahirkan, meliputi:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Kebutuhan dasar fisik ibu bersalin setiap kala persalinan</li><li>b. Kebutuhan dasar psikologis ibu bersalin setiap kala persalinan</li><li>c. Macam-macam metode melahirkan</li></ol></li><li>4. Tulislah sumber referensi yang digunakan di bagian akhir</li></ol>					
<b>Sistematika penulisan</b>					
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Halaman sampul (identitas tugas, logo STIKes, nama, NIM)</li><li>2. Isi resume (uraian tentang kebutuhan dasar ibu bersalin dan macam-macam metode melahirkan)</li><li>3. Referensi (buku teks 10 tahun terakhir)</li></ol>					
<b>Bentuk Luaran</b>					
Makalah Tugas <b>diketik rapi</b> dalam bentuk <i>word</i> , <i>times new roman</i> , 12, spasi 1,5 dan dikumpulkan ke <i>folder</i> tugas di <i>classroom</i> SELAMAT MENERJAKAN					

<b>Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian</b>	
4. Mahasiswa mampu menjelaskan kebutuhan dasar ibu bersalin dan macam-macam metode melahirkan	
5. Ketepatan pengumpulan tugas	
6. Bobot Penilaian 5%	
<b>Jadwal Pelaksanaan</b>	
Tugas diberikan pada pertemuan ke-2 dan dikumpulkan pada pertemuan ke-6	Waktu/durasi 1 minggu
<b>Lain-lain yang diperlukan</b>	
-	
<b>Daftar Rujukan</b>	
1. APN. 2017. <i>Buku Acuan Persalinan Normal</i> . Jakarta: JNPK-KR.	
2. Meilani, M., Insiroh, A. 2023. <i>Respecfull Women Care</i> . Yogyakarta: K-Media.	



**STIKES YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN**

**RENCANA TUGAS MAHASISWA**

<b>Mata Kuliah</b>	Asuhan Kebidanan dalam Persalinan				
<b>Kode MK</b>	SKB42017	<b>SKS</b>	5 SKS (T:2, P:3)	<b>Semester</b>	IV
<b>Dosen Pengampu</b>	Lusa Rochmawati, S.SiT., M.Kes				
<b>Penugasan Ke-</b>	3, 4, 5 dan 6				
<b>Bentuk Penugasan</b>					
Praktikum Kelas					
<b>Judul Tugas</b>					
Pemantauan persalinan menggunakan partograf					
<b>Sub Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>					
Melakukan asuhan kebidanan pada persalinan					
<b>Deskripsi Tugas</b>					
Secara individu mahasiswa membuat laporan pemantauan persalinan menggunakan partograf dan dibuat sesuai dengan petunjuk					
<b>Metode Pengerjaan Tugas</b>					
Kerjakan soal di bawah ini dengan menggunakan partograf					
<b>SOAL</b>					
<p>Seorang perempuan umur 28 tahun bernama Nurjanah hamil pertama belum pernah keguguran datang ke Bidan Rima pada tanggal 18 November 2022 pukul 08.00 WIB dengan keluhan perut mules sejak pukul 06.00 WIB. Ketuban belum pecah.</p> <p>Bidan Rima melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan hasil, sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. TD 120/80 mmHg; Nadi 80x/menit; Suhu 37°C.</li><li>2. Kontraksi uterus 3x dalam 10 menit, selama 35 detik; DJJ 130x/menit; presentasi kepala; penurunan kepala janin 3/5 bagian.</li><li>3. Pembukaan 5 cm, tidak terjadi penyusupan dan selaput ketuban utuh.</li><li>4. Ibu berkemih 200 ml sebelum pemeriksaan dalam, tidak ditemukan aceton dan protein dalam urin.</li></ol> <p>Berdasarkan data yang dikumpulkan pada pukul 08.00 WIB Bidan Rima membuat diagnosa bahwa Bu Nurjanah adalah primigravida dalam fase aktif persalinan. Bidan Rima menganjurkan Bu Nurjanah masih boleh berjalan-jalan dan cukup makan minum.</p> <p>Hasil pemantauan kemajuan persalinan sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pukul 08.30 WIB, DJJ 130x/menit; kontraksi 4x/10 menit, lama 40 detik; nadi</li></ol>					

80x/menit.

2. Pukul 09.00 WIB, DJJ 134x/menit; kontraksi 4x/10 menit, lama 40 detik; nadi 84 x/menit.
3. Pukul 09.30 WIB, DJJ 132x/menit; kontraksi 4x/10 menit, lama 40 detik; nadi 88 x/menit
4. Pukul 10.00 WIB, DJJ 130x/menit; kontraksi 5x/10 menit, lama 45 detik; nadi 88 x/menit, suhu 37°C; urin 100 ml.
5. Pukul 10.30 WIB, DJJ 140x/menit; kontraksi 5x/10 menit, lama 45 detik, nadi 82 x/menit.

Pemeriksaan ke dua dilakukan pukul 11.00 WIB, Bu Nurjanah menyampaikan ketuban pecah warna jernih, kenceng-kenceng pada perut lebih sering dan lebih nyeri. Bidan Rima melakukan pemeriksaan kemajuan persalinan ditemukan hasil: kontraksi 5x dalam 10 menit lama 50 detik; DJJ 140 x/menit; penurunan bagian terbawah janin 1/5 bagian; pembukaan servik 10 cm, tidak ada penyusupan kepala janin, selaput ketuban negatif, sisa air ketuban jernih; TD 120/80 mmHg, nadi 88x/menit. Pukul 11.30 WIB lahir bayi laki-laki dengan BB 3000 gram, PB 48 cm, bayi menangis spontan, dilakukan manajemen aktif kala III, plasenta lahir spontan lengkap pukul 11.37 WIB berat 500 gram, panjang tali pusat 50 cm; kala IV dalam batas normal.

#### **Bentuk Luaran**

Partograf

Tugas didiskusikan pada pertemuan sesuai jadwal

SELAMAT MENERJAKAN

#### **Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian**

1. Mahasiswa mampu melakukan pendokumentasian persalinan menggunakan partograf
2. Ketepatan pengumpulan tugas
3. Bobot Penilaian 5%

#### **Jadwal Pelaksanaan**

Tugas diberikan pada pertemuan ke-5 dan dikumpulkan pada pertemuan ke-10

Waktu/durasi  
1 minggu

#### **Lain-lain yang diperlukan**

-

#### **Daftar Rujukan**

1. APN. 2017. *Buku Acuan Persalinan Normal*. Jakarta: JNPK-KR.
2. Sulistyawati, dkk. 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.



**STIKES YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN**

**RENCANA TUGAS MAHASISWA**

<b>Mata Kuliah</b>	Asuhan Kebidanan dalam Persalinan				
<b>Kode MK</b>	SKB42017	<b>SKS</b>	5 SKS (T:2, P:3)	<b>Semester</b>	IV
<b>Dosen Pengampu</b>	Lusa Rochmawati, S.SiT., M.Kes				
<b>Penugasan Ke-</b>	3, 4, 5 dan 6				
<b>Bentuk Penugasan</b>					
Praktikum Kelas					
<b>Judul Tugas</b>					
Analisa Kasus pada Ibu Bersalin					
<b>Sub Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>					
Melakukan asuhan kebidanan pada persalinan					
<b>Deskripsi Tugas</b>					
Secara individu mahasiswa menganalisa kasus pada ibu bersalin dikerjakan sesuai dengan petunjuk.					
<b>Metode Pengerjaan Tugas</b>					
Terlampir dalam bentuk soal kasus					
<b>Bentuk Luaran</b>					
Terlampir dalam bentuk soal kasus					
<b>Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian</b>					
1. Mahasiswa mampu melakukan melakukan analisa soal kasus 2. Ketepatan pengumpulan tugas 3. Bobot Penilaian 5%					
<b>Jadwal Pelaksanaan</b>					
Tugas diberikan pada pertemuan ke-11 dan dikumpulkan pada pertemuan ke-15				Waktu/durasi 1 minggu	
<b>Lain-lain yang diperlukan</b>					
-					
<b>Daftar Rujukan</b>					
1. APN. 2017. <i>Buku Acuan Persalinan Normal</i> . Jakarta: JNPK-KR. 2. Sulistyawati, dkk. 2013. <i>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin</i> . Jakarta: Salemba Medika.					

