

Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan



MODUL PRAKTIK 2

ASUHAN KOMUNITAS

2019



**KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA**

Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Palangka Raya

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES PALANGKARAYA**

VISI

“Menghasilkan Lulusan Sarja Terpan Kebidanan yang Unggul, Berkarakter, Berbasis Kearifan Lokal Menuju daya saing Global Tahun 2024 Dengan Unggulan Kebidanan Komunitas”

MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan Yang berkualitas mengikuti perkembangan IPTEK berbasis kearifan Lokal dengan keunggulan Kebidanan Komunitas.
2. Melaksanakan penelitian yang mengikuti perkembangan IPTEK serta selaras dengan kearifan lokal dengan unggulan kebidanan komunitas.
3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat yang berorientasi pada kebidanan komunitas melalui pemberdayaan masyarakat dibidang kesehata ibu dan anak serta Kesehatan reproduksi.
4. Meningkatkan Produktifitas kualitas sumber daya manusia serta pengelolaan sarana dan perasana untuk mendukung pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi

MODUL 2
BAHAN AJAR CETAK
KEBIDANAN

ASUHAN KOMUNITAS

PETUNJUK PENGGUNAAN BUKU PRAKTIKUM

Proses pembelajaran untuk buku petunjuk praktikum dapat berjalan lancar apabila Anda mengikuti langkah-langkah belajar sebagai berikut:

1. Pahami dulu berbagai kegiatan penting dalam modul ini mulai tahap awal sampai tahap akhir.
2. Lakukan teknik yang tertera dalam kegiatan belajar sesuai dengan daftar tilik yang telah tersedia.
3. Keberhasilan proses pembelajaran Anda dalam mata kuliah Asuhan Kebidanan Komunitas dengan tugas praktikum yang diberikan tergantung pada kesungguhan Anda dalam mengerjakan praktikum.
4. Bila Anda menemui kesulitan, silahkan menghubungi instruktur/pembimbing pengajar mata kuliah Asuhan Kebidanan Komunitas.

BAB VI

PENDAMPINGAN KELUARGA SEHAT

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa mampu menjelaskan dan memahami tentang pendampingan keluarga sehat di komunitas dengan tepat.

2. INDIKATOR:

Mahasiswa mampu menjelaskan tentang Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PISPK)

B. URAIAN MATERI

1. Pengertian

Program Indonesia Sehat merupakan salah satu program dari Agenda ke-5 Nawa Cita, yaitu Meningkatkan Kualitas Hidup Manusia Indonesia. Program Indonesia Sehat menjadi program utama Pembangunan Kesehatan yang kemudian direncanakan pencapaiannya melalui Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019, yang ditetapkan melalui Keputusan Menteri Kesehatan R.I. Nomor HK.02.02/Menkes/52/2015.

2. Sasaran

- a. Meningkatnya status kesehatan dan gizi ibu dan anak.
- b. Meningkatnya pengendalian penyakit.
- c. Meningkatnya akses dan mutu pelayanan kesehatan dasar dan rujukan terutama di daerah terpencil, tertinggal dan perbatasan.
- d. Meningkatnya cakupan pelayanan kesehatan universal melalui Kartu Indonesia Sehat dan kualitas pengelolaan SJSN kesehatan.
- e. Terpenuhinya kebutuhan tenaga kesehatan, obat dan vaksin.
- f. Meningkatnya responsivitas sistem kesehatan.

3. Tiga pilar utama

- a. Penerapan paradigma sehat.
- b. Penguatan pelayanan kesehatan.
- c. Pelaksanaan jaminan kesehatan nasional (JKN)

4. Pelaksanaan

Pelaksanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga di tingkat Puskesmas dilakukan kegiatan-kegiatan sebagai berikut:

- a. Melakukan pendataan kesehatan keluarga menggunakan Prokesga oleh Pembina Keluarga (dapat dibantu oleh kader kesehatan).
- b. Membuat dan mengelola pangkalan data Puskesmas oleh tenaga pengelola data Puskesmas.
- c. Menganalisis, merumuskan intervensi masalah kesehatan, dan menyusun rencana Puskesmas oleh Pimpinan Puskesmas.
- d. Melaksanakan penyuluhan kesehatan melalui kunjungan rumah oleh Pembina Keluarga.
- e. Melaksanakan pelayanan profesional (dalam gedung dan luar gedung) oleh tenaga teknis/profesional Puskesmas.
- f. Melaksanakan Sistem Informasi dan Pelaporan Puskesmas oleh tenaga pengelola data Puskesmas,

