



Universitas
Harkat Negeri

PEDOMAN

PRAKTIK

EARLY CLINICAL EXPOSURE II

(ECE II)

SEKOLAH VOKASI

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2025/2026

LEMBAR PENGESAHAN
PEDOMAN PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II

Dokumen ini disusun sebagai pedoman resmi mengenai prosedur dan teknis pelaksanaan Praktik ECE II. Seluruh ketentuan dalam pedoman ini berlaku bagi mahasiswa dan pihak terkait selama masa praktik berlangsung.

Disahkan di: Tegal
Pada tanggal: 24 Juni 2026

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan

Ketua,
Praktik ECE II



Universitas
Harkat Negeri
Sarjana Terapan Kebidanan



Bdn. Seventina Nurul Hidayah, S.SiT., M.Kes
NIPY. 05.013.147

Reny Eka Saputri, M.Tr.Keb.
NIPY. 03.021.504

BIODATA MAHASISWA

**FOTO
4X6**

NAMA	:	
NIM	:	
TAHUN MASUK	:	
NOMOR HP	:	
ALAMAT RUMAH	:	
PEMBIMBING INSTITUSI	:	
PEMBIMBING LAHAN	:	

TIM PENYUSUN
PEDOMAN PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II

Disusun oleh:

Penanggung Jawab:

Bdn. Seventina Nurul Hidayah, S.SiT, M.Kes.

Ketua:

Reny Eka Saputri, M.Tr.Keb.

Anggota:

Juhrotun Nisa, S.ST., M.PH.

Mutiarawati, S.ST., M.Kes.

Meyliya Qudriani, S.ST., M.Kes.

**VISI, MISI DAN TUJUAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

A. VISI

Menghasilkan bidan profesional yang unggul dalam upaya preventif dan promotif kegawatdaruratan maternal-neonatal berbasis kearifan lokal, serta berkarakter kepemimpinan.

B. MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan kebidanan dengan kurikulum yang fokus pada upaya preventif dan promotif kegawatdaruratan maternal dan neonatal berbasis kearifan lokal di layanan primer.
2. Meningkatkan penelitian dan pengabdian masyarakat yang relevan dalam pencegahan kegawatdaruratan maternal dan neonatal dengan memanfaatkan kekayaan lokal, seperti budaya, hasil bumi, dan hasil laut di layanan primer.
3. Membangun kerjasama dan kolaborasi lintas bidang untuk mendukung lulusan yang kompeten dan berdaya saing global.
4. Mengembangkan karakter kepemimpinan dan etika profesional lulusan agar mampu menjadi agen perubahan yang berintegritas dan memiliki kepekaan sosial dalam meningkatkan mutu pelayanan kebidanan di masyarakat.

C. TUJUAN

1. Peningkatan kualitas pembelajaran dan kompetensi lulusan dalam preventif dan promotif kegawatdaruratan maternal-neonatal berbasis kearifan lokal.
2. Peningkatan kompetensi SDM dalam mengimplementasikan kurikulum berbasis kearifan lokal.
3. Terlaksananya penelitian dan pengabdian masyarakat yang memanfaatkan budaya dan kekayaan lokal.
4. Peningkatan publikasi ilmiah di tingkat nasional dan internasional serta inovasi dalam layanan kesehatan ibu dan anak.
5. Menghasilkan kegiatan kolaboratif dalam pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi.
6. Menghasilkan lulusan yang memiliki karakter kepemimpinan berintegritas, adaptif, dan berorientasi pada pelayanan kebidanan yang berkualitas bagi masyarakat.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga Pedoman Pra Klinik Kebidanan Early Clinical Exposure (ECE) II Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Harkat Negeri ini dapat disusun dengan baik.

Pedoman ini disusun sebagai acuan dalam pelaksanaan kegiatan ECE II yang bertujuan memberikan pengalaman awal bagi mahasiswa untuk mengenal dunia klinik, mengintegrasikan ilmu dasar dengan praktik kebidanan, serta menumbuhkan sikap profesional sejak dini. Dengan adanya pedoman ini, diharapkan proses pembelajaran pra klinik dapat berjalan terarah, sistematis, dan sesuai dengan capaian pembelajaran program studi.

Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada seluruh pihak yang telah memberikan dukungan, masukan, dan kontribusi dalam penyusunan pedoman ini, baik dosen, tenaga kependidikan, maupun mitra lahan praktik kebidanan. Semoga pedoman ini dapat bermanfaat sebagai panduan bagi mahasiswa, dosen, dan instruktur klinik dalam melaksanakan kegiatan Early Clinical Exposure (ECE) II.

Kami menyadari bahwa pedoman ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu saran dan masukan yang membangun sangat kami harapkan demi perbaikan di masa mendatang.

Tegal, 2026

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
TIM PENYUSUN PEDOMAN PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II	iv
VISI, MISI DAN TUJUAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan	2
1.3 Manfaat	4
1.4 Sasaran	4
1.5. Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	5
BAB II SYARAT DAN KETENTUAN PELAKSANAAN	6
PRAKTIK PRA KLINIK KEBIDANAN EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II	6
2.1. Persyaratan	6
2.2. Tempat	7
2.3. Waktu	7
2.4. Tata tertib	7
2.5 Prosedur Penanganan Masalah	10
BAB III SYARAT DAN TUGAS PEMBIMBING	12
3.1 Syarat Pembimbing	12
3.2 Tugas Pembimbing	12
BAB IV EVALUASI KEGIATAN PRAKTIK	22
4.1. Metode Evaluasi	22
4.2. Prosedur Penilaian	23
4.3. Komponen dan Bobot Penilaian	24
BAB V PENUTUP	25
LAMPIRAN	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Penilaian Praktik ECE II.....	27
Lampiran 2. Formulir Penilaian Bimbingan Askeb ECE II	28
Lampiran 3. Daftar Hadir Praktik ECE II	29
Lampiran 4. Formulir Hasil Supervisi Mahasiswa.....	30
Lampiran 5. Daftar Mahasiswa Bermasalah praktik ECE II	31
Lampiran 6. Format Cover ASKEB	32
Lampiran 7. Format ASKEB Kehamilan	33
Lampiran 8. Format ASKEB Persalinan	39
Lampiran 9. Format ASKEB NIFAS.....	45
Lampiran 10. Format ASKEB Bayi Baru Lahir	51
Lampiran 11. Format ASKEB BALITA.....	56
Lampiran 12. Format ASKEB KB.....	59
Lampiran 13. Format ASKEB Gangguan Reproduksi	63
Lampiran 14. Formulir Pencapaian Target Mahasiswa	68
Lampiran 15. Rekapitulasi Sub Kompetensi Mahasiswa.....	69
Lampiran 16. Rekapitulasi Laporan ASKEB Mahasiswa.....	73
Lampiran 17. Laporan Kegiatan Harian Praktik ECE II.....	82
Lampiran 18. Formulir Konsultasi Mahasiswa Praktik ECE II	86

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pendidikan kebidanan merupakan proses pembelajaran yang bertujuan menghasilkan lulusan bidan profesional yang memiliki pengetahuan, keterampilan, dan sikap sesuai dengan standar kompetensi bidan Indonesia. Salah satu strategi pembelajaran yang mendukung pencapaian kompetensi tersebut adalah pelaksanaan praktik *Early Clinical Exposure* (ECE), yang memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk memperoleh pengalaman belajar di lingkungan pelayanan kesehatan secara bertahap sejak awal pendidikan.

Praktik *Early Clinical Exposure* (ECE) II merupakan kelanjutan dari ECE I yang telah membahas asuhan pada masa pranikah, prakonsepsi, dan kehamilan. Pada tahap ini, mahasiswa mulai memperdalam pemahaman dan pengalaman klinik pada siklus kehidupan berikutnya, yaitu asuhan persalinan dan bayi baru lahir, masa nifas dan menyusui, neonatus, bayi, balita dan anak prasekolah, serta pelayanan keluarga berencana (KB). Melalui paparan langsung terhadap pelayanan kebidanan, mahasiswa diharapkan mampu mengintegrasikan konsep teoritis dengan praktik nyata, memahami kesinambungan asuhan (*continuity of care*), serta meningkatkan kemampuan berpikir kritis, komunikasi, dan profesionalisme dalam memberikan pelayanan kepada ibu, bayi, anak, dan keluarga.

Perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang kesehatan serta tuntutan peningkatan mutu pelayanan maternal dan neonatal mengharuskan lulusan kebidanan memiliki kompetensi yang komprehensif, tidak hanya dalam aspek keterampilan klinis, tetapi juga dalam pengambilan keputusan, penerapan keselamatan pasien, komunikasi efektif, dan kolaborasi antarprofesi. Oleh karena itu, pelaksanaan praktik ECE II menjadi bagian penting dalam membentuk

kesiapan mahasiswa sebelum memasuki praktik klinik yang lebih kompleks.

Selain itu, praktik ECE II mendukung pencapaian visi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Harkat Negeri dalam menghasilkan lulusan yang unggul, terapan, dan berjiwa kepemimpinan. Melalui pedoman praktik ini diharapkan pelaksanaan ECE II dapat berlangsung secara terarah, sistematis, dan terstandar, sehingga mampu menjamin tercapainya capaian pembelajaran sesuai kurikulum serta mempersiapkan mahasiswa menjadi bidan profesional yang mampu memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada ibu, bayi, anak, dan keluarga.

1.2 Tujuan

1.2.1 Tujuan Umum

Mahasiswa mampu memahami konsep dasar asuhan kebidanan pada masa persalinan, bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus, bayi, balita dan anak prasekolah, serta pelayanan keluarga berencana melalui kegiatan observasi, edukasi, dan keterlibatan terbatas dalam pelayanan kebidanan sesuai kewenangan, dengan menerapkan sikap profesional, etika, komunikasi efektif, dan prinsip keselamatan pasien.

1.2.2 Tujuan Khusus

Setelah mengikuti Praktik Early Clinical Exposure (ECE) II diharapkan mahasiswa mampu menerapkan:

1. Mengidentifikasi kebutuhan asuhan kebidanan pada ibu bersalin sesuai standar pelayanan kebidanan.
2. Mengamati pelaksanaan asuhan persalinan normal, termasuk tindakan episiotomi, amniotomi, dan pemeriksaan vaginal toucher (VT) sesuai kewenangan mahasiswa.
3. Mengidentifikasi kebutuhan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir normal serta mengamati pelaksanaan Inisiasi Menyusu

- Dini (IMD), perawatan awal bayi baru lahir, dan pencegahan komplikasi.
4. Mengidentifikasi kebutuhan asuhan kebidanan pada ibu nifas melalui pelaksanaan kunjungan nifas (KF1–KF4) sesuai standar pelayanan.
 5. Memberikan edukasi mengenai perawatan masa nifas, manajemen laktasi, dan pentingnya pemberian ASI eksklusif.
 6. Mengidentifikasi kebutuhan asuhan kebidanan pada neonatus melalui pelaksanaan kunjungan neonatus (KN1–KN3) sesuai standar pelayanan.
 7. Mengamati pelaksanaan perawatan dasar neonatus, termasuk memandikan bayi dan melakukan skrining menggunakan Kuesioner Masalah Perilaku Emosional (KMPE) sesuai prosedur.
 8. Mengidentifikasi kebutuhan asuhan kebidanan pada bayi, balita, dan anak prasekolah melalui pemantauan pertumbuhan, perkembangan, dan status kesehatan anak.
 9. Memberikan edukasi kepada orang tua mengenai imunisasi, pemantauan tumbuh kembang, dan pemenuhan kebutuhan dasar anak.
 10. Mengidentifikasi pelayanan kesehatan reproduksi dan keluarga berencana melalui observasi serta edukasi dasar mengenai konseling premenstrual syndrome, konseling menopause, dan konseling KB ibu nifas.
 11. Menunjukkan sikap profesional, etika, empati, komunikasi efektif, menjaga kerahasiaan pasien, serta bekerja sesuai standar keselamatan pasien selama pelaksanaan praktik ECE II.
 12. Mendokumentasikan hasil observasi, edukasi, dan pengalaman praktik secara sistematis dalam logbook ECE II.