**LATIHAN SOAL KASUS**  
**PRODI SARJANA KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA**  
**TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Hari/Tanggal : .....  
Pukul : .....  
Mata Kuliah : Asuhan Kebidanan Persalinan  
Semester IV  
Pengampu : Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes

**PETUNJUK**

1. Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang Anda anggap benar pada pilihan A, B, C, D dan E
2. Berdoa sebelum mengerjakan
3. Soal dalam bentuk kasus, baca dan pahami soal dengan teliti dan seksama

**SOAL**

1. Seorang perempuan umur 29 tahun, G1P0A0 hamil 37 minggu, datang ke puskesmas dengan keluhan nyeri perut bagian bawah. Hasil pemeriksaan: TD 100/70 mmHg, N 76 x/menit, P 28 x/menit, S 36,5°C. Kontraksi uterus tidak teratur disebabkan meregangnya otot rahim dalam batas tertentu. Belum dalam persalinan.  
Teori persalinan apakah yang sesuai dengan kasus di atas?  
A. Teori penurunan kadar hormon progesteron  
B. Teori oksitosin  
C. Teori keregangan otot rahim  
D. Teori iritasi mekanik  
E. Teori plasenta menjadi tua
2. Seorang perempuan umur 27 tahun, G2P1A0 hamil 38 minggu, datang ke PMB dengan keluhan perut kenceng-kenceng sejak semalam, keluar lendir darah. Hasil VT: pembukaan 3 cm, ketuban utuh, bagian terendah janin teraba kepala.  
Termasuk tahapan fase persalinan apakah pada kasus di atas?  
A. Kala I fase laten  
B. Kala I fase aktif  
C. Kala I fase aktif akselesarasi  
D. Kala I fase aktif dilatasi maksimal  
E. Kala I fase aktif deselerasi
3. Seorang perempuan umur 27 tahun, G2P1A0 hamil 38 minggu, datang ke PMB dengan keluhan perut kenceng-kenceng sejak semalam, keluar lendir darah. Hasil pemeriksaan: TD 120/80 mmHg, N 80 x/menit, P 24 x/menit, S 36,5°C. Pemeriksaan dalam: pembukaan 6 cm, ketuban utuh, bagian terendah janin teraba kepala.  
Termasuk tahapan fase persalinan apakah pada kasus di atas?  
A. Kala I fase laten  
B. Kala I fase aktif  
C. Kala I fase aktif akselesarasi  
D. Kala I fase aktif dilatasi maksimal  
E. Kala I fase aktif deselerasi

4. Seorang perempuan umur 25 tahun, G1P0A0 hamil 39 minggu, datang ke klinik bersalin dengan keluhan terasa ingin BAB. Hasil pemeriksaan: TD 110/90 mmHg, N 84 x/menit, P 20 x/menit, S 36,8°C. Pemeriksaan dalam: pembukaan lengkap. Berapa lamakah batasan waktu bidan memimpin persalinan sesuai kasus di atas?
- 1 jam
  - 2 jam
  - 3 jam
  - 4 jam
  - 5 jam
5. Seorang perempuan umur 21 tahun, telah melahirkan anak kedua ½ jam yang lalu di poskesdes dengan keluhan perut mules dan nyeri pada jalan lahir. Hasil pemeriksaan: bayi laki-laki spontan langsung menangis kuat, kontraksi keras, TFU sepusat, perdarahan 50 cc, tampak tanda pelepasan plasenta. Termasuk tahapan persalinan apakah kasus di atas?
- Kala I fase laten
  - Kala I fase aktif
  - Kala II
  - Kala III
  - Kala IV
6. Seorang perempuan umur 21 tahun, G1P0A0, hamil 42 minggu datang ke PMB dengan keluhan cemas karena belum ada tanda persalinan. Hasil pemeriksaan: TD 130/90 mmHg, N 76 x/menit, P 28 x/menit. Kontraksi belum teratur, belum ada pembukaan. Asuhan apakah yang diberikan oleh bidan sesuai kasus di atas?
- Kunjungan ulang 1 minggu lagi
  - Lakukan hubungan seksual dengan suami
  - Cek protein urin
  - Lakukan USG
  - Persiapkan rujukan
7. Seorang Bidan akan merujuk pasien persalinan kala I tak maju pada G1P0A0 UK 38 minggu TD 160/110 mmHg ke RS terdekat. Apa saja yang perlu disampaikan Bidan ke keluarga pasien terkait rujukannya?
- Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat
  - Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan
  - Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang
  - Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang, Darah
  - Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang, Darah & Doa
8. Seorang perempuan umur 21 tahun, melahirkan anak pertama di RS. Dipimpin persalinan 2 jam bayi belum lahir. Ibu mengejan tidak benar. Hasil pemeriksaan: KU lemah, TD 110/70 mmHg, his 5x/10 menit, DJJ 138 x/menit, kepala di hodge IV. Apakah faktor yang mempengaruhi proses persalinan sesuai kasus tersebut?
- Passage
  - Power
  - Passanger
  - Penolong
  - Psikologis

9. Seorang perempuan umur 27 tahun, G2P1A0, hamil 39 minggu, datang ke polindes dengan keluhan sering kencing dan belum mengeluarkan lendir darah. Hasil pemeriksaan: TD 110/70 mmHg, N 76 x/menit, P 20 x/menit. Kontraksi belum teratur, belum ada pembukaan.  
Tanda persalinan manakah yang sesuai dengan kasus di atas?
- Lightening
  - Pollakisuria
  - Fase labor
  - Energy spurt
  - Gastrointestinal upset
10. Seorang perempuan umur 35 tahun hamil 9 bulan, kehamilan ke delapan, datang ke PMB jam 22.00 WIB dengan keluhan kencing-kencing teratur. Ibu tampak gelisah dan khawatir meninggalkan anak-anaknya di rumah. Suaminya meninggal 3 bulan yang lalu, akibat kecelakaan. Hasil pemeriksaan: dalam persalinan fase laten.  
Apakah yang menjadi kebutuhan dasar ibu dalam menghadapi persalinan saat ini?
- Dukungan psikologis yang memungkinkan ibu merasa nyaman dan aman
  - Kebutuhan cairan untuk memperbaiki kondisi ibu
  - Pengurangan rasa nyeri pada saat kontraksi
  - Pengaturan posisi agar ibu merasa lebih nyaman
  - Pemberian informasi tentang hasil pemeriksaan
11. Seorang perempuan umur 25 tahun, melahirkan anak pertama  $\frac{1}{2}$  jam yang lalu ditolong oleh bidan di puskesmas. Hasil pemeriksaan: bayi lahir spontan, menangis kuat, perempuan. Plasenta lahir 5 menit kemudian, spontan lengkap. Tidak ada laserasi jalan lahir. Kondisi ibu dan bayi sehat.  
Apakah yang diperlukan oleh seorang bidan dalam memberikan pertolongan persalinan?
- Penampilan dan wajah yang cantik
  - Pengetahuan, keterampilan dan sikap yang baik
  - Pengetahuan dan penampilan yang cukup
  - Sikap dan keterampilan yang kurang
  - Wajah yang cantik dan pengetahuan baik
12. Seorang perempuan berumur 22 tahun hamil 9 bulan, kehamilan pertama, datang ke PMB jam 06.00 WIB mau melahirkan. Diketahui kontraksi 2x/10 menit, lamanya 20 detik, pembukaan servik 3 cm, kandung kemih penuh.  
Apakah asuhan kebidanan yang diberikan oleh bidan berdasarkan kebutuhan ibu?
- Menganjurkan ibu untuk makan dan minum
  - Menganjurkan ibu untuk buang air kecil
  - Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan
  - Menganjurkan ibu untuk miring ke kiri
  - Menganjurkan ibu untuk nafas panjang
13. Seorang perempuan berumur 23 tahun hamil 9 bulan, kehamilan pertama datang ke PMB jam 12.00 WIB mau melahirkan. Ibu sudah tidak merasa nyaman tidur terlentang. Diketahui KU baik, TD 110/80 mmHg, N 78 x/mnt, suhu 37°C. TFU 3 jari di bawah px, punggung kanan, his 4x/10 mnt, lamanya 40 detik, DJJ 140 x/mnt, pembukaan 6 cm, KK (+), kepala turun di H-III, tidak ada penyusupan kepala.  
Apakah asuhan kebidanan yang diberikan oleh bidan berdasarkan kebutuhan ibu?
- Dukungan psikologis yang memungkinkan ibu merasa nyaman dan aman
  - Kebutuhan cairan untuk memperbaiki kondisi ibu
  - Pengurangan rasa nyeri pada saat kontraksi