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Jawab pertanyaan pada soal tersebut!
 - a. Jelaskan tiga pilar utama program indonesia sehat!
 - b. Sebutkan macam-macam kegiatan PISPK di puskesmas!
 - c. Sebutkan sasaran dari PISPK!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!
3. Soal dikerjakan dalam waktu 15 menit

D. PERSIAPAN

1. Mahasiswa menyiapkan kertas untuk mengerjakan soal
2. Mahasiswa menjawab pertanyaan
3. Lembar jawaban dikumpulkan kepada dosen

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

1. Pertanyaan pada soal tersebut di atas dikerjakan selama 15 menit!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!

F. PENILAIAN

Penilaian Quiz

Skor	Kriteria
5 (sangat baik)	Mahasiswa menjawab benar lebih dari 80% dari seluruh pertanyaan sesuai dengan kunci jawaban
4 (baik)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 79% dan lebih dari 60% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
3 (cukup)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 59% dan lebih dari 40% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban
2 (kurang)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 39% dan lebih dari 20% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
1 (buruk)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 19% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
0 (sangat buruk)	Mahasiswa tidak mampu menjawab sama sekali

Penetapan Nilai Akhir:

(5 x 3 poin)

$$NA = \frac{\text{-----}}{15} \times 100$$

15

BAB VII

ASUHAN KEBIDANAN PADA INDIVIDU DALAM KELUARGA DAN MASYARAKAT

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa mampu menjelaskan dan memahami tentang asuhan kebidanan pada individu (ibu dan anak) dalam keluarga dan masyarakat dengan tepat.

2. INDIKATOR:

- a. Mahasiswa menjelaskan asuhan kebidanan pada ibu dalam keluarga dan masyarakat
- b. Mahasiswa menjelaskan asuhan kebidanan pada anak dalam keluarga dan masyarakat

B. URAIAN MATERI

1. Tanggung jawab bidan dalam asuhan kebidanan pada keluarga

- a. Memberikan asuhan /pelayanan secara langsung
- b. Pendokumentasian proses asuhan kebidanan
- c. Koordinasi dengan tim pelayanan kesehatan lain dan manajemen kasus
- d. Menentukan frekuensi dan lamanya asuhan/pelayanan kebidanan

2. Tujuan asuhan kebidanan pada keluarga

Tujuan asuhan kebidanan pada keluarga adalah untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan keluarga dalam meningkatkan, mencegah dan memelihara kesehatan mereka sehingga status kesehatannya semakin meningkat serta mampu melaksanakan tugas-tugas mereka secara produktif

3. Langkah-langkah dalam asuhan Kebidanan pada keluarga

- a. Membina hubungan yang baik dengan seluruh anggota keluarga
- b. Melaksanakan pengkajian untuk menentukan adanya masalah kesehatan keluarga.
- c. Menganalisa data untuk menentukan masalah kesehatan keluarga, dengan melakukan pengelompokan data.
- d. Merumuskan masalah dan mengelompokkan masalah dengan mengacu pada tipologi dan sifat masalah kesehatan keluarga dengan kriteria.
- e. Menentukan sifat dan luasnya masalah dan kesanggupan keluarga untuk melaksanakan tugas- tugas keluarga dalam bidang kesehatan.
- f. Menentukan skala prioritas masalah kesehatan keluarga dengan mempertimbangkan dampaknya terhadap kesehatan keluarga.
- g. Menyusun rencana asuhan kebidanan pada keluarga sesuai dengan urutan prioritas masalah yang telah disusun dengan langkah – langkah yang sistematis.
- h. Melaksanakan/mengimplementasikan asuhan kebidanan pada keluarga sesuai dengan rencana yang telah disusun.
- i. Melaksanakan evaluasi terhadap tindakan yang telah dilakukan.
- j. Meninjau kembali masalah kesehatan keluarga yang belum teratasi dan merumuskan kembali rencana asuhan kebidanan yang baru

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Jawab pertanyaan pada soal tersebut!