1.3 Manfaat

- 1.3.1 Memahami kompetensi dasar asuhan kebidanan pada masa persalinan, bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus, bayi, balita, anak prasekolah, serta pelayanan keluarga berencana.
- 1.3.2 Memahami hubungan antara teori yang dipelajari dengan praktik pelayanan kebidanan di lahan praktik.
- 1.3.3 Membentuk sikap profesional, etika, empati, serta keterampilan komunikasi yang efektif dengan pasien, keluarga, dan tenaga kesehatan.
- 1.3.4 Mendorong mahasiswa mengenali peran dan tanggung jawab bidan dalam memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) mulai dari persalinan hingga pelayanan keluarga berencana.
- 1.3.5 Menumbuhkan kepercayaan diri mahasiswa dalam menghadapi situasi pelayanan kebidanan sesuai dengan tingkat kompetensi pada tahap *Early Clinical Exposure*.
- 1.3.6 Mengembangkan kemampuan observasi, analisis, edukasi, dan pendokumentasian kasus kebidanan secara sistematis.
- 1.3.7 Memperkuat kompetensi mahasiswa sebagai calon bidan yang unggul, terapan, profesional, dan berjiwa kepemimpinan dalam memberikan pelayanan kebidanan.
- 1.3.8 Menjadi sarana evaluasi dan perbaikan berkelanjutan terhadap proses pembelajaran praktik guna mendukung pencapaian capaian pembelajaran lulusan.

1.4 Sasaran

Sasaran praktik klinik *Early Clinical Exposure (ECE) II*:

- 1.4.1 Mahasiswa semester IV Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Harkat Negeri.
- 1.4.2 Dosen dan Instruktur Klinik sebagai pembimbing dalam pelaksanaan praktik.
- 1.4.3 Lahan Praktik Puskesmas sebagai tempat pelaksanaan pembelajaran pra klinik.

1.5. Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)

Setelah menyelesaikan pendidikan sarjana terapan kebidanan lulusan mampu:

- CPL 1 Mampu bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam praktik kebidanan berdasarkan agama, moral, filosofi, kode etik profesi, serta standar kebidanan, dan berkontribusi dalam kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
- CPL 2 Mampu menunjukkan sikap bertanggung jawab dalam memberikan pelayanan dan asuhan kebidanan sesuai kewenangannya, menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik, serta menaati hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
- CPL 3 Mampu menguasai konsep teoritis manajemen asuhan kebidanan dan model praktik kebidanan profesional, serta mampu menerapkan teori berbasis bukti (*evidence-based practice*) dalam pelayanan kebidanan
- CPL 4 Mampu menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan dalam memberikan asuhan kebidanan, serta menghormati martabat perempuan dengan mempertimbangkan hak, privasi, dan nilai budaya
- CPL 5 Mampu menerapkan teori aplikasi ilmu dan asuhan kebidanan sepanjang siklus reproduksi perempuan, termasuk kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana, serta kesehatan reproduksi dan seksual perempuan
- CPL 6 Mampu melakukan pengambilan keputusan klinis berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam memberikan pelayanan kebidanan yang aman dan berkualitas
- CPL 7 Mampu menguasai komunikasi efektif, promosi kesehatan, dan konseling kepada klien, keluarga, masyarakat, interprofesi, serta pemangku kepentingan dalam pelayanan kebidanan
- CPL 8 Mampu mengelola praktik kebidanan melalui penerapan manajemen dan kepemimpinan, serta menjalin kemitraan dengan lintas sektor untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak
- CPL 9 Mampu menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan dalam pelayanan kebidanan berbasis kearifan lokal dan inovasi promotif-preventif
- CPL 10 Mampu melakukan evaluasi diri, mengembangkan pembelajaran secara mandiri, serta berkontribusi dalam kebijakan nasional untuk peningkatan mutu pendidikan dan pelayanan kebidanan

BAB II

SYARAT DAN KETENTUAN PELAKSANAAN

PRAKTIK PRA KLINIK KEBIDANAN EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II

2.1. Persyaratan

2.1.1 Persyaratan Akademik

1. Mahasiswa

Adapun prasyarat yang harus dipenuhi mahasiswa untuk mengikuti Praktik Early Clinical Exposure (ECE) II adalah telah mengikuti dan lulus mata kuliah Asuhan Kebidanan Pranikah dan Prakonsepsi, Asuhan Kebidanan Kehamilan, Gizi dalam Kesehatan Reproduksi, Asuhan Kebidanan Persalinan, Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui, Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah, serta Pelayanan Keluarga Berencana dan Kontrasepsi.

2. Pembimbing Praktik

Pembimbing terdiri dari 2 unsur, yaitu:

a. Pembimbing Praktik/CI

Kriteria pembimbing praktik adalah pendidikan minimal D IV/S1 Kebidanan, S1 Keperawatan, dengan pengalaman kerja minimal 5 tahun dengan memiliki Surat Tanda Registrasi.

b. Pembimbing Institusi

Kriteria pembimbing dari Institusi adalah dosen berpendidikan minimal S2 Kesehatan dengan latar belakang Diploma III Kebidanan, yang memiliki Surat Tanda Registrasi.

2.1.2 Persyaratan Administratif

Mahasiswa telah memenuhi persyaratan administrasi biaya praktik pra klinik kebidanan ECE II yang telah ditetapkan oleh manajemen Universitas Harkat Negeri sebelum diterjunkan ke lahan praktik.

2.1.3 Persyaratan Khusus

1. Lahan praktik

Penjajakan lahan praktik diwajibkan sebelum lahan praktik digunakan untuk tempat praktik. Penjajakan dilakukan dalam

rangka menentukan tingkat ketercapaian kompetensi, ketersediaan kasus, sarana prasarana, dan komitmen pembimbingan dan jumlah proporsional *clinical instruktur* (CI) di lahan. Penjajakan diawali dengan pertemuan antara dosen pembimbing (pihak institusi) dengan pembimbing/instruktur klinik/*stakeholder* yang terkait. Hal ini bertujuan untuk menyamakan persepsi pelaksanaan praktik antara pembimbing/instruktur klinik/pemilik lahan praktik dengan pembimbing institusi.

2.2. Tempat

Praktik klinik kebidanan ECE II dilaksanakan di fasilitas kesehatan (Puskesmas).

2.3. Waktu

Praktik pra klinik kebidanan ECE II dilaksanakan setelah selesainya pembelajaran teori dan praktikum di akhir semester IV.

Perhitungan Beban Praktik ECE II (6 SKS)	Hasil
6 SKS (6 × 170 menit/SKS)	1.020 menit/minggu
1.020 menit × 16 pertemuan	16.320 menit
16.320 menit ÷ 60 menit	272 jam
272 jam ÷ 7 jam/hari	38,9 hari
Total waktu praktik	39 hari (± 6 minggu)

2.4. Tata tertib

Selama mengikuti praktik ECE II mahasiswa wajib mentaati tata tertib praktik antara lain:

2.4.1 Penampilan

Setiap mahasiswa wajib berpenampilan rapi, bersih dan sopan dengan ketentuan:

1. Menggunakan seragam sesuai ketentuan lengkap dengan atributnya.
2. Bagi yang berjilbab

- a. Menggunakan jilbab sesuai ketentuan yang berlaku dan gunakan sesuai aturan.
 - b. Rambut tidak boleh terlihat dan menggunakan dalaman jilbab berwarna putih.
3. Bagi yang tidak berjilbab
 - a. Menggunakan cap sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
 - b. Rambut panjang diikat rapi dengan menggunakan *harnet*.
 - c. Rambut pendek di atas kerah baju.
4. Menggunakan sepatu putih bersih.
5. Tidak menggunakan perhiasan.
6. Tidak diperbolehkan berdandan berlebihan.
7. Kuku dipotong pendek dan tidak menggunakan pewarna kuku.
8. Tidak menggunakan soft lens berwarna dan tidak menggunakan bulu mata palsu.

2.4.2 Kehadiran

1. Mahasiswa harus memenuhi 100% kehadiran praktik, apabila tidak hadir di lahan praktik wajib mengganti hari praktik sesuai dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. Sakit harus dibuktikan dengan surat keterangan sakit dari dokter dan diketahui pembimbing akademik, kemudian mengganti hari praktik sesuai jumlah hari sakit.
 - b. Ijin dengan alasan yang jelas dan dapat diterima, ada surat ijin tertulis dari orang tua/wali mahasiswa, dan diketahui pembimbing institusi harus mengganti hari praktik sesuai jumlah hari ijin.
 - c. Alpha atau tanpa alasan yang jelas, tanpa ijin pembimbing lahan, harus mengganti hari praktik dua kali lipat dari jumlah hari alpha.
 - d. Dispensasi karena mendapatkan tugas dari kampus dianggap hadir dan tidak mengganti jadwal praktik.

2. Mahasiswa terlambat atau pulang sebelum waktu, wajib mengganti hari praktik diluar jadwal praktik, sesuai dengan persetujuan pembimbing akademik.
3. Selama melaksanakan praktik klinik, mahasiswa dilarang meninggalkan tempat praktik tanpa seijin pembimbing praktik atau penanggung jawab tempat mahasiswa praktik.
4. Mahasiswa dilarang menerima tamu dalam jam dinas

2.4.3 Penugasan

Mahasiswa yang melaksanakan praktik pra klinik kebidanan ECE II wajib mengerjakan tugas yang telah ditentukan diantaranya adalah:

1. Menyusun laporan kegiatan harian selama pelaksanaan Praktik Early Clinical Exposure (ECE) II sesuai dengan format yang telah ditetapkan.
2. Mencapai target kompetensi dan subkompetensi sesuai buku logbook ECE II serta memperoleh validasi dari pembimbing lahan.
3. Mengisi dan mendokumentasikan seluruh capaian kompetensi pada lembar/buku logbook kompetensi yang telah disediakan.
4. Menyusun 1 (satu) laporan kasus Early Detection berdasarkan kasus yang dijumpai di lahan praktik, yang meliputi Bab I Pendahuluan (latar belakang), Bab II Tinjauan Pustaka (teori), Bab III Tinjauan Kasus (hasil pengkajian hingga evaluasi), Bab IV Pembahasan (analisis kesenjangan teori dan praktik), dan Bab V Penutup (kesimpulan dan saran).
5. Mengonsultasikan laporan kasus kepada pembimbing lahan dan pembimbing akademik hingga memperoleh persetujuan.