- D. Pengaturan posisi agar ibu merasa lebih nyaman  
E. Pemberian informasi tentang hasil pemeriksaan
14. Seorang perempuan berumur 20 tahun hamil 9 bulan, kehamilan pertama, datang ke PMB jam 09.00 WIB mau melahirkan. Diketahui kontraksi 3x/10 menit, lamanya 30 detik, pembukaan servik 5 cm, kandung kemih penuh.  
Apakah pengaruhnya pada proses persalinan bila kandung kemih penuh?  
A. Penurunan bagian terendah janin sesuai dengan fase persalinan  
B. Kontraksi uterus adekuat  
C. Menimbulkan rasa nyeri  
D. Mempersingkat waktu kelahiran plasenta  
E. Meningkatkan kemajuan persalinan
15. Seorang perempuan berumur 27 tahun hamil 9 bulan, kehamilan ke dua, datang ke PMB jam 23.00 WIB mau melahirkan. Ibu terasa ingin meneran. Diketahui KU baik, TD 120/80 mmHg, N 78 x/menit, suhu 37°C. TFU 3 jari di bawah px, punggung kiri, kontraksi 5x/10 menit, lamanya 40 detik, DJJ 132 x/menit, pembukaan lengkap, KK (+), kepala di H-IV, tidak ada penyusupan kepala.  
Apakah asuhan kebidanan yang diberikan oleh bidan berdasarkan kebutuhan ibu?  
A. Menganjurkan ibu untuk buang air besar  
B. Menganjurkan miring kiri  
C. Mengajarkan ibu cara tarik nafas panjang  
D. Mendampingi ibu secara terus menerus  
E. Mengajarkan ibu cara meneran yang benar
16. Seorang perempuan berumur 22 tahun hamil 9 bulan, kehamilan pertama, datang ke PMB jam 13.00 WIB mau melahirkan. Ibu tidak nafsu makan, terasa mual jika terlalu banyak minum. Setelah dilakukan pemeriksaan ibu dalam fase aktif.  
Apakah perubahan yang terjadi pada sistem gastrointestinal ibu saat persalinan kala I?  
A. Dilatasi (pembukaan)  
B. Poliuri  
C. Hiperventilasi  
D. Peningkatan aktivitas metabolik  
E. Motilitas dan absorpsi lambung berkurang
17. Seorang perempuan berumur 28 tahun hamil 9 bulan, kehamilan ke dua, datang ke PMB jam 20.00 WIB mau melahirkan. Ibu terasa ingin meneran. Hasil pemeriksaan KU baik, TD 110/70 mmHg, N 78 x/menit, suhu 37°C. TFU 33 cm, punggung kiri, kontraksi 5 x/10 menit, lamanya 40 detik, DJJ 132 x/menit, pembukaan lengkap, KK (+), kepala di H-IV, tidak ada penyusupan kepala.  
Apakah penyebab rasa meneran pada ibu saat pembukaan lengkap?  
A. Kontraksi fundal dominan  
B. Servik menipis dan dilatasi maksimal  
C. Tekanan otot dasar panggul oleh kepala janin  
D. Ekspulsi janin  
E. Peningkatan metabolisme tubuh
18. Seorang perempuan umur 35 tahun P3A0 telah melahirkan bayinya satu jam yang lalu di klinik bersalin dengan keluhan perut terasa sangat mules. Hasil pemeriksaan: KU baik, kontraksi keras, TFU sepusat, perdarahan 50 cc.  
Apa penyebab keluhan pada kasus di atas?  
A. Ibu kelelahan  
B. Uterus berkontraksi

- C. Mules merupakan hal normal
  - D. Uterus mengecil kembali
  - E. Pelepasan implantasi plasenta
19. Seorang perempuan umur 27 tahun melahirkan anak kedua, belum pernah keguguran,  $\frac{1}{2}$  yang lalu di PBM dengan keluhan perut mules dan nyeri pada jalan lahir. Hasil pemeriksaan: bayi lahir perempuan spontan langsung menangis kuat, kontraksi keras, TFU sepusat, perdarahan 50 cc, tampak tanda-tanda pelepasan plasenta.  
Apakah tanda-tanda pelepasan plasenta?
- A. Uterus globuler, tali pusat memanjang, semburan darah mendadak dan singkat
  - B. Uterus di atas simpisis pusat, tali pusat memanjang, darah keluar banyak
  - C. Uterus globuler, tali pusat pendek, semburan darah mendadak
  - D. Uterus setinggi pusat, tali pusat memendek, darah keluar banyak
  - E. Uterus globuler, tali pusat memanjang, semburan darah mendadak dan lama
20. Seorang perempuan umur 23 tahun melahirkan anak pertama di poskesdes, tidak ada keluhan, merasa lega plasenta telah lahir. Hasil pemeriksaan: plasenta lahir lengkap, spontan, kontraksi uterus keras, TFU 1 jari di bawah pusat, perdarahan 100 cc.  
Berapa lamakah perempuan bisa kehilangan 50% dari seluruh darahnya?
- A. 5-10 menit
  - B. 8-12 menit
  - C. 10-15 menit
  - D. 16-24 menit
  - E. 15-20 menit
21. Seorang perempuan umur 23 tahun, P1A0,  $\frac{1}{2}$  jam yang lalu melahirkan bayi perempuan di puskesmas. Hasil pemeriksaan: saat ini bayi dilakukan IMD, tampak tali pusat memanjang dan ada semburan darah dari jalan lahir.  
Apa yang harus segera dilakukan bidan pada kasus tersebut?
- A. Berikan suntikan oksitosin
  - B. Pastikan janin tunggal
  - C. Lakukan masase uterus
  - D. Lakukan manual plasenta
  - E. Lakukan penegangan tali pusat terkendali
22. Seorang perempuan usia 30 tahun, G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> umur kehamilan 39 minggu dalam masa persalinan, pada pemeriksaan didapatkan bayi sudah lahir 2 menit yang lalu dan tidak ada janin yang kedua.  
Apakah yang dilakukan oleh bidan selanjutnya?
- A. Injeksi oksitosin
  - B. Injeksi metergin
  - C. Masase uterus
  - D. Penegangan tali pusat terkendali
  - E. Pasang infus

