



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi	Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: 21155142009	Dosen Pengembang RPS	: Anis Laela Megasari, S.Tr.Kep., M.Tr.Kep	
			Dr. Sri Mulyani, S.Kep,Ns,M.Kes.	
Nama Mata Kuliah	: Keterampilan Klinik Praktik Kebidanan			
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	: wajib	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: Anis Laela Megasari, S.Tr.Kep., M.Tr.Kep	
Semester	: Ganjil (Satu)			
Bobot Mata kuliah (sks)	: 2 SKS			
a. Bobot tatap muka	: 2 SKS			
b. Bobot Praktikum	:			
c. Bobot praktek lapangan	:			
d. Bobot simulasi	:			
Mata Kuliah Prasyarat	: -	Kepala Program Studi	: Sri Anggarini P, S.S.iT.,M.Kes	
Tanggal	: 27 Agustus 2021	Perbaikan ke	:	Tanggal:
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada Mata Kuliah				

Kode CPL		Unsur CPL
S-2	:	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan praktik kebidanan berdasarkan agama, moral, dan etika
S-7	:	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara serta dalam kehidupan berprofesi;
S-9	:	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri
S-11	:	Menjalankan praktik Kebidanan sesuai dengan kompetensi, kewenangan dan kode etik profesi
KU-5	:	Mampu bekerja sama, berkomunikasi dan berinovatif dalam pekerjaannya
P-3	:	Menguasai konsep teoritis anatomi fisiologi, biologi reproduksi dan perkembangan secara umum.
P-7	:	Menguasai konsep dasar, prinsip dan teknik bantuan hidup (<i>Basic Life Support</i>) dan <i>pasien safety</i> .
KK-5	:	Mampu mendemonstrasikan pencegahan infeksi, <i>pasien safety</i> dan upaya bantuan hidup dasar.
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	:	Menjadi tenaga kesehatan seorang bidan yang mampu melakukan keterampilan klinik dalam praktik kebidanan sehingga dapat memberikan pelayanan kebidanan yang profesional
Bahan kajian (<i>subject matters</i>)	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan tempat tidur untuk pasien 2. Resusitasi pada wanita dewasa 3. Resusitasi pada bayi baru lahir 4. Pemberian obat dan cairan dalam kebidanan 5. Pemeriksaan diagnostic 6. Prosedur penanganan awal gawat darurat pada pasien dewasa 7. Prosedur penanganan awal gawat darurat pada pasien bayi dan anak-anak 8. Perawatan luka dalam praktik kebidanan 9. Asuhan pada pasien pre dan pasca bedah pada kasus kebidanan
Deskripsi Mata Kuliah	:	Mata kuliah ini memberikan kemampuan kepada mahasiswa untuk mempelajari dan keterampilan klinik praktik kebidanan
Basis Penilaian	:	Aktivitas partisipatif: penilaian refleksi, Hasil proyek: penilaian edukasi Kesehatan keluarga; penilaian laporan course, penilaian kompetensi IPE Kognitif/pengetahuan: penilaian studi kasus; CBT MCQ Course
Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hidayat A. 2009. <i>Keterampilan Dasar Praktik Klinik Untuk Kebidanan</i>. Jakarta : Salemba Medika 2. Karlina N dan Gustina. 2014. <i>Keterampilan Dasar Kebidanan Jilid 1</i>. Jakarta : In Media 3. Pratiwi A. 2015. <i>Buku Ajar Keterampilan Dasar Kebidanan</i>. Jakarta : Salemba Medika 4. Uliyah M. 2016. <i>Buku Ajar Keterampilan Dasar Kebidanan</i>. Jakarta : Salemba Medika 5. Walyani S. 2015. <i>Keterampilan Dasar Kebidanan I Cetakan Pertama</i>. Yogyakarta : Pustaka Baru Press 6. Johnson, R and Taylor W (2001). <i>Skill of Midwifery Practice</i>, Churchill Livingstone, Edinburg. 7. Smith S, Dueell D (1985). <i>Clinical Nursing Skill</i>. 8. Varney (1997). <i>Varney's Midwifery</i>

9. Bryn, RM (1995). *Theory for Midwifery Practice*. Macmillan Press, Ltd, London
10. Carcio, H.A. (1999), *Advanced Health Assesment of Women*.
11. Maryunani, A. (2002). *Keterampilan Dasar Praktik Klinik Kebidanan*
12. American Heart Association. 2015. Fokus Utama Pembaruan Pedoman American Heart Association 2015 untuk CPR dan ECC. American Heart Association.