2.4.4 Sanksi

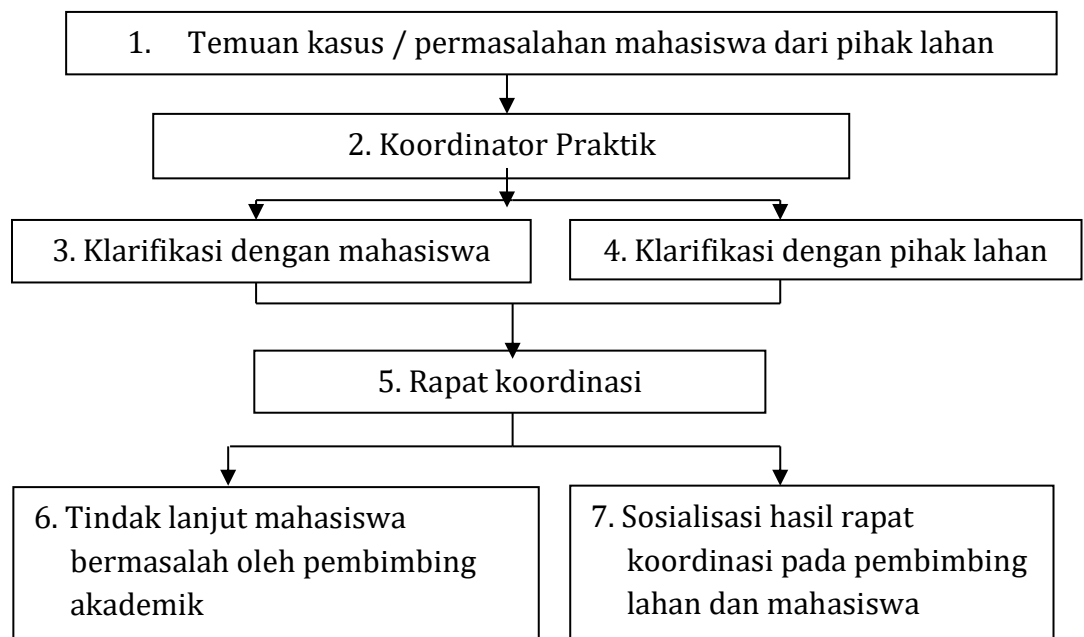
1. Apabila terjadi pelanggaran praktik terhadap tata tertib yang berlaku akan diberikan sanksi menurut berat ringannya pelanggaran sesuai dengan peraturan yang berlaku di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Harkat Negeri.

2. Mahasiswa yang merusakkan atau menghilangkan alat di lahan praktik, diwajibkan mengganti alat tersebut.
3. Nilai Batas lulus praktik 71 (3 = B), apabila nilai mahasiswa kurang dari batas lulus maka mahasiswa tersebut diwajibkan mengulang kegiatan praktik.

2.5 Prosedur Penanganan Masalah

Apabila mahasiswa mendapatkan masalah atau keluhan di lahan praktik bisa melaporkan ke CI (pembimbing lahan) yang ada di tempat praktik, apabila tidak dapat terselesaikan mahasiswa melaporkan permasalahan tersebut ke pembimbing akademik/bagian praktik.

PROSEDUR PENANGANAN PERMASALAHAN MAHASISWA DI LAHAN PRAKTIK PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN



Bagan 2.1 Prosedur Penanganan Permasalahan Mahasiswa

Keterangan:

1. Pembimbing lahan menemukan adanya kasus/permasalahan mahasiswa di lahan praktik.
2. Pembimbing lahan melaporkan permasalahan mahasiswa kepada koordinator praktik di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Harkat Negeri.
3. Koordinator praktik melakukan klarifikasi permasalahan kepada mahasiswa yang bersangkutan.
4. Koordinator praktik melakukan klarifikasi permasalahan kepada pihak lahan praktik.
5. Koordinator praktik melakukan rapat koordinasi dalam prodi.
6. Koordinator praktik bersama-sama dengan pembimbing institusi melaksanakan tindak lanjut permasalahan.
7. Koordinator praktik melaporkan hasil rapat dan tindak lanjut kepada pembimbing lahan dengan tembusan mahasiswa yang bersangkutan.

BAB III

SYARAT DAN TUGAS PEMBIMBING

3.1 Syarat Pembimbing

3.1.1 Pembimbing Institusi

Kriteria pembimbing dari Institusi adalah dosen berpendidikan minimal S2 Kesehatan dengan latar belakang Diploma III Kebidanan, yang memiliki Surat Tanda Registrasi. Pembimbing institusi terbagi menjadi tiga jenis, yaitu:

- 1. Pembimbing Laporan Perasat Individu**

Dosen pembimbing akademik yang ditetapkan sejak awal melalui SK untuk membimbing mahasiswa dalam menyusun laporan kasus individu dan memantau perkembangan praktiknya.

- 2. Pembimbing Laporan Kelompok**

Dosen yang ditunjuk berdasarkan area praktik untuk membimbing mahasiswa dalam penyusunan laporan kelompok. Pembimbing bisa berbeda di setiap praktik sesuai rotasi.

- 3. Pembimbing Supervisi Lapangan**

Dosen yang melakukan kunjungan ke lahan praktik setiap 1–2 minggu sekali untuk memantau pelaksanaan praktik. Pembimbing ini tidak harus pembimbing laporan.

3.1.2 Pembimbing Lahan

Kriteria pembimbing lahan praktik adalah pendidikan minimal D IV/S1 Kebidanan, S1 Keperawatan, dengan pengalaman kerja minimal 5 tahun dengan memiliki Surat Tanda Registrasi.

3.2 Tugas Pembimbing

3.1.1 Pembimbing Institusi

- 1. Membimbing, mengkoreksi, dan mengevaluasi kegiatan praktik**

- Dosen memberikan bimbingan, koreksi, dan evaluasi terhadap seluruh kegiatan mahasiswa dalam praktik, termasuk asuhan kebidanan yang diberikan.
2. Membimbing dan mengevaluasi pembuatan laporan
Dosen membantu mahasiswa menyusun laporan praktik, baik individu maupun kelompok, termasuk lagbook, capaian target, dan laporan individu.
 3. Mengevaluasi kompetensi mahasiswa
Dosen mengevaluasi kompetensi mahasiswa dalam praktik, baik melalui observasi langsung maupun melalui laporan dan presentasi.
 4. Menjaga standar etika dan keselamatan praktik
Membimbing mahasiswa agar mematuhi prinsip keselamatan pasien, komunikasi terapeutik, dan etika profesi saat praktik. Mengingatkan mahasiswa untuk menjaga kerahasiaan pasien dan bekerja sesuai prosedur.
 5. Berkoordinasi dengan pembimbing klinik di lahan praktik
Menjalin komunikasi aktif dengan *clinical instructor* (pembimbing lahan) mengenai perkembangan mahasiswa. Memberikan informasi awal kepada lahan praktik tentang kompetensi awal mahasiswa yang akan praktik.
 6. Mendokumentasikan perkembangan mahasiswa
Mencatat hasil evaluasi praktik keterampilan mahasiswa secara sistematis.
 7. Memberikan motivasi, dukungan dan saran
Dosen pembimbing berperan aktif dalam memberikan motivasi, dukungan moril, serta saran konstruktif kepada mahasiswa selama proses praktik keterampilan dasar klinik kebidanan, guna meningkatkan rasa percaya diri, semangat belajar, dan kemampuan adaptasi mahasiswa terhadap situasi klinik yang dinamis
 8. Menjaga Standar Etika dan Keselamatan Praktik

Mengajak mahasiswa melakukan refleksi pembelajaran atas praktik yang telah dilakukan.

3.1.2 Pembimbing Lahan

1. Memfasilitasi pelaksanaan praktik keterampilan dasar

Memberi kesempatan kepada mahasiswa untuk mempraktikkan keterampilan sesuai level kompetensinya. Menyediakan pasien atau situasi klinik yang sesuai sebagai media pembelajaran keterampilan dasar.

2. Membimbing langsung praktik klinik mahasiswa

Membimbing mahasiswa dalam melakukan prosedur klinik. Memberikan contoh praktik yang baik dan sesuai standar pelayanan kebidanan.

3. Mengawasi dan menjamin keselamatan pasien

Memastikan semua tindakan mahasiswa diawasi dan sesuai standar praktik agar tidak membahayakan pasien. Melakukan intervensi jika mahasiswa belum kompeten untuk melakukan tindakan secara mandiri.

4. Memberikan umpan balik dan koreksi

Memberikan umpan balik langsung terhadap praktik mahasiswa, baik secara lisan maupun tertulis. Membantu mahasiswa memahami kesalahan dan memperbaiki teknik keterampilan.

5. Melakukan evaluasi harian dan periodic

Mengisi logbook keterampilan dasar berdasarkan pengamatan praktik mahasiswa. Memberikan nilai formatif dan sumatif sesuai format institusi pendidikan

6. Berkoordinasi dengan dosen pembimbing dari institusi

Menyampaikan laporan perkembangan keterampilan mahasiswa secara berkala. Melibatkan diri dalam diskusi dan evaluasi mahasiswa bersama dosen institusi

7. Menjadi teladan profesionalisme dan etika klinik

Menunjukkan sikap profesional, empati, dan pelayanan berkualitas sebagai role model bagi mahasiswa. Menanamkan nilai-nilai etika, budaya keselamatan pasien, dan komunikasi efektif.

8. Mendukung lingkungan belajar yang positif

Menciptakan suasana yang mendukung pembelajaran, terbuka terhadap pertanyaan dan diskusi mahasiswa. Menjadi penghubung antara mahasiswa dengan tim kesehatan lainnya.

BAB IV

PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK KETERAMPILAN DASAR KEBIDANAN

4.1 Alur kegiatan

4.1.1 Alur Kegiatan

1. Persiapan teori

Mahasiswa harus sudah menempuh materi/teori dan lulus uji teori dalam pembelajaran.

2. Ujian Laboratorium/Ujian Praktik dengan metode *Objective Structured Clinical Examination* (OSCE)

Pembelajaran Laboratorium merupakan proses pembelajaran yang memberikan kesempatan kepada mahasiswa mengaplikasikan teori dan model konseptual yang mendukung pembelajaran praktik di laboratorium. Pembelajaran menggunakan berbagai metode antara lain simulasi pemecahan masalah dan dengan demonstrasi yang menggunakan alat/bahan. Mahasiswa harus sudah dinyatakan lulus Ujian OSCE sesuai dengan kompetensi yang akan dicapai sebelum ke lahan praktik.

3. Pembekalan Praktik

Dalam kegiatan ini penanggung jawab praktik klinik akan memberikan pembekalan berkaitan dengan etika, strategi pelaksanaan praktik dan penilaian selama melaksanakan praktik klinik.

4.1.2 Tahap Pelaksanaan Praktik

1. Serah terima

Adanya prosesi serah terima mahasiswa ke lahan praktik (rumah sakit) yang dilakukan oleh pembimbing institusi ke lahan praktik mahasiswa.

2. Teknik bimbingan

- a. Pembimbing lahan / pembimbing praktisi

- 1) Pembimbing memandu dan mengikuti proses yang dilakukan mahasiswa dalam praktik.
- 2) Mengevaluasi keterampilan mahasiswa.
- 3) Mengoreksi laporan mahasiswa.
- 4) Mengoreksi kehadiran mahasiswa
- 5) Memberikan teguran apabila mahasiswa salah.
- 6) Memberikan penilaian selama proses praktik.
- b. Pembimbing institusi
 - 1) Pembimbing Laporan Prasat Individu
Pembimbing bertugas memberikan arahan kepada mahasiswa dalam menyusun laporan kasus individu berdasarkan pengalaman praktik nyata di lahan.
 - 2) Pembimbing Laporan Kelompok
Pembimbing bertugas mengarahkan alur penyusunan laporan, memastikan peran aktif setiap anggota kelompok, serta membimbing diskusi kelompok agar laporan yang dihasilkan menggambarkan pemahaman bersama dan sesuai dengan pedoman praktik kebidanan.
 - 3) Pembimbing Supervisi Lapangan
 - a) Memberikan bimbingan di lahan setiap 1 – 2 minggu sekali
 - b) Memantau pencapaian target kompetensi dasar dan laporan kegiatan harian
 - c) Mengevaluasi keterampilan mahasiswa selama praktik
3. Tahap pasca kegiatan praktik klinik
 - a. Mahasiswa wajib hadir pada kegiatan evaluasi praktik yang dilaksanakan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Harkat Negeri.
 - b. Pembimbing melakukan evaluasi kepada mahasiswa terhadap pelaksanaan praktik klinik khususnya pencapaian kompetensi yang ditetapkan.