23. Seorang perempuan G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia 28 tahun hamil 39 minggu, janin tunggal hidup intra uteri letak kepala, DJJ 136 x/menit, KK(-), pembukaan serviks lengkap. Bidan memimpin mengejan selama 20 menit bayi lahir spontan menangis kuat. Apakah tindakan bidan selanjutnya yang tepat lakukan?
- A. Lakukan IMD
  - B. Lakukan pemeriksaan antropometri
  - C. Periksa perut ibu untuk memastikan janin tunggal
  - D. Keringkan bayi dan posisikan tubuh bayi di atas perut ibu
  - E. Lakukan langkah awal pada bayi
- Tempatkan bayi untuk melakukan kontak kulit ibu ke kulit bayi
24. Seorang perempuan umur 28 tahun P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>, dalam persalinan di PMB dengan keluhan perut terasa mules. Hasil pemeriksaan: bayi lahir spontan laki-laki, kontraksi uterus keras, TFU sepusat, perdarahan 50 cc, belum ada pelepasan plasenta. Apa tindakan MAK III yang dilakukan bidan pada kasus di atas?
- A. Pastikan janin tunggal, suntikan oksitosin 10 IU IM, masase uterus
  - B. Suntikan oksitosin 10 IU IM, masase uterus, penegangan tali pusat terkendali
  - C. Suntikan oksitosin 10 IU IM, penegangan tali pusat terkendali, masase uterus
  - D. Masase uterus, penegangan tali pusat terkendali, lahirkan plasenta
  - E. Pastikan janin tunggal, suntikan oksitosin 10 IU IM, lakukan IMD
25. Bidan melakukan pertolongan kelahiran plasenta pada seorang perempuan umur 28 tahun, P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> di polindes. Hasil pemeriksaan: telah dilakukan manajemen aktif kala III, plasenta lahir spontan. Apakah tindakan selanjutnya yang dilakukan bidan setelah plasenta lahir?
- A. Menyuntikkan oksitosin 10 IU IM
  - B. Melakukan penegangan tali pusat terkendali
  - C. Memutar dan memilin plasenta dan selaput ketuban secara hati-hati
  - D. Memeriksa kelengkapan plasenta, selaput ketuban dan tali pusat
  - E. Melakukan masase uterus
26. Seorang perempuan umur 28 tahun, telah melahirkan anak keduanya di PMB dengan keluhan lelah dan ngantuk sejak plasenta lahir. Hasil pemeriksaan: TD 110/80 mmHg, N 20 x/mnt, P 24 x/menit, S 37°C. Apakah asuhan kebidanan yang paling tepat untuk kasus tersebut?
- A. Anjurkan ibu banyak makan
  - B. Jelaskan keadaan ibu normal
  - C. Anjurkan ibu untuk istirahat
  - D. Anjurkan ibu untuk mobilisasi dini
  - E. Anjurkan ibu untuk mengosongkan kandung kemih
27. Seorang perempuan umur 35 tahun P<sub>3</sub>A<sub>0</sub> telah melahirkan bayinya satu jam yang lalu di klinik bersalin dengan keluhan perut terasa sangat mules. Hasil pemeriksaan: KU baik, kontraksi uterus keras, TFU sepusat, perdarahan 50 cc. Manakah yang termasuk data subyektif pada kasus di atas?
- A. Perut terasa mules
  - B. KU baik
  - C. Kontraksi uterus keras
  - D. TFU sepusat
  - E. Perdarahan

28. Seorang perempuan umur 35 tahun, P3A0 telah melahirkan bayinya satu jam yang lalu di klinik bersalin dengan keluhan perut mules dan lelah. Hasil pemeriksaan: KU baik, kontraksi uterus keras, TFU sepusat, perdarahan 50 cc.  
Menurut kasus di atas, manakah yang menunjukkan data objektif?
- A. Umur 35 tahun
  - B. Melahirkan anak ketiga
  - C. Perut mules
  - D. Lelah
  - E. Kontraksi uterus
29. Seorang perempuan umur 27 tahun melahirkan anak kedua, belum pernah keguguran,  $\frac{1}{2}$  yang lalu dengan keluhan perut mules dan nyeri pada jalan lahir. Diketahui bayi lahir perempuan spontan langsung menangis kuat, kontraksi kuat, TFU sepusat, perdarahan 50 cc, tampak tanda-tanda pelepasan plasenta.  
Menurut data di atas, apakah diagnosa kasus ibu yang tepat?
- A. P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> dalam persalinan kala I
  - B. P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> dalam persalinan kala II
  - C. P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> dalam persalinan kala III
  - D. P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> dalam persalinan kala IV
  - E. P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dalam persalinan kala III
30. Seorang perempuan umur 30 tahun, hamil 9 bulan, datang ke PBM dengan keluhan keluar cairan tak terasa, jam 18.00 WIB. Hasil pemeriksaan: KU baik, TD 110/90 mmHg, N 72 x/menit, suhu 37,6°C. TFU 28 cm, punggung kanan, presentasi kepala, penurunan kepala 2/5 bagian. Kontraksi 4 x/10 menit, lamanya 35 detik. Pembukaan 4 cm, KK (-), berwarna hijau keruh. DJJ 120 x/menit.  
Apa tindakan yang dilakukan bidan untuk mengatasi kasus tersebut?
- A. Baringkan ibu ke sisi kiri, dengarkan DJJ
  - B. Pasang infus, baringkan ibu ke sisi kiri
  - C. Pasang infus, dengarkan DJJ
  - D. Dengarkan DJJ, rujuk ibu
  - E. Pasang oksigen, pasang infus

**LATIHAN SOAL KASUS**  
**PRODI SARJANA KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA**  
**TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Hari/Tanggal : .....  
Pukul : .....  
Mata Kuliah : Asuhan Kebidanan Persalinan  
Semester IV  
Pengampu : Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes

Nama : .....  
NIM : .....

---

---

**PETUNJUK:**

Beri tanda silang (x) pada jawaban yang Anda anggap benar

1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E



**STIKES YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN**

**RENCANA TUGAS MAHASISWA**

<b>Mata Kuliah</b>	Asuhan Kebidanan dalam Persalinan				
<b>Kode MK</b>	SKB42017	<b>SKS</b>	5 SKS (T:2, P:3)	<b>Semester</b>	IV
<b>Dosen Pengampu</b>	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes				
<b>Penugasan Ke-</b>	7				
<b>Bentuk Penugasan</b>	Seminar Kelas				
<b>Judul Tugas</b>	Analisa soal kasus penyulit atau komplikasi pada persalinan				
<b>Sub Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	Melakukan deteksi dini penyulit atau komplikasi pada persalinan				
<b>Deskripsi Tugas</b>	Secara individu mahasiswa menganalisa soal kasus pada penyulit atau komplikasi persalinan dikerjakan sesuai dengan petunjuk.				
<b>Metode Pengerjaan Tugas</b>	Terlampir dalam bentuk soal kasus				
<b>Bentuk Luaran</b>	Terlampir dalam bentuk soal kasus				
<b>Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mahasiswa mampu melakukan analisa soal kasus penyulit atau komplikasi persalinan</li><li>2. Ketepatan pengumpulan tugas</li><li>3. Bobot Penilaian 5%</li></ol>				
<b>Jadwal Pelaksanaan</b>	Tugas diberikan pada pertemuan ke-24 dan dikumpulkan pada pertemuan ke-27		Waktu/durasi 1 minggu		
<b>Lain-lain yang diperlukan</b>	-				
<b>Daftar Rujukan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. APN. 2017. <i>Buku Acuan Persalinan Normal</i>. Jakarta: JNPK-KR.</li><li>2. Sulistyawati, dkk. 2013. <i>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin</i>. Jakarta: Salemba Medika.</li></ol>				