- a. Jelaskan mengapa bidan di komunitas harus memahami karakteristik keluarga di wilayah kerjanya!
- b. Sebutkan apa saja tantangan besar yang akan dihadapi oleh seorang bidan yang baru saja ditempatkan di suatu komunitas!

2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!
3. Soal dikerjakan dalam waktu 10 menit!

D. PERSIAPAN

1. Mahasiswa menyiapkan kertas untuk mengerjakan soal
2. Mahasiswa menjawab pertanyaan
3. Lembar jawaban dikumpulkan kepada dosen

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

1. Pertanyaan pada soal tersebut di atas dikerjakan selama 10 menit
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan di akhiri

F. PENILAIAN

Penilaian Quiz

S	Kriteria
5 (sangat baik)	Mahasiswa menjawab benar lebih dari 80% dari seluruh pertanyaan sesuai dengan kunci jawaban
4 (baik)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 79% dan lebih dari 60% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
3 (cukup)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 59% dan lebih dari 40% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban
2 (kurang)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 39% dan lebih dari 20% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
1 (buruk)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 19% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
0 (sangat buruk)	Mahasiswa tidak mampu menjawab sama sekali

Penetapan Nilai Akhir:

(5 x 2 poin)

$$NA = \frac{\text{-----}}{10} \times 100$$

BAB VIII

ANALISIS SITUASI KESEHATAN DAN PRA RURAL APPRAISAL (PRA)

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa mampu menganalisis situasi kesehatan dan Pra Rural Appraisal (PRA).

2. INDIKATOR:

- a. Mahasiswa mampu menganalisis situasi partisipatif kesehatan
- b. Mahasiswa mampu menganalisis situasi Pra Rural Appraisal (PRA)

B. URAIAN MATERI

1. Analisis situasi partisipatif kesehatan

a. Pengertian

Analisis situasi merupakan proses sistematis untuk melihat fakta, data atau kondisi yang ada dalam suatu lingkup wilayah. Wilayah ini berisikan orang, lokasi dan dimensi waktu. Analisis situasi ini dimaksudkan untuk melihat fakta atau data itu bermasalah atau tidak, artinya dengan analisis situasi dapat ditemukan masalah kesehatan, dan faktor-faktor apa saja yang mempengaruhinya baik konteks geografis, demografis, sosial, budaya, ekonomi, bahkan politik.

b. Tujuan

- 1) Memahami masalah kesehatan secara jelas dan spesifik yang ada di wilayah
- 2) Mempermudah untuk mengidentifikasi dan memahami masalah
- 3) Mempermudah penentuan alternatif pemecahan masalah

c. Variabel dalam analisis situasi kesehatan

- 4) Status kesehatan
- 5) Kependudukan
- 6) Pelayanan/upaya kesehatan
- 7) Perilaku kesehatan
- 8) Lingkungan

2. Analisis situasi Pra Rural Appraisal (PRA)

a. Pengertian

Salah satu metode dalam melakukan upaya analisis situasi kesehatan dan memiliki keterkaitan dengan faktor sosiokultural.

b. Prinsip PRA

- 1) Mengutamakan yang terabaikan (keberpihakan)
- 2) Pemberdayaan masyarakat
- 3) Masyarakat sebagai pelaku, sebaliknya “orang luar” hanyalah fasilitator
- 4) Saling belajar dan menghargai perbedaan
- 5) Santai dan informal
- 6) Triangulasi (check and re-check)
- 7) Mengoptimalkan hasil
- 8) Orientasi praktis (implementasi)
- 9) Keberlanjutan dan selang waktu
- 10) Belajar dari kesalahan
- 11) Terbuka

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Jawab pertanyaan pada soal tersebut!
 - a. Sebutkan variabel dalam analisis situasi kesehatan!
 - b. Sebutkan kelebihan dan kelemahan PRA!
 - c. Sebut dan jelaskan dengan singkat prinsip PRA!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!
3. Soal dikerjakan dalam waktu 15 menit!