- c. Mahasiswa wajib mengembalikan barang/alat yang dipinjam selama praktik.
- d. Mahasiswa wajib menyelesaikan laporan praktik maksimal 2 (dua) minggu setelah periode praktik berakhir. Bila melebihi waktu yang ditentukan harus membuat surat pernyataan yang menjelaskan alasan keterlambatan dan sanksi yang akan diterima.
- e. Laporan praktik klinik telah diterima dan ditandatangani oleh pembimbing perasat dan akademik.
- f. Formulir penilaian praktik diambil oleh bagian praktik Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Harkat Negeri.

4.2 Tugas dan Tanggung Jawab Mahasiswa

4.2.1 Tugas

1. Mengikuti kegiatan praktik sesuai jadwal
Hadir tepat waktu dan mengikuti seluruh sesi praktik yang telah ditentukan
2. Mempelajari materi sebelum praktik
Mempersiapkan diri dengan membaca teori dan SOP keterampilan yang akan dipraktikkan
3. Melaksanakan keterampilan sesuai prosedur
Melakukan praktik keterampilan dasar sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang berlaku.
4. Menjaga etika dan sikap professional
Menunjukkan sikap sopan, tanggung jawab, empati, dan menghormati pasien serta tenaga kesehatan lain.
5. Menggunakan seragam dan identitas diri yang sesuai
Mengenakan pakaian praktik lengkap dan rapi sesuai ketentuan institusi.
6. Bersikap aktif dan terbuka terhadap bimbingan
Bersedia menerima arahan, koreksi, dan masukan dari dosen maupun pembimbing lahan.

7. Mencatat kegiatan praktik dalam logbook
Mengisi logbook keterampilan secara rutin dan memastikan ditandatangani pembimbing.
8. Menjaga kebersihan dan kerapian area praktik
Merawat alat praktik dan memastikan area praktik tetap bersih dan tertib.
9. Melakukan refleksi atas praktik yang dilakukan
Mengevaluasi hasil praktik dan belajar dari kesalahan untuk peningkatan keterampilan.
10. Menjaga nama baik institusi pendidikan dan lahan praktik
Bertindak sesuai nilai-nilai institusi dan menjaga citra profesi kebidanan selama praktik.

4.2.2 Tanggung jawab

1. Menjaga sikap profesional dan etika
Bertindak sopan, bertanggung jawab, jujur, dan menghormati pasien, dosen, serta tenaga kesehatan lain. Menjaga rahasia pasien dan menjalankan prinsip etika kebidanan.
2. Melaksanakan praktik sesuai SOP
Bertanggung jawab untuk mempraktikkan keterampilan dasar kebidanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang berlaku.
3. Menjaga keselamatan pasien dan diri sendiri
Mengutamakan prinsip keselamatan, baik untuk pasien, diri sendiri, maupun lingkungan praktik.
4. Mempersiapkan diri sebelum praktik
Mempelajari teori dan prosedur tindakan sebelum melakukan praktik agar praktik berjalan efektif dan aman.
5. Mematuhi aturan institusi dan lahan praktik
Menjalankan semua ketentuan yang berlaku di institusi pendidikan maupun di tempat praktik (RS, puskesmas, BPM, dll.)
6. Mengisi dan menyimpan logbook praktik dengan tertib

Bertanggung jawab atas pencatatan kegiatan praktik secara benar, rapi, dan tepat waktu dalam logbook.

7. Menjaga alat dan fasilitas praktik

Menggunakan alat praktik secara benar dan merawat fasilitas praktik agar tetap dalam kondisi baik.

8. Berperan aktif dalam pembelajaran

Bertanggung jawab untuk terlibat aktif dalam diskusi, praktik, refleksi, dan evaluasi keterampilan

9. Melaporkan kesulitan atau kesalahan

Segera melaporkan kepada pembimbing jika mengalami kendala atau melakukan kesalahan saat praktik.

10. Menjaga nama baik program studi dan institusi

Menampilkan perilaku dan kinerja yang mencerminkan citra positif institusi pendidikan kebidanan.

4.3 Supervisi dan Visitasi

4.3.1 Supervisi

Supervisi adalah kegiatan pembinaan dan pemantauan yang dilakukan oleh dosen pembimbing atau instruktur klinik terhadap mahasiswa kebidanan selama melaksanakan praktik keterampilan dasar di lahan praktik. Tujuan utamanya adalah menjamin bahwa proses pembelajaran berlangsung secara efektif, aman, dan sesuai dengan standar kompetensi.

Jenis supervisi:

1. Supervisi Langsung (*Direct Supervision*): Dosen/pembimbing klinik hadir langsung di lahan praktik untuk mengamati dan menilai keterampilan mahasiswa secara *real-time*.
2. Supervisi Tidak Langsung (*Indirect Supervision*): Dosen mengevaluasi melalui logbook, laporan praktik, dan hasil diskusi dengan pembimbing klinik (preceptor).
3. Supervisi Individual: Fokus pada pembinaan mahasiswa secara personal sesuai kebutuhan perkembangan kompetensi.

4. Supervisi Kelompok: Dilakukan dalam bentuk briefing, diskusi kasus, atau debriefing kelompok setelah kegiatan praktik.

Kegiatan dalam supervisi:

1. Memantau pelaksanaan kegiatan pembimbing praktik.
2. Memantau pelaksanaan kegiatan mahasiswa.
3. Memberi petunjuk/pengarahan tentang kegiatan praktik.
4. Evaluasi aspek kognitif, psikomotor, dan afektif.
5. Diskusi klinik (clinical reasoning, case discussion).
6. Pemberian umpan balik langsung.
7. Identifikasi kendala dan solusi praktik.

Peran Dosen Pembimbing dalam Supervisi:

1. Sebagai fasilitator dan role model profesionalisme.
2. Memberikan pembinaan etika dan sikap.
3. Menjaga keselamatan mahasiswa dan pasien.
4. Memberikan penilaian formatif dan sumatif.
5. Membangun komunikasi dengan lahan praktik.

4.3.2 Visitasi

Visitasi adalah kegiatan kunjungan resmi oleh tim dari institusi pendidikan ke lahan praktik dengan tujuan untuk memantau, mengevaluasi, dan menjamin mutu pelaksanaan praktik klinik keterampilan dasar mahasiswa. Visitasi mencakup observasi lingkungan belajar, wawancara dengan pihak lahan praktik dan mahasiswa, serta evaluasi proses pembelajaran.

Supervisi dan visitasi dilakukan secara berkala dan terjadwal sesuai dengan kalender akademik praktik klinik. Idealnya, setiap mahasiswa mendapatkan minimal 2 kali visitasi langsung dalam satu siklus praktik.

BAB IV

EVALUASI KEGIATAN PRAKTIK

4.1. Metode Evaluasi

Evaluasi kegiatan Praktik ECE II dilakukan melalui berbagai metode yang bertujuan untuk memperoleh gambaran menyeluruh tentang kinerja, sikap, serta hasil kerja mahasiswa selama masa praktik klinik. Adapun metode evaluasi yang digunakan meliputi:

4.1.1 Observasi Langsung

Pembimbing lahan dan pembimbing akademik melakukan observasi terhadap sikap, kedisiplinan, etika, komunikasi, tanggung jawab, serta keterlibatan mahasiswa selama mengikuti kegiatan praktik di lahan.

4.1.2 Penilaian Kompetensi Utama

Mahasiswa wajib mencapai target kompetensi utama sesuai dengan buku logbook ECE II. Setiap kompetensi utama harus dikonsultasikan kepada pembimbing lahan dan pembimbing akademik serta memperoleh validasi dari kedua pembimbing sebagai bukti ketercapaian kompetensi.

4.1.3 Penilaian Subkompetensi

Mahasiswa wajib mencapai target subkompetensi sesuai dengan buku logbook ECE II. Setiap subkompetensi harus memperoleh validasi dari pembimbing lahan setelah mahasiswa menyelesaikan kegiatan praktik sesuai target yang ditetapkan.

4.1.4 Penyusunan dan Konsultasi Laporan Kasus Early Detection

Mahasiswa menyusun 1 (satu) laporan kasus Early Detection berdasarkan kasus yang dijumpai selama praktik. Laporan kasus wajib dikonsultasikan kepada pembimbing lahan dan pembimbing akademik secara bertahap hingga memperoleh persetujuan dan validasi dari kedua pembimbing.

4.1.5 Penilaian Sikap Profesional dan Etika

Penilaian meliputi profesionalisme, etika, disiplin, tanggung jawab, komunikasi efektif, kerja sama dalam tim, kepatuhan terhadap tata tertib lahan praktik, serta penerapan prinsip keselamatan pasien selama praktik berlangsung.

4.2. Prosedur Penilaian

Penilaian dilakukan secara bertahap melalui prosedur berikut:

6.2.1 Penilaian Harian oleh Pembimbing Lahan

Pembimbing lahan melakukan penilaian secara berkelanjutan selama mahasiswa melaksanakan praktik. Penilaian meliputi kedisiplinan, sikap profesional, etika, komunikasi, tanggung jawab, serta keterlibatan mahasiswa dalam pelayanan kebidanan.

6.2.2 Konsultasi dan Validasi Kompetensi

Mahasiswa wajib memenuhi target kompetensi utama dan subkompetensi sesuai buku logbook ECE II. Setiap kompetensi utama harus dikonsultasikan kepada pembimbing lahan dan pembimbing akademik serta memperoleh validasi dari kedua pembimbing. Sementara itu, setiap subkompetensi divalidasi oleh pembimbing lahan setelah mahasiswa dinyatakan memenuhi target yang telah ditetapkan.

6.2.3 Konsultasi dan Validasi Laporan Kasus Early Detection

Mahasiswa menyusun 1 (satu) laporan kasus Early Detection berdasarkan kasus yang ditemukan selama praktik. Laporan wajib dikonsultasikan secara bertahap kepada pembimbing lahan dan pembimbing akademik hingga memperoleh persetujuan dan validasi dari kedua pembimbing sebelum mengikuti ujian laporan kasus.

6.2.4 Monitoring oleh Pembimbing Akademik

Pembimbing akademik melakukan monitoring selama pelaksanaan praktik melalui kunjungan ke lahan praktik dan/atau komunikasi dengan pembimbing lahan maupun mahasiswa untuk memantau

perkembangan capaian kompetensi serta memberikan bimbingan akademik.

4.3. Komponen dan Bobot Penilaian

Penilaian akhir kegiatan magang didasarkan pada beberapa komponen utama yang mencerminkan pencapaian kompetensi mahasiswa, baik dari sisi teknis maupun sikap profesional. Setiap komponen memiliki bobot tersendiri yang secara proporsional menggambarkan kontribusinya terhadap nilai akhir.