**LATIHAN SOAL KASUS**  
**PRODI SARJANA KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA**  
**TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Hari/Tanggal : .....  
Pukul : .....  
Mata Kuliah : Asuhan Kebidanan Persalinan  
Semester IV  
Pengampu : Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes

**PETUNJUK**

1. Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang Anda anggap benar pada pilihan A, B, C, D dan E
2. Berdoa sebelum mengerjakan
3. Soal dalam bentuk kasus, baca dan pahami soal dengan teliti dan seksama

**SOAL KASUS**

1. Seorang perempuan umur 22 tahun hamil 18 minggu, datang ke PMB dengan keluhan keluar darah dari kemaluan. Perdarahan keluar sedikit-sedikit disertai mules. Hasil pemeriksaan TD: 110/70 mmHg, N: 80 x/menit, P: 22 x/menit, janin sudah keluar tetapi plasenta masih tertinggal di dalam.  
Apakah diagnosa kasus di atas?  
A. Abortus insipiens  
B. Abortus imminens  
C. Abortus habitualis  
D. Abortus kompletus  
E. Abortus inkomplet
2. Seorang perempuan umur 20 tahun hamil 15 minggu datang ke RS dengan keluhan keluar bercak darah dari jalan lahir. Keluhan ini dirasakan sejak 1 bulan yang lalu dan tidak berkurang walaupun diberi obat. Pada pemeriksaan obstetri didapatkan TFU 1 jari di atas simfisis. Inspekulo bercak darah (+). OUE tertutup.  
Apakah penanganan yang tepat pada kasus tersebut?  
A. Kehamilan dipertahankan  
B. Infus oksitosin  
C. Dilatasi servik dan kuretase  
D. SC  
E. Tirah baring
3. Seorang perempuan berumur 29 tahun datang ke PBM tanggal 9 Desember 2015 untuk memeriksakan kehamilannya. Menstruasi terakhir 17 Juni 2015, dengan keluhan mual, dan kadang muntah-muntah. Hasil pemeriksaan: TFU setinggi pusat, tidak teraba bagian janin, DJJ tidak terdengar, TD: 140/95 mmHg.  
Apakah kemungkinan diagnosis yang dialami perempuan tersebut?  
A. Fetal death  
B. Mola hidatidosa  
C. Kehamilan ganda  
D. Poli hidramnion  
E. Kehamilan ektopik terganggu

4. Seorang perempuan umur 25 tahun, hamil pertama, umur kehamilan 3 bulan, datang ke PMB dengan keluhan keluar darah dari jalan lahir. Mual dan muntah, serta tampak wajah ibu pucat. Hasil pemeriksaan: TFU pertengahan simpisis pusat, tidak dijumpai balotement dan denyut jantung janin, tidak ada pembukaan serviks.  
Pemeriksaan penunjang apakah yang dilakukan untuk menentukan diagnosa kasus di atas?
  - A. Kadar estrogen
  - B. Kadar progesterone
  - C. Kadar titer HCG
  - D. Kadar prostaglandin
  - E. Kadar Hb dalam darah
5. Seorang perempuan umur 26 tahun datang ke PMB dengan keluhan sudah dua bulan tidak menstruasi, perut bagian bawah nyeri dan mengeluarkan bercak darah berwarna coklat. Hasil PD belum ada pembukaan portio, nyeri goyang, PP tes (+).  
Apakah diagnosa yang tepat untuk ibu tersebut?
  - A. Mola hidatidosa
  - B. Abortus insipiens
  - C. Abortus imminens
  - D. Abortus inkomplit
  - E. Kehamilan ektopik terganggu
6. Seorang perempuan umur 30 tahun datang ke RS dengan keluhan keluar darah bercak dari jalan lahir, perut bagian bawah nyeri. Riwayat SC dua kali, tidak merokok, dan pasca menggunakan KB pil. Hasil PD servik tertutup, nyeri goyang, PP tes (+).  
Apakah faktor predisposisi pada kasus di atas?
  - A. Umur terlalu tua
  - B. Riwayat SC dua kali
  - C. Merokok
  - D. Pasca KB pil
  - E. Hamil ketiga
7. Seorang perempuan berumur 36 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 30 minggu datang ke PMB dengan keluhan waktu bangun tidur mengeluarkan darah segar lewat jalan lahir, tidak disertai nyeri perut. Hasil pemeriksaan KU lemah, pucat, TD: 90/60 mmHg, Hb: 8,4 gram %.  
Apa diagnosa untuk kasus di atas?
  - A. Ruptur uteri
  - B. Abortus iminens
  - C. Plasenta previa
  - D. Solutio plasenta
  - E. Abortus inkomplit
8. Seorang perempuan G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>2</sub> umur 35 tahun, hamil 29 minggu, datang ke RS dengan keluhan perdarahan pervaginam merah kehitaman, nyeri perut menetap, gerakan janin tidak dirasakan oleh ibu. Hasil pemeriksaan DJJ (-), palpasi ditemukan perut teraba keras TD: 120/80 mmHg, N: 80 x/menit, S: 36,7°C.  
Apakah diagnosa yang dapat ditegakkan pada kasus di atas?
  - A. Vasa previa
  - B. Plasenta previa
  - C. Solusio plasenta
  - D. Plasenta letak rendah
  - E. Gerakan janin yang aktif

9. Seorang perempuan umur 33 tahun hamil 33 minggu datang ke PMB dengan keluhan keluar perdarahan dari kemaluan disertai nyeri perut yang hebat. Riwayat SC 2 kali. Hasil pemeriksaan TD: 90/60 mmHg, N: 90 x/menit, P: 40 x/menit, nyeri raba (+), DJJ hilang. Diagnosa sementara adalah ruptur uteri.  
Apakah faktor predisposisi kasus tersebut?
- Hipertensi
  - Grande multipara
  - Riwayat SC
  - Gemelli
  - Defisiensi gizi
10. Seorang perempuan, umur 22 tahun, melahirkan 15 menit yang lalu di polindes dengan keluhan keluar darah banyak dari jalan lahir. Hasil pemeriksaan: TFU sepusat, kontraksi lembek, plasenta belum lahir, perdarahan pervaginam 600 ml. Apakah diagnosis yang tepat untuk kasus di atas?
- Perdarahan pascasalin laten
  - Perdarahan pascasalin aktif
  - Perdarahan pascasalin primer
  - Perdarahan pascasalin sekunder
  - Perdarahan pascasalin tersier
11. Seorang perempuan, umur 27 tahun, P1A0, melahirkan 2 jam yang lalu di PMB tampak gelisah. Hasil pemeriksaan: TD 90/60 mmHg, TFU 1 jari di bawah pusat, kontraksi uterus lembek, perdarahan 600 ml.  
Manakah yang termasuk data subjektif yang menunjang diagnosa pada kasus di atas?
- Gelisah
  - Tekanan darah
  - Tinggi fundus uteri
  - Kontraksi uterus
  - Perdarahan
12. Seorang perempuan, umur 35 tahun melahirkan anak ke-2 setengah jam yang lalu di PBM tampak pucat. Hasil pemeriksaan: TD 90/60 mmHg, TFU 3 jari di bawah pusat, konsistensi uterus lembek, plasenta lahir lengkap, perdarahan 600 ml.  
Manakah yang termasuk data obyektif yang menunjang diagnosa pada kasus di atas?
- Pucat
  - Tekanan darah
  - Tinggi fundus uteri
  - Konsistensi uterus lembek
  - Plasenta lahir lengkap
13. Seorang perempuan, umur 36 tahun, melahirkan anak ke-4, dua jam yang lalu di RS dengan keluhan keluar darah terus menerus setelah bayi lahir. Hasil pemeriksaan: TD 90/60 mmHg, TFU tidak teraba, tidak ada kontraksi.  
Apakah faktor penyebab kasus di atas?
- Tone
  - Tissue
  - Trauma
  - Thrombin
  - Transport