Tahap	Kemampuan akhir/ Sub-CPMK (kode CPL)	Materi Pokok	Referensi (kode dan halaman)	Metode Pembelajaran		Waktu	Pengalaman Belajar	Penilaian*				
				Luring	Daring			Basis penilaian	Teknik penilaian	Indikator, kriteria, (tingkat taksonomi)	Bobot penilaian	Instrumen penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Menjelaskan Resusitasi pada wanita dewasa, resusitasi pada bayi baru lahir	1. Resusitasi jantung paru wanita dewasa	1,3, 4,5		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-Mahasiswa mendiskusikan Resusitasi pada wanita dewasa -mahasiswa mendiskusikan langkah-langkah melakukan RJP pada wanita dewasa	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. definisi resusitasi jantung paru C2 : Menjelaskan definisi resusitasi jantung paru 2. Penanganan umum pasien kegawatdaruratan C2: Menjelaskan penanganan kegawatdaruratan pada wanita dewasa 3. RJP pada ibu hamil C3: Memperagakan Langkah-langkah RJP pada ibu hamil	3%	Rubrik penilaian (terlampir)

		2. Resusitasi jantung paru bayi baru lahir	2,3,4,8		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-Mahasiswa mendiskusikan tentang prevalensi kasus kegawatdaruratan pada bayi -mahasiswa mendiskusikan tentang fisiologi system pernapasan bayi -mahasiswa mendiskusikan tatalaksana resusitasi pada bayi	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. prevalensi kasus kegawatdaruratan bayi C2 : Menjelaskan prevalensi kasus kegawatdaruratan bayi 2. fisiologi system pernapasan bayi C2: Menjelaskan system fisiologi system pernapasan bayi 3. tatalaksana resusitasi pada bayi C2: menjelaskan tatalaksana resusitasi pada bayi RJP pada bayi C3: Memperagakan RJP pada bayi A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab dalam proses RJP P3:Mempraktekkan RJP pada bayi	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
--	--	--	---------	--	---	--	--	-------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

2.	Menjelaskan pemberian obat dan cairan dalam kebidanan	3. Obat-obatan yang digunakan dalam kebidanan I	3,6,7,9		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-mahasiswa mendiskusikan tentang konsep pemberian obat yang digunakan dalam kebidanan - mahasiswa mendiskusikan tentang konsep pemberian obat yang digunakan dalam kebidanan -mahasiswa mendiskusikan tentang obat-obatan yang digunakan di kebidanan - mahasiswa mendiskusikan tentang Pemberian obat dalam kebidanan: Parental Injeksi IC Injeksi SC Injeksi IV Injeksi IM	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif, tugas	1. konsep pemberian obat C2: Menjelaskan terkait konsep pemberian obat 2. prinsip pemberian obat C2: Menjelaskan prinsip-prinsip pemberian obat 3. obat obatan dalam kebidanan C2: Menjelaskan obat-obatan yang digunakan dalam praktik kebidanan 4. rute pemberian obat C2: Menjelaskan rute pemberian obat: Parental Injeksi IC Injeksi SC Injeksi IV Injeksi IM A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab dalam proses pemberian obat	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
----	---	---	---------	--	---	--	--	-------------------------------------	---------------------	--	----	------------------------------

		4. Pemberian obat dalam kebidanan II	3,6,7,9		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-mahasiswa mendiskusikan tentang pemberian obat oral -mahasiswa mendiskusikan tentang pemberian obat bukal -mahasiswa mendiskusikan tentang pemberian obat sublingual -Mahasiswa mendiskusikan tentang pemberian obat supositorial - mahasiswa mendiskusikan tentang pemberian obat topikal	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. pemberian obat oral C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat oral 2. pemberian obat bukal C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat bukal 3. pemberian obat sublingual C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat sublingual 4. pemberian obat supositorial C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat supositorial 5. pemberian obat topical C2: Menjelaskan pemberian obat topical A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab dalam proses pemberian obat	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
--	--	--------------------------------------	---------	--	---	--	---	-------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