No	Komponen	Bobot (%)
1	Performance Skill	
	a. Menunjukkan sikap sopan, santun, dan mampu berkomunikasi dengan baik kepada pembimbing	
	b. Menunjukkan partisipasi aktif selama bimbingan	
	c. Menunjukkan penguasaan/pemahaman terhadap kasus sesuai target kompetensi	30
	d. Memahami tugas dan menyelesaikan target capaian kompetensi tepat waktu	
2	Nilai Bimbingan dan Evaluasi	
	a. Laporan perasat individu	40
	b. Laporan kasus kelompok (presentasi)	
3	Nilai Laporan	
	a. Kelengkapan dan ketepatan isi laporan	40
	b. Ketercapaian jumlah laporan (sesuai dengan target kompetensi)	
	Total	100

BAB V

PENUTUP

Pedoman Praktik ECE II ini disusun sebagai acuan bagi mahasiswa, dosen pembimbing, dan preseptor dalam melaksanakan praktik klinik yang terstruktur, terarah, dan sesuai dengan capaian pembelajaran yang ditetapkan dalam kurikulum Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan.

Melalui pedoman ini, diharapkan seluruh pihak yang terlibat dapat memahami peran, tanggung jawab, serta prosedur pelaksanaan praktik klinik secara komprehensif. Penerapan pedoman ini diharapkan dapat meningkatkan mutu pembelajaran klinik dan menjamin pencapaian kompetensi keterampilan dasar kebidanan oleh mahasiswa secara optimal.

Pedoman ini akan ditinjau dan diperbarui secara berkala sesuai dengan perkembangan ilmu, teknologi, dan regulasi pendidikan kebidanan. Semoga dokumen ini dapat memberikan manfaat dan menjadi panduan yang efektif dalam mendukung proses pendidikan kebidanan yang profesional, berkualitas, dan beretika.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Penilaian Praktik ECE II

FORMULIR PENILAIAN PRAKTIK ECE II
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI

Nama Mahasiswa :
Tempat Praktik :
Ruang :
Tanggal Praktik :

NO	Aspek yang dinilai	Nilai			
		1	2	3	4
1.	Sikap				
	a. Hubungan/komunikasi dengan masyarakat sekitar (karyawan, klien, keluarga klien, mahasiswa lain)				
	b. Tanggung jawab dalam praktik				
	c. Kedisiplinan				
	d. Ketelitian				
	e. Keramahan dan kesopanan				
2.	Ketrampilan				
	a. Pengkajian (anamnesa, pemeriksaan fisik dan laboratorium)				
	b. Analisa (menentukan diagnosa & masalah)				
	c. Implementasi (melakukan tindakan berdasarkan diagnosa)				
	d. Kemampuan konseling dan pendidikan kesehatan				
	e. Responsi (penguasaan teori & kasus)				
	Jumlah				
	Nilai akhir = $\frac{\text{Total Jumlah}}{10}$				

Batas Lulus: 3.00

Kriteria Penilaian:

A. Sikap

- 1 = Sangat Kurang
- 2 = Kurang
- 3 = Cukup
- 4 = Baik

....., ... 20.....

Pembimbing Lahan,

B. Ketrampilan

- 1 = Sangat Tidak Terampil
- 2 = Tidak Terampil
- 3 = Cukup Terampil
- 4 = Terampil

(_____)

Kritik dan Saran:

.....
.....

Lampiran 2. Formulir Penilaian Bimbingan Askeb ECE II

**FORMULIR PENILAIAN BIMBINGAN
LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN ECE II
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

Nama Mahasiswa :
NIM :
Tanggal Praktik :
Tempat Praktik :

NO	ASPEK YANG DI NILAI	NILAI			
		1	2	3	4
1.	Kesesuaian Target				
2.	Penguasaan Kasus dan teori				
3.	Ketepatan Waktu Pengumpulan Askeb				
	JUMLAH				

Nilai = Total nilai : 3

Tegal, ... 20.....

Keterangan nilai:

- 1 = Sangat Kurang
- 1 = Kurang
- 2 = Cukup
- 3 = Baik

Pembimbing Praktik Klinik,

(.....)

Kritik dan saran:

.....
.....
.....
.....

Lampiran 3. Daftar Hadir Praktik ECE II

**DAFTAR HADIR MAHASISWA PRAKTIK ECE II
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS
HARKAT NEGERI**

NAMA MAHASISWA :
TANGGAL PRAKTIK :
TEMPAT PRAKTIK :

NO	HARI, TANGGAL	DATANG		PULANG		KETERANGAN
		JAM	TTD	JAM	TTD	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Mengetahui
Koordinator Praktik Klinik,

Tegal,.....
Pembimbing Lahan,

(.....)
NIPY

(.....)
NIP

Lampiran 4. Formulir Hasil Supervisi Mahasiswa

**HASIL SUPERVISI MAHASISWA PRAKTIK KLINIK ECE II
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS
HARKAT NEGERI**

Hari/tanggal :
Tempat/ Ruang :

No.	Nama Mahasiswa	Pencapaian Target (Perasat)	Hasil
1			Etika : Pengetahuan : Ketrampilan : Kehadiran : Masalah :
2			Etika : Pengetahuan : Ketrampilan : Kehadiran : Masalah :
3			Etika : Pengetahuan : Ketrampilan : Kehadiran : Masalah :
4			Etika : Pengetahuan : Ketrampilan : Kehadiran : Masalah :

SARAN:.....
.....

Mahasiswa :

1. (.....)
2. (.....)
3. (.....)
4. (.....)

CI/ Pembimbing
Lahan Praktik

:()

Pembimbing
Akademik

: ()

Lampiran 5. **Daftar Mahasiswa Bermasalah praktik ECE II**

**DAFTAR MAHASISWA BERMASALAH
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

No	Hari/ tanggal	Nama Mahasiswa	Tempat Praktik	Permasalahan	Penanganan	Evaluasi	Tindak lanjut

Mengetahui
Ketua Program Studi,

(.....)

CI Lahan Praktik,

(.....)

Lampiran 6. Format Cover ASKEB

**KUMPULAN ASUHAN KEBIDANAN
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II**



Nama :
NIM :

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
SEKOLAH VOKASI UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Lampiran 7. Format ASKEB Kehamilan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL T.M
PADA NY....G....P....A....UK..... DENGAN KEHAMILAN
DI..... TAHUN.....

Tanggal :
Pukul :
Tempat :

I. PENGUMPULAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

Nama (inisial istri) :	Nama (inisial suami) :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku Bangsa :	Suku Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Penghasilan :	Penghasilan :
Perkawinan ke- :	Perkawinan ke- :
Alamat :	
Tanggal msk/ jam :	
No. RM :	

2. Alasan datang:

.....
.....
.....

3. Keluhan Utama:

.....
.....
.....

4. Riwayat obstetric dan ginekologi

a. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak Ke	Umur kehamilan	Jenis			Penolong Persalinan	Nifas	Keadaan anak				
		persalinan					Hidup		Meninggal		
		Spontan	Tindakan	Operasi			Umur	BBL	Umur	JK	Sebab

b. Riwayat kehamilan sekarang

- G: P: A:
- ANC : Trimester I : kali
Trimester II : kali

Trimester III : kali

- Immunisasi TT I : Tanggal :
- TT II : Tanggal :
- Keluhan Trimester I:
Terapi yang diberikan :
Nasehat yang diberikan :
- Keluhan Trimester II :
Terapi yang diberikan :
Nasehat yang diberikan :
- Keluhan Trimester III :
Terapi yang diberikan :
Nasehat yang diberikan :
- c. Riwayat Haid
 - *Menarche* : Flour Albus :
 - Siklus/teratur : Warna :
 - Lama/jumlah : Bau :
 - Dysmenorhea : Lamanya :
 - HPHT : Gatal :
 - HPL : Umur Kehamilan :
- d. Riwayat penggunaan kontrasepsi
 - Jenis kontrasepsi :
 - Lama :
 - Keluhan :
 - Alasan lepas :
 - Rencana yg akan datang :
 - Alasan :
- 5. Riwayat kesehatan
 - a. Penyakit yang pernah diderita
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Kecelakaan/trauma :
 - Penyakit yang dioperasi :
 - Penyakit organik :
 - b. Kesehatan ibu sekarang
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
 - c. Riwayat kesehatan keluarga
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
 - Riwayat gemelli :
- 6. Kebiasaan
 - Pantang makan :
 - Minum jamu :

- Obat-obatan :
 - Miras/rokok :
 - Memelihara binatang:
7. Kebutuhan Sehari-Hari
- | | Sebelum hamil | Setelah hamil |
|--------------------------|---------------|---------------|
| a. Pola nutrisi | | |
| • Makan | : | : |
| • Porsi | : | : |
| • Jenis | : | : |
| • Macam | : | : |
| • Gangguan | : | : |
| • Minum | : | : |
| • Jenis | : | : |
| • Gangguan | : | : |
| | | |
| b. Pola eliminasi | | |
| • BAB | : | : |
| • Warna | : | : |
| • Konsistensi | : | : |
| • Gangguan | : | : |
| • BAK | : | : |
| • Warna | : | : |
| • Gangguan | : | : |
| c. Pola istirahat | | |
| • Siang | : | : |
| • Malam | : | : |
| • Gangguan | : | : |
| d. Pola aktivitas | : | : |
| e. Pola personal hygiene | | |
| • Mandi | : | : |
| • Keramas | : | : |
| • Gosok gigi | : | : |
| • Ganti baju | : | : |
| f. Pola seksual | | |
| • Frekuensi | : | : |
| • Gangguan | : | : |
8. Data Psikologis
- Status anak yang dikandung :
 - Tanggapan ibu atas kehamilannya :
 - Tanggapan suami dan keluarga :
 - Kesiapan mental ibu :
9. Data Sosial Ekonomi
- Penghasilan :
 - Tanggung jawab perekonomian :

- Pengambil keputusan :
- 10. Data Perkawinan
 - Status perkawinan :
 - Perkawinan ke- :
 - Lama perkawinan :
- 11. Data Spiritual :
- 12. Data Sosial Budaya :
- 13. Data Pengetahuan Ibu :

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik

- a. Kesadaran :
- b. Keadaan umum :
- c. Tanda Vital : Tensi : Nadi :
Suhu : Respirasi :
- d. Tinggi Badan :
- e. Berat Badan : sebelum hamil: setelah hamil : TM I :
.....kg, TM II : kg, TM III : kg
- f. LILA :
- g. Status Present
 - Kepala – muka
 - Kepala :
 - Rambut :
 - Muka :
 - Mata :
Konjungtiva :
Sclera :
 - Hidung :
 - Mulut/bibir :
 - Telinga :
 - Leher :
 - Aksila :
 - Dada :
Bentuk :
Mammae :
 - Abdomen :
 - Genetalia :
 - Anus :
 - Ekstermitas :

2. Pemeriksaan Obstetri

- a. Inspeksi
 - Muka :
 - Mammae :
Puting susu :
Kolustrum/ASI :

- Kebersihan :
- Abdomen :
 - Genetalia :
- b. Palpasi
- Leopold I :
 - Leopold II :
 - Leopold III :
 - Leopold IV :
 - TBBJ : gram
- c. Auskultasi
- Denyut Jantung Janin :
- d. Perkusi
- Reflek patella kanan :
 - Reflek patella kiri :
- e. Pemeriksaan panggul luar
- Distansia spinarum :
 - Distansia kristarum :
 - Konjugata eksterna :
 - Lingkar panggul :
- f. Pemeriksaan panggul dalam
- Konjugata vera :
 - Promotorium teraba/tidak :
 - Tanda *Goodell* :
3. Pemeriksaan Penunjang
- Pemeriksaan laboratorium :
 - Pemeriksaan rontgen :
 - USG :

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa
 Ny. Umur G P A hamil minggu, janin tunggal/ganda, hidup/mati, intra uterin/ektrauteri, letak, punggung, presentasi, konvergen/divergen, dengan
- Data dasar :
 Data Subjektif :
 Data Objektif :
2. Masalah

3. Kebutuhan

III. DIAGNOSA POTENSIAL

IV. ANTISIPASI PENANGANAN SEGERA

V. INTERVENSI (Pukul.)

VI. IMPLEMENTASI (Pukul.)

VII. EVALUASI (Pukul.)

Pembimbing lahan

Mahasiswa

()

()

Pembimbing akademik

()

Lampiran 8. Format ASKEB Persalinan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN
PADA NY...G.....P....A.....UK..... DENGAN PERSALINAN
DI..... TAHUN.....**

Tanggal :
Pukul :
Tempat :

I. PENGUMPULAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

Nama (inisial istri) :	Nama (inisial suami) :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku Bangsa :	Suku Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Penghasilan :	Penghasilan :
Perkawinan ke :	Perkawinan ke- :
Alamat :	

.....
.....