14. Seorang perempuan, umur 35 tahun, P5A0 dalam persalinan di puskesmas dengan keluhan perdarahan setelah plasenta lahir. Hasil pemeriksaan: plasenta lengkap, TFU tidak teraba, kontraksi uterus lembek, kandung kemih kosong dan tidak ada robekan jalan lahir.  
Apakah faktor predisposisi pada kasus tersebut?
- Umur
  - Grande multipara
  - Dalam persalinan
  - Plasenta lengkap
  - Kandung kemih kosong
15. Seorang perempuan, umur 32 tahun, melahirkan anak ke-3, dua jam yang lalu di PMB dengan keluar darah terus menerus setelah bayi lahir. Hasil pemeriksaan: TD 100/60 mmHg, N 92 x/menit, TFU tidak teraba, tidak ada kontraksi.  
Apakah diagnosis kasus di atas?
- Atonia uteri
  - Retensio sisa plasenta
  - Inversio uteri
  - Retensio plasenta
  - Robekan jalan lahir
16. Seorang perempuan, umur 25 tahun, P5A1, melahirkan bayi 30 menit yang lalu di puskesmas. Hasil pemeriksaan: KU baik, TFU sepusat, kontraksi lembek, plasenta belum lahir, perdarahan 500 ml.  
Apakah diagnosis yang tepat sesuai kasus tersebut?
- Atonia uteri
  - Retensio plasenta
  - Retensio sisa plasenta
  - Emboli air ketuban
  - Inversio uteri
17. Seorang perempuan umur 28 tahun hamil 38 minggu datang ke PMB dengan keluhan sakit pada perutnya, muntah-muntah sejak kemarin dan perdarahan dari kemaluan. Hasil pemeriksaan TD: 90/60 mmHg, N: 120 x/menit, P: 30 x/menit, palpasi teraba kepala janin belum turun tetapi mudah dilepaskan dari pintu atas panggul, nyeri menjalar ke tungkai bawah dan DJJ janin tidak terdengar.  
Apakah diagnosa yang tepat?
- Solusio plasenta
  - Ruptur uteri
  - Plasenta previa
  - Abortus inkomplet
  - Abortus septik
18. Seorang perempuan, umur 28 tahun, melahirkan anak ke-2, satu jam yang lalu di RS dengan keluar perdarahan setelah bayi lahir. Hasil pemeriksaan: TD 100/60 mmHg, N 92 x/menit, TFU tidak teraba, tidak ada kontraksi, tampak bekuan darah di serviks.  
Apakah penyulit pada kasus di atas?
- Pucat
  - Syok
  - Bekuan darah di serviks
  - Tali pusat putus
  - Perdarahan lanjut

19. Seorang perempuan, umur 28 tahun, P2A0, melahirkan 2 jam yang lalu, di RS dengan keluhan keluar darah terus menerus dari jalan lahir. Riwayat persalinan plasenta dan selaput ketuban tidak utuh. Hasil pemeriksaan: TD 100/70 mmHg, TFU 1 jari di bawah pusat, kontraksi lembek.  
Apakah kemungkinan diagnosa potensial kasus di atas?
- Syok sepsis
  - Syok hemoragik
  - Syok neurogenik
  - Anemia berat
  - Infeksi puerpualis
20. Seorang perempuan, umur 35 tahun, P1A0, melahirkan 30 menit yang lalu di PMB dengan keluhan keluar darah segera setelah bayi lahir. Hasil pemeriksaan: KU baik, plasenta lahir lengkap, tidak ada kontraksi, tidak ada laserasi jalan lahir, perdarahan 600 ml.  
Apakah tindakan yang paling tepat pada kasus ini?
- Pasang infus
  - Masase uterus
  - Suntik oksitosin
  - Eksplorasi uterus
  - Kompresi bimanual
21. Seorang perempuan, umur 35 tahun, P5A0, melahirkan 7 hari yang lalu datang ke PMB dengan keluhan bekuan darah kehitaman banyak. Hasil pemeriksaan: TD 100/60 mmHg, S 37,5 °C.  
Apakah tindakan yang seharusnya dilakukan bidan?
- Anjurkan untuk mengurangi aktivitas
  - Anjurkan ibu untuk memenuhi nutrisi
  - Ajarkan pada ibu tentang personal hygiene
  - Lakukan tindakan manual plasenta
  - Rujuk ke rumah sakit terdekat
22. Seorang perempuan, umur 28 tahun melahirkan anak ke-2, 30 menit yang lalu di puskesmas dengan keluhan perut mules. Hasil pemeriksaan: TD 120/80 mmHg, N 88 x/mnt, S 36 °C, P 24 x/mnt, perdarahan 550 ml.  
Apakah tindakan bidan untuk memastikan penyebab perdarahan pada ibu?
- Eksplorasi vagina
  - Digital vagina
  - Heating laserasi
  - Masase uterus
  - Cek adanya laserasi
23. Seorang perempuan, umur 27 tahun, hamil anak ke-2 sedang dalam persalinan di polindes. Setelah plasenta lahir 15 menit yang lalu, kontraksi uterus jelek, bidan melakukan KBI selama 5 menit. Namun uterus belum berkontraksi dengan baik.  
Apakah tindakan yang seharusnya dilakukan bidan?
- Ulangi KBI
  - Berikan ergometrin 0,2 mg IM
  - Anjurkan keluarga melakukan KBE
  - Pasang infus RL + 20 unit oksitosin
  - Berikan misoprostol 600-1000 mcg per rectal

24. Seorang perempuan, umur 32 tahun melahirkan anak ke-3, normal 30 menit yang lalu di PMB. Setelah dilakukan PTT dan suntikan oksitosin 10 IU/IM dosis pertama dan kedua, plasenta belum lepas, dicoba manual plasenta tetapi gagal. Bidan segera melakukan rujukan.  
Kemungkinan tindakan apakah yang akan dilakukan untuk menyelamatkan jiwa ibu?
- A. Kuret
  - B. Reposisi
  - C. Tubektomi
  - D. Histerektomi
  - E. Ligasi arteri uterine
25. Seorang perempuan, umur 36 tahun, melahirkan anak ke 5 di PMB dengan keluhan pusing setelah 30 menit plasenta lahir. Hasil Pemeriksaan: TD 90/60 mmHg, N 110x/menit, P 22 x/menit, kontraksi uterus lembek, plasenta lahir lengkap, perdarahan 200 ml. Ibu tampak lemas dan pucat.  
Tindakan awal apakah yang paling tepat pada kasus tersebut?
- A. KBI/KBE
  - B. Pasang infus
  - C. Penuhi nutrisi
  - D. Masase uterus
  - E. Pemberian uterotonika

**LATIHAN SOAL KASUS**  
**PRODI SARJANA KEBIDANAN STIKES YOGYAKARTA**  
**TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Hari/Tanggal : .....  
Pukul : .....  
Mata Kuliah : Asuhan Kebidanan Persalinan  
Semester IV  
Pengampu : Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes

Nama : .....  
NIM : .....