		5. Pemberian obat dalam kebidanan III	3,6 ,7, 9		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-mahasiswa mendiskusikan pemberian obat Intra Okular - mendiskusikan pemberian obat Inhalasi - mendiskusikan pemberian obat Tetes telinga - mendiskusikan pemberian obat tetes hidung mendiskusikan pemberian obat Epidural	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. pemberian obat intra okuler C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat intra okuler 2. pemberian obat Inhalasi C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat Inhalasi 3. pemberian obat Tetes telinga C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat Tetes telinga 4. pemberian obat tetes hidung C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat tetes hidung 5. pemberian obat tetes hidung C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat tetes hidung 6. pemberian obat Epidural C2: Menjelaskan prinsip pemberian obat Epidural	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
--	--	---------------------------------------	-----------------	--	---	--	---	-------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

3	Pemberian cairan yang digunakan dalam kebidanan (pemasangan infus) Cara	6. Pemberian cairan yang digunakan dalam kebidanan (pemasangan infus), Cara menghitung kebutuhan cairan (tetesan infus)	3,6,7,9		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mendiskusikan tentang cairan yang digunakan dalam kebidanan 2. Mahasiswa mendiskusikan tentang langkah-langkah pemasangan infus 3. Mahasiswa mendiskusikan tentang menghitung tetesan infus dengan contoh kasus 	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	<p>1. tentang cairan yang digunakan dalam kebidanan</p> <p>C2: Menjelaskan tentang cairan yang digunakan dalam kebidanan</p> <p>2. langkah-langkah pemasangan infus</p> <p>C3: Melaksanakan langkah-langkah pemasangan infus</p> <p>3. menghitung tetesan infus</p> <p>C3: Melaksanakan menghitung tetesan infus</p> <p>A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab dalam proses pemberian cairan</p> <p>P3: mendemonstrasikan pemasangan infus</p>	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
---	---	---	---------	--	---	--	--	-------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

4	Menjelaskan pemeriksaan diagnostik	7. Persiapan dan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan : Dengan leanec Dengan doppler CTG USG Rotgen Mamogram	1,2,3,4		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	1. Mahasiswa mendiskusikan persiapan dan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan 2. Mahasiswa mendiskusikan persiapan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan dengan contoh kasus	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif, tugas	1. persiapan dan pemeriksaan diagnostic C2: Menjelaskan persiapan dan pemeriksaan diagnostic 2. pemeriksaan diagnostic C2: Menjelaskan pemeriksaan diagnostic: leanec Dengan doppler CTG USG Rotgen A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab dalam proses pemeriksaan diagnostic P3: mendemonstrasikan pemeriksaan diagnostic	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
	UJIAN TENGAH SEMESTER (UTS)								Tes tertulis		20%	Soal: Rubrik penilaian (terlampir)

		9. Persiapan dan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan (lanjutan) : Laparoskopi IVA Papsmea r EKG Urine reduksi Hb Sahli	1,2 ,3, 4		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-Mahasiswa mendiskusikan persiapan dan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan - Mahasiswa mendiskusikan persiapan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan dengan contoh kasus	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif, tugas	1. persiapan dan pemeriksaan diagnostic C2: Menjelaskan persiapan dan pemeriksaan diagnostic 2. pemeriksaan diagnostic C2: Menjelaskan pemeriksaan diagnostic: Laparoskopi IVA Papsmea r EKG Urine reduksi Hb Sahli A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab dalam proses pemeriksaan diagnostic P3: mendemonstrasikan pemeriksaan diagnostic	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
--	--	--	-----------------	--	---	--	---	-------------------------------------	---------------------	--	----	------------------------------