Tgl masuk/ jam :
No. RM :

2. Alasan datang :

3. Keluhan Utama:

4. Riwayat obstetric dan ginekologi

a. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak Ke	Umur Kehamilan	Jenis persalinan			Penolong Persalinan	Nifas	Keadaan anak				
							Hidup		Meninggal		
		Spontan	Tindakan	SC			Umur	BBL	Umur	JK	sebab

b. Riwayat kehamilan sekarang

- G: P: A:
- ANC : Trimester I : kali
Trimester II : kali
Trimester III : kali
- Immunisasi TT I : Tanggal :
TT II : Tanggal :
- Keluhan Trimester I :

- Terapi yg diberikan :
 - Nasehat yg diberikan :
 - Keluhan Trimester II :
 - Terapi yg diberikan :
 - Nasehat yg diberikan :
 - Keluhan Trimester III :
 - Terapi yg diberikan :
 - Nasehat yg diberikan :
 - c. Riwayat Haid
 - Menarche : *Flour Albus* :
 - Siklus/teratur : - warna :
 - Lama/jumlah : - bau :
 - Dysmenorhea : - lamanya :
 - HPHT : - gatal :
 - HPL : Umur kehamilan :
 - d. Riwayat penggunaan kontrasepsi
 - Jenis kontrasepsi :
 - Lama :
 - Keluhan :
 - Rencana yg akan datang :
 - Alasan :
- 5. Riwayat kesehatan
 - a. Penyakit yang pernah diderita
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Kecelakaan/trauma :
 - Penyakit yg dioperasi :
 - Penyakit organik :
 - b. Kesehatan ibu sekarang
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
 - c. Riwayat kesehatan keluarga
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
 - Riwayat gemelli :
- 6. Kebiasaan
 - Pantang makan :
 - Minum jamu :
 - Obat-obatan :
 - Miras/rokok :
 - Memelihara binatang :
- 7. Kebutuhan Sehari-Hari

Sebelum hamil	Saat ini
a. Pola nutrisi	

- Makan : :
- Porsi : :
- Jenis : :
- Macam : :
- Gangguan : :
- Minum : :
- Jenis : :
- Gangguan : :
- b. Pola eliminasi
 - BAB : :
 - Warna : :
 - Konsistensi : :
 - Gangguan : :
 - BAK : :
 - Warna : :
- c. Gangguan : :
- d. Pola istirahat
 - Siang : :
 - Malam : :
 - Gangguan : :
- e. Pola aktivitas : :
- f. Pola personal hygiene
 - Mandi : :
 - Keramas : :
 - Gosok gigi : :
 - Ganti baju : :
- g. Pola seksual
 - Frekuensi : :
 - Gangguan : :
- 8. Data Psikologis
 - Status anak yang dikandung :
 - Tanggapan ibu atas persalinan :
 - Tanggapan suami dan keluarga :
 - Kesiapan mental ibu :
- 9. Data Sosial Ekonomi
 - Penghasilan :
 - Tanggung jawab perekonomian :
 - Pengambil keputusan :
- 10. Data Perkawinan
 - Status perkawinan :
 - Perkawinan ke- :
 - Lama perkawinan :
- 11. Data Spiritual :
- 12. Data Sosial Budaya :
- 13. Data Pengetahuan Ibu :

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik

- a. Kesadaran :
- b. Keadaan umum :
- c. Tanda Vital : Tensi : Nadi :
Suhu : Respirasi :
- d. Tinggi Badan :
- e. Berat Badan : sebelum hamil: setelah hamil :
TM I : kg
TM II : kg
TM III : kg
- f. LILA :
- g. Status Present

- Kepala – muka
 - Kepala :
 - Rambut :
 - Muka :
 - Mata :
Konjungtiva :
Sclera :
 - Hidung :
 - Mulut/bibir:
 - Telinga :
- Leher :
- Aksila :
- Dada :
Bentuk :
Mammae :
- Abdomen :
- Genetalia :
- Anus :
- Ekstermitas:

2. Pemeriksaan Obstetri

- a. Inspeksi
 - Muka :
 - Mamae :
Puting susu :
Kolostrum/ASI :
Kebersihan :
 - Abdomen :
 - Genetalia :
 - PPV :
- b. Palpasi
 - Leopold I :
 - Leopold II :

- Leopold III :
- Leopold IV :
- TBJ : gram
- Kontraksi uterus :
- Frekuensi :
- Lama :
- Bandle Ring :
- Vesika Urinaria:
- c. Auskultasi
 - Denyut Jantung Janin/Reguler:
- d. Perkusi
 - Reflek patella kanan :
 - Reflek patella kiri :
- e. Pemeriksaan panggul luar
 - Distansia spinarum :
 - Distansia cristarum :
 - Konjugata eksterna :
 - Lingkar panggul :
- f. Pemeriksaan dalam
 - Tanggal/ jam :
 - Oleh :
 - Indikasi :
 - Tujuan :
 - Hasil
 - Keadaan portio :
 - Effacement :
 - Pembukaan :
 - Selaput ketuban : pecah jam.....
 - Bagian terendah :
 - Titik penunjuk :
 - Penurunan :
 - Bagian terkemuka :
- 3. Pemeriksaan Penunjang
 - Pemeriksaan laboratorium :
 - Pemeriksaan rontgen :
 - USG :

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa

Ny. Umur G P A hamil minggu, janin.....,
 hidup/mati, intrauterin, letak....., punggung.....,
 presentasi....., divergen/konvergen, dengan inpartu kala

.....

Data dasar :

Data Subjektif :

.....

Data Objektif :

.....
.....

2. Masalah

.....

3. Kebutuhan

.....

III. DIAGNOSA POTENSIAL

IV. ANTISIPASI PENANGANAN SEGERA

V. INTERVENSI (Pukul)

VI. IMPLEMENTASI (Pukul.)

VII. EVALUASI (Pukul.)

Pembimbing lahan,

Mahasiswa,

()

()

Pembimbing akademik,

()

Lampiran 9. Format ASKEB NIFAS

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS
PADA NY....POST PARTUM..... DENGAN NIFAS
DI.....**

Tanggal :
Pukul :
Tempat :

I. PENGUMPULAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

Nama (initial istri) :	Nama (initial suami) :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku Bangsa :	Suku Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Penghasilan :	Penghasilan :
Perkawinan ke- :	Perkawinan ke- :
Alamat :	
Tgl masuk/jam :	
No. RM :	

2. Alasan datang:

.....

3. Keluhan Utama:

.....

4. Riwayat obstetric dan ginekologi

a. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak Ke	Umur Kehamilan	Jenis persalinan			Penolong Persalinan	Nif as	Keadaan anak				
							Hidup		Meninggal		
		Spontan	Tindakan	SC			Umur	BBL	Umur	JK	sebab

b. Riwayat kehamilan sekarang

- G: P: A:
- ANC : Trimester I : kali
Trimester II : kali
Trimester III : kali
Immunisasi TT I : Tanggal :
.....

TT II : Tanggal :

.....

- Keluhan Trimester I :
- Terapi yg diberikan :
- Nasehat yg diberikan :
- Keluhan T.M II :
- Terapi yg diberikan :
- Nasehat yg diberikan :
- Keluhan T.M III :
- Terapi yg diberikan :
- Nasehat yg diberikan :

Riwayat persalinana sekarang

- a. Waktu persalinan :
- b. Jenis Persalinan :
- c. Penyulit waktu persalinan :
- d. Ketuban pecah jam :
- * warna :
- * bau :
- f. Bayi lahir jam :
- * BB lahir :
- * Jenis Kelamin :
- * Cacat :

5. Riwayat kesehatan

- a. Penyakit yang pernah diderita
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Kecelakaan/trauma :
 - Penyakit yg dioperasi :
 - Penyakit organik :
- b. Kesehatan ibu sekarang
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
- c. Riwayat kesehatan keluarga
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
 - Riwayat gemelli :

6. Kebiasaan

- Pantang makan :
- Minum jamu :
- Obat-obatan :
- Miras/rokok :
- Memelihara binatang :

7. Riwayat obstetric

- Riwayat Haid

- Menarche : Flour Albus :
- Siklus/teratur : - warna :
- Lama/jumlah : - bau :
- Dysmenorhea : - lamanya:

b. Riwayat penggunaan kontrasepsi

- Jenis kontrasepsi :
- Lama :
- Keluhan :
- Alasan lepas :
- Rencana yg akan datang :
- Alasan :

8. Kebutuhan Sehari-Hari

Sebelum hamil
Sekarang

a. Pola nutrisi

- Makan : :
- Porsi : :
- Jenis : :
-
- Macam : :
- Gangguan : :
- Minum : :
- Jenis : :
- Gangguan : :

b. Pola eliminasi

- BAB : :
- Warna : :
- Konsistensi : :
- Gangguan : :
- BAK : :
- Warna : :
- Gangguan : :

c. Pola istirahat

- Siang : :
- Malam : :
- Gangguan : :

d. Pola aktivitas

- : :

e. Pola personal hygiene

- Mandi : :
- Kemas : :
- Gosok gigi : :
- Ganti baju : :

- f. Pola seksual
 - Frekuensi : :
 - Gangguan : :
7. Data Psikologis
 - Status anak yang dikandung :
 - Tanggapan ibu atas persalinannya :
 - Tanggapan suami dan keluarga :
 - Kesiapan mental ibu :
8. Data Social Ekonomi
 - Penghasilan :
 - Tanggung jawab perekonomian :
 - Pengambil keputusan :
9. Data Perkawinan
 - Status perkawinan :
 - Perkawinan ke- :
 - Lama perkawinan :
10. Data Spiritual :
11. Data Sosial Budaya :
12. Data Pengetahuan Ibu:

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik
 - a. Kesadaran :
 - b. Keadaan umum :
 - Tanda Vital : Tensi : Nadi :
Suhu : Respirasi :
 - Tinggi Badan : cm
 - Berat Badan : sebelum hamil : kg, selama hamil : ...kg
sekarang : kg
 - c. Kepala – muka
 - Kepala :
 - Rambut :
 - Muka :
 - Mata :
 - Konjungtiva :
 - Sclera :
 - Hidung :
 - Mulut/bibir :
 - Telinga :
 - d. Leher :
 - e. Aksila :
 - f. Dada :
Bentuk :
Mammae :
 - g. Abdomen :
 - h. Genetalia :

- i. Anus :
- j. Ekstermitas:

Pemeriksaan Obstetri

- Muka :
 - Mamae :
 - Puting susu :
 - Kolostrum/ASI :
 - Kebersihan :
 - Abdomen :
 - Luka bekas operasi :
 - TFU :
 - Kontraksi :
 - Genetalia :
 - Vulva/vagina :
 - Luka perenium/episiotomi :
 - PPV :
 - Kateterisasi :
2. Pemeriksaan Penunjang
- Pemeriksaan laboratorium :
 - Pemeriksaan rontgen :
 - USG :

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa (nomenklatur)

Ny....Umur.....P....A....postpartum.....,dengan

Data dasar

Data subjektif :

Data objektif :

2. Masalah :

3. Kebutuhan :

III. DIAGNOSA POTENSIAL

IV. ANTISIPASI PENANGANAN SEGERA

V. INTERVENSI (Pukul.)

VI. IMPLEMENTASI (Pukul)

VII. EVALUASI (Pukul.)

Pembimbing lahan,

Mahasiswa,

()

()

Pembimbing akademik,

()

Lampiran 10. Format ASKEB Bayi Baru Lahir



ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR
BY NY..... USIA..... DENGAN DI.....