---

---

**PETUNJUK:**

Beri tanda silang (x) pada jawaban yang Anda anggap benar

1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E



**STIKES YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN**

**RENCANA TUGAS MAHASISWA**

**Mata Kuliah** Asuhan Kebidanan dalam Persalinan

**Kode MK** SKB42017      **SKS** 5 SKS (T:2, P:3)      **Semester** IV

**Dosen Pengampu** Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes

**Penugasan Ke-** 8

**Bentuk Penugasan**

Analisis Jurnal

**Judul Tugas**

Analisis jurnal ketuban pecah dini, persalinan lama dan distosia bahu

**Sub Capaian Pembelajaran Mata Kuliah**

Melakukan analisis jurnal dalam ruang lingkup persalinan

**Deskripsi Tugas**

Secara individu mahasiswa melakukan analisis jurnal dalam ruang lingkup persalinan

**Metode Pengerjaan Tugas**

1. Tugas individu
2. Carilah jurnal nasional dan atau internasional (5 tahun terakhir) tentang materi:
  - a. Ketuban pecah dini (3)
  - b. Persalinan lama (3)
  - c. Distosia bahu (3)
3. Buatlah tabel dan masukkan hasil analisis jurnal sebagai berikut:

No	Judul Jurnal	Tujuan Penelitian	Metode	Hasil
1				
2				
3				
dst				

4. Tugas dikumpulkan di folder tugas classroom

**Bentuk Luaran**

LAPORAN  
Tugas **diketik rapi** dalam bentuk *word, times new roman, 12, spasi 1,5* dan dikumpulkan ke *folder* tugas di *classroom*  
SELAMAT MENGERJAKAN

<b>Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian</b>	
1. Mahasiswa mampu melakukan analisis jurnal ruang lingkup persalinan 2. Ketepatan pengumpulan tugas 3. Bobot Penilaian 5%	
<b>Jadwal Pelaksanaan</b>	
Tugas diberikan pada pertemuan ke-25 dan dikumpulkan pada pertemuan ke-26	Waktu/durasi 1 minggu
<b>Lain-lain yang diperlukan</b>	
-	
<b>Daftar Rujukan</b>	
1. APN. 2017. <i>Buku Acuan Persalinan Normal</i> . Jakarta: JNPK-KR. 2. Meilani, M., Insiroh, A. 2023. <i>Respecfull Women Care</i> . Yogyakarta: K-Media.	

**JADWAL TENTATIF**  
**ASUHAN KEBIDANAN DALAM PERSALINAN PRODI SARJANA KEBIDANAN**  
**STIKES YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

**MATA KULIAH** : ASUHAN KEBIDANAN DALAM PERSALINAN  
**TK/SMT/SKS** : II/IV/5 SKS (2T, 3P)  
**TATAP MUKA** : 28 X PERTEMUAN

MINGGU	PERTEMUAN	HARI/ TANGGAL	PUKUL	POKOK BAHASAN	WAKTU	BENTUK	KET	PENGAMPU
I	1	Kamis, 27 Februari 2025	11.00-11.50 WIB	Kontrak Perkuliahan	100'	Teori	Daring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Konsep dasar persalinan				
	2	Jumat, 28 Februari 2025	09.00-09.50 WIB	Kebutuhan dasar ibu bersalin	100'	Teori	Daring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
		09.50-10.40 WIB						
	3	Jumat, 28 Februari 2026	11.00-11.50 WIB	Perubahan fisiologis dan psikologis kala I persalinan	100'	Teori	Daring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
			11.50-12.40 WIB					
II	4	Kamis, 6 Maret 2025	11.00-11.50 WIB	Manajemen kala I	100'	Teori	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Asuhan kebidanan pada kala I persalinan				
	5	Jumat, 7 Maret 2025	09.00-09.50 WIB	Perubahan fisiologis dan psikologis kala II persalinan	100'	Teori	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
		09.50-10.40 WIB						
	6	Jumat, 7 Maret 2025	11.00-11.50 WIB	Persiapan persalinan	100'	Praktikum	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Penggunaan partograf	70'	Mandiri		
III	7	Kamis, 13 Maret 2025	11.00-11.50 WIB	Analisa soal kasus persalinan kala I	100'	Praktikum	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Pendokumentasian kala I	70'	Mandiri		
	8	Jumat, 14 Maret 2025	09.00-09.50 WIB	Asuhan sayang ibu dan posisi meneran	100'	Teori	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
		09.50-10.40 WIB	Asuhan kebidanan kala II					
	9	Jumat, 14 Maret 2025	11.00-11.50 WIB	Penggunaan partograf	100'	Praktikum	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Analisa soal kasus persalinan kala I	70'	Mandiri		
IV	10	Kamis, 20 Maret 2025	11.00-11.50 WIB	Penggunaan partograf	100'	Praktikum	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Analisa soal kasus persalinan kala I	70'	Mandiri		
	11	Jumat, 21 Maret 2025	09.00-09.50 WIB	Mekanisme persalinan	100'	Praktikum	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
		09.50-10.40 WIB	70'		Mandiri			
	12	Jumat, 21 Maret 2025	11.00-11.50 WIB	Amniotomi	100'	Praktikum	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Episiotomi	70'	Mandiri		
V	13	Kamis, 17 April 2025	11.00-11.50 WIB	Analisa soal kasus persalinan kala III	100'	Praktikum	Daring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Pendokumentasian kala III	70'	Mandiri		
	14	Jumat, 18 April 2025	09.00-09.50 WIB	Analisa soal kasus persalinan kala II	100'	Praktikum	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
		09.50-10.40 WIB	Pendokumentasian kala II	70'	Mandiri			
	14	Jumat, 18 April 2025	11.00-11.50 WIB	Mekanisme persalinan	100'	Praktikum	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
			11.50-12.40 WIB		70'	Mandiri		
VI	16	Kamis, 24 April 2025	11.00-11.50 WIB	Fisiologis kala III	100'	Teori	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Manajemen aktif kala III				
	17	Jumat, 25 April 2025	09.00-09.50 WIB	Fisiologis kala IV	100'	Teori	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
		09.50-10.40 WIB	Penjahitan luka perineum					
	18	Jumat, 25 April 2025	11.00-11.50 WIB	Analisa soal kasus persalinan kala III	100'	Praktikum	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB	Pendokumentasian kala III		Mandiri		