4.	Melakukan prosedur penanganan awal gawat darurat pada pasien dewasa, penanganan awal gawat darurat pada pasien anak	10. prosedur kegawatdaruratan pasien dewasa: 1. Konsep gawat darurat 2. Menolong orang dengan gangguan umum 3. Menolong orang dengan gawat nafas 4. Menolong orang dengan gawat jantung 5. Menolong korban luka perdarahan 6. Menolong korban kejang	1,2,3,4		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	- mahasiswa mendiskusikan Konsep gawat darurat - mahasiswa mendiskusikan cara menolong orang dengan gangguan umum - mahasiswa mendiskusikan menolong orang dengan gawat nafas - mahasiswa mendiskusikan menolong orang dengan gawat jantung - mahasiswa mendiskusikan menolong korban luka perdarahan - mahasiswa mendiskusikan menolong korban kejang	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. Konsep gawat darurat C2: Menjelaskan Konsep gawat darurat 2. menolong orang dengan gangguan umum C2: Menjelaskan menolong orang dengan gangguan umum 3. menolong orang dengan gawat nafas C2: Menjelaskan menolong orang dengan gawat nafas 4. menolong orang dengan gawat jantung C2: Menjelaskan menolong orang dengan gawat jantung 5. menolong korban luka C2: Menjelaskan menolong korban luka 6. menolong korban kejang C2: Menjelaskan menolong korban kejang A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
----	---	--	---------	--	---	--	---	-------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

		<p>11. Prosedur kegawatdaruratan pasien bayi dan anak</p> <p>1. Menolong bayi dan anak terkena luka bakar</p> <p>2. Menolong bayi dan anak tersedak/ tertelan benda asing</p> <p>3. Menolong bayi dan anak luka perdarahan</p> <p>4. Menolong bayi dan anak kejang</p>	1,2,3,4,12		<p><i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i></p>	<p>2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif</p>	<p>mahasiswa mendiskusikan pertolongan pada bayi dan anak terkena luka bakar mahasiswa mendiskusikan pertolongan pada bayi dan anak tersedak/ tertelan benda asing mahasiswa mendiskusikan pertolongan pada bayi dan anak luka perdarahan mahasiswa mendiskusikan pertolongan pada bayi dan anak kejang</p>	<p>Pengetahuan, aktivitas partisipatif</p>	<p>Partisipatif, studi kasus</p>	<p>1. pertolongan pada bayi dan anak terkena luka bakar C2: menjelaskan pertolongan pada bayi dan anak terkena luka bakar</p> <p>2. pertolongan pada bayi dan anak tersedak C2: menjelaskan pertolongan pada bayi dan anak tersedak</p> <p>3. pertolongan pada bayi dan anak luka perdarahan C2: menjelaskan pertolongan pada bayi dan anak luka perdarahan</p> <p>4. pertolongan pada bayi dan anak kejang C2: menjelaskan pertolongan pada bayi dan anak kejang</p> <p>5. pertolongan pada bayi dan anak hipotermi C2: menjelaskan pertolongan pada bayi dan anak hipotermi A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab penanganan kegawatdaruratan P3: mendemonstrasikan penanganan kegawatdaruratan</p>	3%	<p>Rubrik penilaian (terlampir)</p>
--	--	--	------------	--	--	--	---	--	----------------------------------	--	----	-------------------------------------

5.	Menjelaskan perawatan luka dalam praktik kebidanan	12. konsep dasar luka -Konsep luka -Fisiologi penyembuhan luka -Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka	1,3 ,8, 11, 12		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-mahasiswa mendiskusikan Konsep luka - mahasiswa mendiskusikan Fisiologi penyembuhan luka -mahasiswa mendiskusikan Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. Konsep luka C2: menjelaskan Konsep luka 2. Fisiologi penyembuhan luka C2: menjelaskan Fisiologi penyembuhan luka 3. Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka C2: menjelaskan Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab penanganan perawatan luka	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
----	--	--	-------------------------	--	---	--	--	-------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

		Konsep perawatan luka 1. Perawatan luka bersih 2. Perawatan luka kotor 3. Mengganti perban 4. Mengangkat jahitan	1,3,8,11,12		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	mahasiswa mendiskusikan Perawatan luka bersih - mahasiswa mendiskusikan Perawatan luka kotor - mahasiswa mendiskusikan Mengganti perban - mahasiswa mendiskusikan Mengangkat jahitan	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif, studi kasus	1. Perawatan luka bersih C2: Menjelaskan Perawatan luka bersih 2. Perawatan luka kotor C2: menjelaskan Perawatan luka kotor 3. Mengganti perban C3: melaksanakan cara Mengganti perban 4. Mengangkat jahitan C3: melaksanakan cara mengangkat jahitan C3: melaksanakan pertolongan pada bayi dan anak hipotermi A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab dalam perawatan luka P3: mendemonstrasikan perawatan luka	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
--	--	--	-------------	--	---	--	---	-------------------------------------	---------------------------	--	----	------------------------------