Tanggal:
Pukul :
Tempat :

I. PENGUMPULAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

Nama bayi :
Umur bayi :
Jenis kelamin :

Nama (inisial ibu) :	Nama (inisial ayah) :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku Bangsa :	Suku Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Penghasilan :	Penghasilan :
Perkawinan ke- :	Perkawinan ke- :
Alamat :	
	
Tgl masuk :	
No. RM :	

2. Riwayat kesehatan keluarga

- Penyakit kelainan darah :
.....
- Kelainan kongenital :
- Penyakit infeksi :
- Penyakit keturunan :
.....
- Penyakit organik :
.....
- Riwayat gemelli :
.....

3. Riwayat kehamilan

- a. G: P: A:
- b. Usia kehamilan:
- c. Riwayat ANC : Trimester I : kali
Trimester II : kali
Trimester III : kali

- d. Riwayat Immunisasi TT I : Tanggal : ...
TT II : Tanggal :
- e. Riwayat Kehamilan muda :
Terapi yang diberikan :
Nasehat yang diberikan :
- f. Riwayat Kehamilan tua :
Terapi yang diberikan :
Nasehat yang diberikan :
4. Riwayat penggunaan kontrasepsi
- Jenis kontrasepsi :
 - Lama :
 - Keluhan :
 - Rencana yg akan datang :
 - Alasan :
5. Kebutuhan Sehari-hari bayi
- Pola nutrisi
- Minum :
 - Jenis :
 - Gangguan :
- Pola eliminasi
- BAB :
Jam :
Warna :
Konsistensi :
Gangguan :
 - BAK :
Jam :
Warna :
Gangguan :
- Pola istirahat :
- Pola personal hygiene
- a. Mandi :
 - b. Ganti popok :
 - c. Ganti Baju :

B. DATA OBYEKTIF

1. Catatan proses persalinan
- a. Waktu persalinan (tanggal dan jam) :
 - b. Jenis persalinan :
 - c. Penolong persalinan :
 - d. Penyulit saat persalinan/antenatal :
 - e. Obat-obat yang dipakai selama
 - Kala I :
 - Kala II :

- Kala III :
- f. Lama persalinan
- Kala I :
- Kala II :
- Kala III :
- g. Ketuban pecah
- Jam :
- Warna :
- Bau :
- h. Tindakan segera setelah lahir
- Penilaian segera setelah lahir :
 - Mengeringkan bayi :
 - Perawatan & pemotongan tali pusat :
 - IMD :
 - Tidakan Lain :
- i. Nilai Apgar
- | | 1' | 5' | 10' |
|------------------------|----|----|-----|
| A : <i>Appearance</i> | | | |
| P : <i>Pulse</i> | | | |
| G : <i>Grimace</i> | | | |
| A : <i>Activity</i> | | | |
| R : <i>Respiration</i> | | | |
| Jumlah | | | |

2. Pemeriksaan Fisik

- Keadaan umum
 - Tanda Vital
 - Nadi :
 - Suhu :
 - Respirasi :
 - Panjang Badan :
 - Berat Badan :
 - Lingkar Kepala :
 - Lingkar dada :
 - LILA :
- Kepala – leher
 - Kepala :
 - Ubun-ubun :
 - Sutura :
 - Muka :
 - Mata :
 - Hidung :
 - Mulut/bibir :
 - Telinga :

- Kulit :
 - Leher :
 - Thorak anterior :
 - Abdomen anterior :
 - Genetalia :
 - Anus :
 - Ekstermitas :
 - Refleks - *Sucking* :
 - *Rooting* :
 - *Garsp* :
 - *Moro* :
 - *Tonic neck* :
 - *Babynsky* :
3. Pemeriksaan Penunjang
- Pemeriksaan laboratorium:
 - Pemeriksaan rontgen :
 - USG :

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa

Bayi Ny.....Lahir.....Jenis
Kelamin.....Menangis.....Keadaan.....A/S.....dengan.....
Data dasar
Data subjektif :

Data Objektif :

2. Masalah :

3. Kebutuhan :

III. DIAGNOSA POTENSIAL

IV. ANTISIPASI PENANGANAN SEGERA

V. INTERVENSI (Pukul.....)

VI. IMPLEMENTASI (Pukul)

VII. EVALUASI (Pukul)

LEMBAR IDENTITAS IBU DAN BAYI

1. SIDIK JARI IBU

--	--

2. SIDIK KAKI BAYI

--	--

Pembimbing Lahan

Mahasiswa

()

()

Pembimbing Akademik

()

Lampiran 11. Format ASKEB BALITA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA NY...../ANANDA.....
DENGAN DI.....**

Tanggal :
Pukul :
Tempat :

I. PENGUMPULAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

Nama balita :	
Umur balita :	
Jenis kelamin :	
Nama (initial ibu) :	Nama (initial ayah) :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku Bangsa :	Suku Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Penghasilan :	Penghasilan :
Alamat :	
Tgl masuk :	
No. RM :	
2. Alasan datang :
3. Keluhan/masalah :
4. Riwayat masa lampau
 - a. Penyakit waktu kecil :
 - b. Pernah dirawat di RS :
 - c. Obat-obatan yang digunakan :
 - d. Operasi yang pernah dilakukan :
 - e. Alergi :
 - f. Kecelakaan/trauma :
5. Immunisasi yang pernah didapat sebelumnya

a. BCG :			
b. HB I :	HB II :	HB III :	
c. Polio I :	Polio II :	Polio III :	
d. DPT I :	DPT II :	DPT III :	
e. Campak :			
6. Kebutuhan Sehari-Hari

Pola nutrisi

 - Minum :
 - Makan :
 - Jenis :

- Gangguan :
- Pola eliminasi
 - BAB (Warna/Konsistensi/Gangguan):
.....
 - BAK (Warna/Gangguan) :
.....
- Pola istirahat :
- Pola personal hygiene
 - a. Mandi :
 - b. Ganti Baju :
- 7. Faktor Sosial Budaya:
- 8. Kemampuan kasar menurut umur
 - a. Motorik halus :
 - b. Motorik kasar :
 - c. Bahasa :
 - d. Perilaku sosial :

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik
 - a. Keadaan umum:
 - b. Tanda Vital :
 - Nadi :
 - Respirasi :
 - Suhu :
 - c. Pemeriksaan Antropometri
 - Panjang Badan sekarang : cm PB bulan lalu :
.....Cm
 - Berat Badan sekarang : kg BB bulan lalu :
.....Kg
 - Lingkar Kepala : cm
 - LILA : cm
 - LIKA :
 - LIDA :
 - d. Kepala – leher
 - Kepala :
 - Muka :
 - Mata :
 - Hidung :
 - Mulut/bibir:
 - Telinga :
 - Kulit :
 - Leher :
 - e. Thorak anterior:
 - f. Abdomen anterior:
 - g. Genetalia :

- h. Anus :
- i. Ekstermitas :

2. Pemeriksaan Penunjang

- a. Pemeriksaan laboratorium :
- b. Pemeriksaan rontgen :
- c. USG :

i. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa

Bayi/ balita Umur.....jenis kelamin....., dengan tumbuh-kembang.....

Data dasar

Data Subjektif :

Data Objektif :

2. Masalah.....

2. Kebutuhan.....

ii. DIAGNOSA POTENSIAL

iii. ANTISIPASI PENANGANAN SEGERA

iv. INTERVENSI (Pukul)

v. IMPLEMENTASI (Pukul)

vi. EVALUASI (Pukul.)

Pembimbing Lahan,

Mahasiswa,

()

()

Pembimbing Akademik,

()

Lampiran 12. Format ASKEB KB

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.....
DENGAN AKSEPTOR.....
DI..... TAHUN.....**

Tanggal :
Pukul :
Tempat :

I. PENGUMPULAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

Nama (initial istri) :	Nama (initial suami) :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku Bangsa :	Suku Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Penghasilan :	Penghasilan :
Perkawinan ke- :	Perkawinan ke- :
Alamat :	
Tgl masuk :	
No. RM :	

2. Alasan datang

.....

3. Keluhan Utama

.....

4. Riwayat obstetric dan ginekologi

a. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak Ke	Umur Kehamilan	Jenis persalinan			Penolong Persalinan	Nifas	Keadaan anak				
							Hidup		Meninggal		
		Spontan	Tindakan	SC			Umur	BBL	Umur	JK	sebab

b. Riwayat kesehatan

c. Penyakit yang pernah diderita

- Penyakit infeksi :
- Penyakit keturunan :
- Kecelakaan/trauma :
- Penyakit yang dioperasi :
- Penyakit organik :

d. Kesehatan ibu sekarang

- Penyakit infeksi :

- Penyakit keturunan :
- Penyakit organik :
- e. Riwayat kesehatan keluarga
 - Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
- 6. Riwayat Haid
 - *Menarche* : Flour Albus:
 - Siklus/teratur : - warna :
 - Lama/jumlah : - bau :
 - Dysmenorhea : - lamanya:
 - Hari terakhir haid : - gatal :
- 7. Riwayat penggunaan kontrasepsi
 - a. Jenis kontrasepsi :
 - b. Lama :
 - c. Keluhan :
 - d. Alasan lepas :
 - e. Rencana yg akan datang :
 - f. Alasan :
- 8. Kebutuhan Sehari-Hari
 - a. Pola nutrisi
 - Makan (Porsi/Jenis/Macam/Gangguan) :
 - Minum (Porsi/Jenis/Gangguan) :
 - b. Pola eliminasi
 - BAB (Warna/Konsistensi/Gangguan) :
 - BAK (Warna/Gangguan) :
 - c. Pola istirahat
 - Siang :
 - Malam :
 - Gangguan :
 - d. Pola aktivitas :
 - e. Pola seksual :
- 9. Data Psikologis
- 10. Data Social Ekonomi
 - a. Penghasilan :
 - b. Tanggung jawab perekonomian :
 - c. Pengambil keputusan :
- 11. Data Budaya
.....
- 12. Data Spiritual
.....
- 13. Data Pengetahuan Ibu
.....