VII	19	Kamis, 1 Mei 2025	11.00-11.50 WIB 11.50-12.40 WIB	Asuhan bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan	100'	Teori	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
	20	Jumat, 2 Mei 2025	09.00-09.50 WIB	Pendokumentasian persalinan kala IV	100'	Praktikum	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
			09.50-10.40 WIB	Analisa soal kasus persalinan kala IV		Mandiri		
21	Jumat, 2 Mei 2025	11.00-11.50 WIB	Asuhan kebidanan pada kala IV persalinan	100'	Praktikum	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes	
		11.50-12.40 WIB	Pendokumentasian kala IV		Mandiri			
VIII	05 - 16 Mei 2025		UJIAN TENGAH SEMESTER					
IX	22	Kamis, 22 Mei 2025	11.00-11.50 WIB	Asuhan bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan	100'	Teori	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB					
	23	Jumat, 23 Mei 2025	09.00-09.50 WIB	Kelainan presentasi dan posisi	100'	Teori	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
09.50-10.40 WIB								
24	Jumat, 23 Mei 2025	11.00-11.50 WIB	Asuhan bayi baru lahir 2 jam pasca persalinan	100'	Praktikum	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes	
		11.50-12.40 WIB		70'	Mandiri			
X	25	Kamis, 29 Mei 2025	11.00-11.50 WIB	Telaah <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan dan kajian jurnal	100'	Teori	Luring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes
			11.50-12.40 WIB					
	26	Jumat, 30 Mei 2025	09.00-09.50 WIB	Distosia pada persalinan	100'	Teori	Luring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
			09.50-10.40 WIB					
27	Jumat, 30 Mei 2025	11.00-11.50 WIB	Telaah <i>evidence based</i> dalam asuhan persalinan dan kajian jurnal	100'	Teori	Daring	Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes	
		11.50-12.40 WIB						
28	Menyesuaikan		Pertolongan persalinan sungsang Manual plasenta		100'	Praktikum Mandiri	Daring	Ina Kuswanti, S.SiT., M.Kes
XI	02 - 07 Juni 2025		PRAKTIKUM LABORATORIUM: ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN					
XII	09 - 14 Juni 2025		PRAKTIKUM LABORATORIUM: ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN					
XIII	16 - 21 Juni 2025		OSCA ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN					
XIV	23 - 28 Juni 2025		PRAKTIK LAHAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN					
XV	30 Juni - 05 Juli 2025		PRAKTIK LAHAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN					
XVI	07 -18 Juli 2025		UJIAN AKHIR SEMESTER					

Yogyakarta, 24 Februari 2025  
PJKM Asuhan Kebidanan Persalinan

Lusa Rochmawati, S.ST., M.Kes



# STIKES Yogyakarta

Jalan. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta

Website : [www.stikes-yogyakarta.ac.id/](http://www.stikes-yogyakarta.ac.id/) e-Mail : [stikesyo@gmail.com](mailto:stikesyo@gmail.com) (mailto:stikesyo@gmail.com)

Telepon : (0274) 2870661

## LAPORAN PERSENTASE PRESENSI MAHASISWA KEBIDANAN 2024 GENAP

Mata kuliah : Asuhan Kebidanan pada Persalinan

Nama Kelas : B

Dosen Pengajar : LUSA ROCHMAWATI

No	NIM	Nama	Pertemuan	Alfa	Hadir	Ijin	Sakit	Presentase
Peserta Reguler								
1	225100004	UMI SETYANINGRUM	16		16			100
2	235100029	REMI OKBIROK	16		16			100
3	235100030	FAYU	16		16			100
4	235100031	EVA LESTARI	16		16			100
5	235100033	ZEFANYA KAREN GRACHELA RANTUNG	16		16			100
6	235100034	FIRA PRISKILA NAHAK	16		16			100
7	235100035	AMELIA ENDJELI	16		16			100
8	235100036	GUSTI AYU PUTU DESI SAGITA DEWI	16		16			100
9	235100037	NIA FIDIANTI	16		16			100
10	235100038	ULIS SA'ADAH	16		16			100

Yogyakarta, 28 Agustus 2025  
Ketua Prodi Kebidanan

MITA MEILANI  
NIP. 0523059401





# STIKES Yogyakarta

Jalan. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta

Website : [www.stikes-yogyakarta.ac.id/](http://www.stikes-yogyakarta.ac.id/) e-Mail : [stikesyo@gmail.com](mailto:stikesyo@gmail.com) (mailto:stikesyo@gmail.com)

Telepon : (0274) 2870661

## ISI PRESENSI MAHASISWA KEBIDANAN 2024 GENAP

Mata kuliah : SKB42017 - Asuhan Kebidanan pada Persalinan

Nama Kelas : B

No	NIM	NAMA	TATAP MUKA														
			27 Feb 2025	6 Mar 2025	13 Mar 2025	20 Mar 2025	17 Apr 2025	24 Apr 2025	2 Mei 2025	7 Mei 2025	22 Mei 2025	31 Mei 2025	7 Jun 2025	12 Jun 2025	19 Jun 2025	26 Jun 2025	3 Jul 2025
Peserta Reguler																	
1	225100004	UMI SETYANINGRUM	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
2	235100029	REMI OKBIROK	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
3	235100030	FAYU	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
4	235100031	EVA LESTARI	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
5	235100033	ZEFANYA KAREN GRACHELA RANTUNG	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
6	235100034	FIRA PRISKILA NAHAK	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
7	235100035	AMELIA ENDJELI	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
8	235100036	GUSTI AYU PUTU DESI SAGITA DEWI	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
9	235100037	NIA FIDIANTI	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H

10	235100038	ULIS SA'ADAH	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
<b>Paraf Ketua Kelas</b>																		
<b>Paraf Dosen</b>																		



## STIKES Yogyakarta

Jalan. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta

Website : [www.stikes-yogyakarta.ac.id/](http://www.stikes-yogyakarta.ac.id/) e-Mail : [stikesyo@gmail.com](mailto:stikesyo@gmail.com) (mailto:stikesyo@gmail.com)

Telepon : (0274) 2870661

### LAPORAN NILAI PERKULIAHAN MAHASISWA

#### Program Studi S1 Kebidanan

#### Periode 2024 Genap

Mata kuliah : Asuhan Kebidanan pada Persalinan

Nama Kelas : B

Kode Mata kuliah : SKB42017

SKS : 5

No	NIM	Nama Mahasiswa	WAJIB : TUGAS (20,00%)	WAJIB : KOGNITIF/PENGETAHUAN - UTS (20,00%)	WAJIB : KOGNITIF/PENGETAHUAN - UAS (20,00%)	osce (20,00%)	tatanan nyata (20,00%)	Nilai	Grade	Lulus	Sunting KRS?	Info
1	225100004	UMI SETYANINGRUM	80.00	0.00	49.00	81.00	93.80	60.76	C	✓		
2	235100029	REMI OKBIROK	85.00	56.60	55.70	91.00	93.72	76.40	B	✓		
3	235100030	FAYU	85.00	77.40	59.00	87.00	94.48	80.58	A	✓		
4	235100031	EVA LESTARI	85.00	54.70	73.70	77.00	86.80	75.44	B	✓		
5	235100033	ZEFANYA KAREN GRACHELA RANTUNG	85.00	58.00	50.70	84.00	90.36	73.61	B	✓		
6	235100034	FIRA PRISKILA NAHAK	85.00	87.70	64.70	85.00	91.10	82.70	A	✓		
7	235100035	AMELIA ENDJELI	85.00	63.00	67.00	81.00	87.46	76.69	B	✓		
8	235100036	GUSTI AYU PUTU DESI SAGITA DEWI	85.00	78.40	70.00	89.00	91.10	82.70	A	✓		
9	235100037	NIA FIDIANTI	85.00	80.00	77.00	88.00	90.36	84.07	A	✓		
10	235100038	ULIS SA'ADAH	85.00	81.00	72.40	85.00	94.48	83.58	A	✓		
Rata-rata nilai kelas			<b>84.50</b>	<b>63.68</b>	<b>63.92</b>	<b>84.80</b>	<b>91.37</b>	<b>77.65</b>	<b>B</b>			

Pengisian nilai untuk kelas ini ditutup pada **Rabu, 30 Juli 2025** oleh **0531038201**

Tanggal Cetak : Kamis, 28 Agustus 2025, 11:42:19

Paraf Dosen :

SULISTYANINGSIH P

INA KUSWANTI

FITRIA MELINA

RISKY PUJI WULANDARI

ALIEF NUR INSYIROH ABIDAH

MITA MEILANI

LUSA ROCHMAWATI