6.	Menjelaskan asuhan pada pasien pre dan pasca bedah pada kasus kebidanan	14. Asuhan pre bedah pada kasus kebidanan	1,6,7,9		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	mahasiswa mendiskusikan cara konsultasi dengan dokter obsgyn Mahasiswa mendiskusikan cara perawatan kandung kemih Mahasiswa mendiskusikan persiapan fisik Mahasiswa mendiskusikan persiapan psikis	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. cara konsultasi dengan dokter obsgyn C2: menjelaskan cara konsultasi dengan dokter obsgyn 2. perawatan kandung kemih C3:melaksanakan perawatan kandung kemih 3. persiapan fisik C3: melaksanakan persiapan fisik 4. persiapan psikis C3: melaksanakan persiapan psikis C3: melaksanakan pertolongan pada bayi dan anak hipotermi A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab asuhan pre bedah P3: mendemonstrasikan asuhan pre bedah	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
----	---	---	---------	--	---	--	---	-------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

15.		Asuhan pasca bedah pada kasus kebidanan	1,6,7,9		<i>Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif</i>	2x170' : 2x50' tatap muka 2x60' mandiri 2x60' Pengetahuan, aktivitas partisipatif	-mahasiswa mendiskusikan persiapan dan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan -mahasiswa mendiskusikan persiapan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan dengan contoh kasus	Pengetahuan, aktivitas partisipatif	Partisipatif	1. persiapan dan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan C3: mempraktekkan persiapan dan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan 2. persiapan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan C3: mempraktekkan persiapan pemeriksaan diagnostik yang berhubungan dengan praktik kebidanan A3: Menunjukkan sikap tanggung jawab asuhan post bedah P3: mendemonstrasikan asuhan post bedah	3%	Rubrik penilaian (terlampir)
16.	UJIAN AKHIR SEMESTER (UAS)							Tes tertulis		40%	Rubrik penilaian (terlampir)	

Instrumen penilaian Rubrik penilaian (terlampir)

LAMPIRAN

RUBRIK PENILAIAN MAKALAH

Kelompok :
 Kelas :
 Judul makalah:

Laporan	Aspek	Kriteria				Nilai
		4	3	2	1	
A. ISI	Pendahuluan	Sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan sesuai	Tidak sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan sesuai.	Sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan tidak sesuai.	Tidak sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan tidak sesuai	
	Pembahasan Materi	Lengkap, sesuai dan menyeluruh	Lengkap, tidak sesuai, tidak menyeluruh	Tidak lengkap, tidak sesuai, menyeluruh	Tidak lengkap dan tidak sesuai, tidak menyeluruh	
	Simpulan	Menjawab tujuan, singkat dan padat	Menjawab tujuan tidak singkat dan padat	Tidak menjawab tujuan, singkat dan padat	Tidak menjawab tujuan, tidak singkat dan padat	
	Daftar pustaka	Penyusunan alfabetis (sistem Harvard), referensi 10 tahun terakhir, disertakan 3 jurna	Penyusunan alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, disertakan 2 jurnal	tidak alfabetis (sistem Harvard), referensi 10 tahun terakhir, disertakan 1 jurna	Penyusunan tidak alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, tidak disertakan jurnal	
B. UMUM	Sistematika Laporan	Sistematik dan lengkap	Lengkap, tidak sistematik	Sistematik, tidak lengkap	Tidak sistematik, tidak	

					lengkap	
	Isi Laporan	Pembahasan mendetail, bahasa komunikati	Pembahasan mendetail, bahasa tidak komunikatif	Pembahasan tidak mendetail, bahasa komunikatif	Pembahasan tidak mendetail, bahasa tidak komunikatif	
	Ketepatan Waktu Pengumpulan Laporan Penelitian	Sesuai dengan waktu yang ditentukan	Terlambat 1 hari dari waktu yang ditentukan	Terlambat 2- 3 hari dari waktu yang ditentukan	Terlambat >3 hari dari waktu yang ditentukan	