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik

- a. Kesadaran :
 - Keadaan umum :
 - Tanda Vital : Tensi : Nadi :
Suhu: Respirasi :
 - Tinggi Badan : cm
 - Berat Badan : kg
- b. Kepala – muka
 - kepala :
 - rambut :
 - muka :
 - mata:
Konjungtiva:
Sclera :
 - hidung :
 - mulut/bibir:
 - telinga :
- c. Leher :
- d. Dada :
 - Bentuk :
 - Mammae :
- e. Abdomen :
- f. Genetalia :
- g. Anus :
- h. Ekstermitas :

2. Pemeriksaan Obstetri

- Muka :
- Mamae :
- Abdomen :
- Genetalia :

3. Pemeriksaan dalam :

4. Pemeriksaan inspekulo :

5. Pemeriksaan Penunjang

- Pemeriksaan laboratorium :
- Pemeriksaan rontgen :
- USG :

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa

Ny. Umur tahun, P....A..., dengan akseptor

Data dasar :

Data subjektif :

Data objektif :

2. Masalah

.....

3. Kebutuhan

.....

III. DIAGNOSA POTENSIAL

IV. ANTISIPASI PENANGANAN SEGERA

V. INTERVENSI (Pukul)

VI. IMPLEMENTASI (Pukul.)

VII. EVALUASI (Pukul.)

Pembimbing Lahan,

Mahasiswa,

()

()

Pembimbing Akademik,

()

Lampiran 13. Format ASKEB Gangguan Reproduksi

ASUHAN KEBIDANAN PADA GANGGUAN REPRODUKSI
PADA NY.... P.....A.....Ah.....UMUR.....DENGAN
DI.....

Tanggal :
Pukul :
Tempat :

I. PENGUMPULAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

Nama (inisial istri) :	Nama (inisial suami) :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku Bangsa :	Suku Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Penghasilan :	Penghasilan :
Perkawinan ke- :	Perkawinan ke- :
Alamat :	
Tanggal masuk/jam:.....	
No. RM :	

2. Alasan datang:

3. Keluhan Utama:

4. Riwayat obstetric dan ginekologi

a. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak Ke	Umur Kehamilan	Jenis persalinan			Penolong Persalinan	Nifas	Keadaan anak				
		Spontan	Tindakan	SC			Hidup		Meninggal		
							Umur	BBL	Umur	JK	sebab

b. Riwayat Haid

- *Menarche* : *Flour Albus* :
- Siklus/teratur : - warna :
- Lama/jumlah : - bau :
- *Dysmenorhea* : - lamanya:
- Keluhan haid :
- Riwayat penggunaan kontrasepsi
 - Jenis kontrasepsi :
 - Lama :
 - Keluhan :

- Alasan lepas :
 - Rencana yg akan datang :
 - Alasan :
2. Riwayat kesehatan
- a. Penyakit yang pernah diderita
- Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Kecelakaan/trauma :
 - Penyakit yg dioperasi :
 - Penyakit organik :
- b. Kesehatan ibu sekarang
- Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
- c. Riwayat kesehatan keluarga
- Penyakit infeksi :
 - Penyakit keturunan :
 - Penyakit organik :
3. Kebiasaan
- Pantang makan :
 - Minum jamu :
 - Obat-obatan :
 - Miras/rokok :
 - Memelihara binatang :
4. Kebutuhan Sehari-Hari
- a. Pola nutrisi
- Makan :
 - Porsi :
 - Jenis :
 - Macam :
 - Gangguan :
 - Minum :
- Jenis :
 - Gangguan :
- b. Pola eliminasi
- BAB :
 - Warna :
 - Konsistensi :
 - Gangguan :
 - BAK :
 - Warna :
 - Gangguan :
- c. Pola istirahat
- Siang :

- Malam :
- Gangguan :
- d. Pola aktivitas :
- e. Pola *personal hygiene*
 - Mandi :
 - Keramas :
 - Gosok gigi :
 - Ganti baju :
- f. Pola seksual
 - Frekuensi :
 - Gangguan :
- 2. Data Keadaan Psikologis :
- 3. Data Sosial Ekonomi
 - Penghasilan :
 - Tanggung jawab perekonomian :
 - Pengambil keputusan :
 -
- 4. Data Perkawinan
 - Status perkawinan :
 - Perkawinan ke- :
 - Lama perkawinan :
- 5. Data Spiritual :
- 6. Data Sosial Budaya :
- 7. Data Pengetahuan Ibu :

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik
 - a. Kesadaran :
 - b. Keadaan umum :
 - c. Tanda Vital :

Tensi	:	Nadi	:
Suhu	:	Respirasi	:
 - d. Tinggi Badan : cm
 - e. Berat Badan : kg
 - f. LILA : cm
 - g. Status Present
 - Kepala – muka

Kepala	:
Rambut	:
Muka	:
Mata	:
	Konjungtiva :
	Sclera :
Hidung	:

- Mulut/bibir :
- Telinga :
- Leher :
- Aksila :
- Dada :
- Bentuk :
- Mammae :
- Abdomen :
- Genetalia :
- Anus :
- Ekstermitas :

2. Pemeriksaan Obstetri

a. Inspeksi

- Muka :
- Mamae :
- Puting susu :
- Dimpling/Retraksi :
- Kebersihan :
- Pengeluaran cairan :
- Abdomen :
- Genetalia :
- PPV :
- Gatal :
- Kelainan lain :

b. Perkusi

- Reflek patella kanan:
- Reflek patella kiri :

c. Pemeriksaan Penunjang

- Pemeriksaan laboratorium:
- Pemeriksaan rontgen :
- USG :

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa

Ny. Umur P A dengan

Data dasar :

Data subjektif :

Data objektif :

2. Masalah

.....

3. Kebutuhan

.....

III. DIAGNOSA POTENSIAL

IV. ANTISIPASI PENANGANAN SEGERA

V. INTERVENSI (Pukul)

VI. IMPLEMENTASI (Pukul)

VII. EVALUASI (Pukul)

Pembimbing lahan,

Mahasiswa,

()

()

Pembimbing akademik,

()

Lampiran 14. Formulir Pencapaian Target Mahasiswa

**FORMULIR PENCAPAIAN TARGET
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

1. Target Kompetensi Utama

NO	KOMPETENSI	TARGET
1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	10
2	Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir (BBL)	10
3	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	10
4	Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah	
	BBL	5
	Imunisasi	5
	Tumbuh kembang	5
5	Pelayanan Keluarga Berencana (KB)	5
6	Kesehatan Reproduksi	5
TOTAL		55

2. Target Subkompetensi

NO	SUBKOMPETENSI	TARGET
1	Asuhan Persalinan	
	a. Episiotomi	3
	b. Amniotomi	3
	c. <i>Vaginal Toucher</i> (VT)	3
2	Kunjungan Masa Nifas (KF 1 - KF 4)	
	a. Perawatan Payudara	3
	b. Edukasi Manajemen Laktasi	3
3	Kunjungan Neonatal (KN 1 - KN 3)	
	a. Baby Massage	3
	b. Memandikan Bayi	3
	c. Skrining Masalah KMPE (Kuesioner Masalah Perilaku Emosional)	3
4	Kesehatan Reproduksi dan KB	
	a. Konseling Premenstrual Syndrome	2
	b. Konseling Premenopause Syndrome	2
	c. Konseling KB Ibu Nifas	2
TOTAL		30

3. Tugas Laporan Individu

NO	LAPORAN	JUMLAH
1	Laporan Kasus Early Deteksi: Mahasiswa melakukan deteksi dini risiko tinggi pada ibu hamil pilihan Clinical Instructor (CI) menggunakan manajemen 7 langkah Varney, yang disusun ke dalam laporan 5 bab: Bab I Pendahuluan (latar belakang), Bab II Tinjauan Pustaka (teori), Bab III Tinjauan Kasus (inti asuhan ANC dari pengkajian hingga evaluasi), Bab IV Pembahasan (analisis kesenjangan teori dan praktik), serta Bab V Penutup (kesimpulan dan saran).	1 laporan dan dijilid rapi

Lampiran 15. Rekapitulasi Sub Kompetensi Mahasiswa

**REKAPITULASI SUB KOMPETENSI
YANG HARUS DILAKUKAN MAHASISWA**

1. Episiotomi

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket : ECE II (3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

2. Amniotomi

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket : ECE II (3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

3. Vaginal Toucher (VT)

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket : ECE II (3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

4. Perawatan Payudara

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket : ECE II (3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

5. Edukasi Manajemen Laktasi

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket : ECE II (3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

6. Baby Massage

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket: ECE II (3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),
BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

7. Memandikan Bayi

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket : ECE II(3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),
BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

8. Skrining Masalah KMPE

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						
3						

Ket :ECE II (3)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),
BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

9. Konseling Premenstrual Syndrome

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						

Ket :ECE II (2)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

10.Konseling Premenopuse Syndrome

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						

Ket :ECE II (2)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

11.Konseling Premenopuse Syndrome

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						

Ket :ECE II (2)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

12.Konseling KB Ibu Nifas

No	Nama	Kasus	Tanggal/ Tempat	Tanda Tangan Pembimbing Lahan	Hasil	
					K	BK
1						
2						

Ket :ECE II (2)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

Lampiran 16. Rekapitulasi Laporan ASKEB Mahasiswa

**REKAPITULASI LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

1. Asuhan Kebidanan Kehamilan

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa Nomenklatur)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							
3							
4							
5							
6							

7							
8							
9							
10							

Ket : ECE II (10)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

2. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa Nomenklatur)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							

3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Ket : ECE II (10)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

3. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa Nomenklatur)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

8							
9							
10							

Ket : ECE II (15)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

4. Asuhan BBL

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							
3							

4							
5							

Ket : ECE II (5)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

5. Imunisasi

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							
3							
4							

5							
---	--	--	--	--	--	--	--

Ket : ECE II (5)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

6. Tumbuh Kembang

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							
3							
4							
5							

Ket : ECE II (5)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

7. Pelayanan KB

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							
3							
4							
5							

Ket : ECE II (5)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

8. Kesehatan Reproduksi

No	Tanggal	Kasus (Diagnosa)	Tempat	Tanda Tangan Pembimbing		Komentar	
				Lahan	Institusi	K	BK
1							
2							
3							
4							
5							

Ket : ECE II (5)

K = Kompeten (bila prasat di lakukan dengan tepat >70%),

BK = Belum kompeten (bila prasat di lakukan dengan kurang tepat <70%)

Lampiran 17. Laporan Kegiatan Harian Praktik ECE II

LAPORAN KEGIATAN HARIAN
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI

Hari/ Tanggal :

Tempat Praktik :

Ruang :

Tanggal	Kegiatan	Paraf CI

LAPORAN KEGIATAN HARIAN
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI

Hari/ Tanggal :

Tempat Praktik :

Ruang :

Tanggal	Kegiatan	Paraf CI

LAPORAN KEGIATAN HARIAN
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI

Hari/ Tanggal :

Tempat Praktik :

Ruang :

Tanggal	Kegiatan	Paraf CI

LAPORAN KEGIATAN HARIAN
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI

Hari/ Tanggal :
Tempat Praktik :
Ruang :

Tanggal	Kegiatan	Paraf CI

Lampiran 18. Formulir Konsultasi Mahasiswa Praktik ECE II

**FORMULIR KONSULTASI MAHASISWA
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

NAMA :
NIM :
CI/PEMBIMBING LAHAN :

NO	HARI/ TANGGAL	TEMA KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	TTD CI

**FORMULIR KONSULTASI MAHASISWA
PRAKTIK EARLY CLINICAL EXPOSURE (ECE) II
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

NAMA :
NIM :
PEMBIMBING ASKEB :

NO	HARI/ TANGGAL	TEMA KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	TTD PEMBIMBING