D. PERSIAPAN

1. Mahasiswa menyiapkan kertas untuk mengerjakan soal
2. Mahasiswa menjawab pertanyaan
3. Lembar jawaban dikumpulkan kepada dosen

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

1. Pertanyaan pada soal tersebut di atas dikerjakan selama 15 menit!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan di akhiri!

F. PENILAIAN

Penilaian Quiz

S	Kriteria
5 (sangat baik)	Mahasiswa menjawab benar lebih dari 80% dari seluruh pertanyaan sesuai dengan kunci jawaban
4 (baik)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 79% dan lebih dari 60% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
3 (cukup)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 59% dan lebih dari 40% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban
2 (kurang)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 39% dan lebih dari 20% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
1 (buruk)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 19% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
0 (sangat buruk)	Mahasiswa tidak mampu menjawab sama sekali

Penetapan Nilai Akhir:

$$NA = \frac{(5 \times 3 \text{ poin})}{15} \times 100$$

BAB IX

TEKNIK PENGUMPULAN DATA

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan tentang teknik pengumpulan data yang partisipatif dan kendala dalam proses partisipasi dengan tepat.

2. INDIKATOR:

- a. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang teknik pengumpulan data yang partisipatif
- b. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang kendala dalam proses partisipatif

B. URAIAN MATERI

1. Teknik pengumpulan data yang partisipatif

- a. Penelusuran sejarah desa
- b. Pembuatan bagan perubahan dan kecenderungan
- c. Pembuatan kalender musim
- d. Pembuatan peta desa
- e. Pengkajian lembaga desa (Diagram Venn)
- f. Penelusuran lokasi/desa (Peta transek)
- g. Ranking kekayaan dan kesejahteraan
- h. Wawancara semi terstruktur
- i. Diskusi kelompok terfokus (focus group discussion)

2. Kendala dalam proses partisipatif

- a. Hambatan structural yang membuat iklim atau lingkungan menjadi kurang kondusif untuk terjadinya partisipasi.
- b. Hambatan internal masyarakat sendiri.
- c. Hambatan akibat kurang terkuasainya metode dan teknik-teknik partisipasi

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Membuat paper!
2. Tiap mahasiswa membuat analisis situasi dengan teknik-teknik PRA untuk mengetahui situasi kesehatan perempuan di sekitar tempat tinggal Anda!
3. Tugas dikumpulkan pada pertemuan berikutnya!

D. PERSIAPAN

1. Melakukan penelusuran materi/jurnal
2. Menyiapkan alat dan bahan untuk membuat paper
3. Paper dikumpulkan dalam bentuk *hardfile/print out*

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

1. Tempat pelaksanaan di rumah
2. Mencari materi sesuai tema yang ditentukan
3. Melakukan analisis
4. Paper dikumpulkan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan oleh pengajar/pembimbing

F. PETUNJUK PENULISAN LAPORAN PRAKTIKUM

1. Laporan praktikum dibuat dalam bentuk paper dengan sistematika sebagai berikut:
 - a. Tema atau latar belakang

- b. Teori praktikum
 - c. Analisis
 - d. Kesimpulan
 - e. Daftar pustaka
2. Paper dikumpulkan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan oleh pengajar/instruktur

G. PENILAIAN
Penilaian Paper

No	Aspek	Skor dan Kriteria		
		3	2	1
1	Sistematika laporan	Laporan lengkap dan terorganisasi dengan	Laporan lengkap namun tidak terorganisasi dengan baik	Laporan tidak lengkap dan tidak terorganisasi dengan baik
2.	Tata tulis (Penggunaan huruf capital, huruf miring, tanda baca) dan Bahasa	Tata tulis benar dan menggunakan Bahasa yang benar dan baku	Salah satunya, tata tulis tidak benar atau bahasa tidak benar dan tidak baku.	Tata tulis tidak benar, dan Bahasa tidak benar dan tidak baku
3.	Pendahuluan	Uraian latar belakang sesuai dengan topik praktik	Uraian latar belakang kurang sesuai dengan topik praktik	Uraian latar belakang tidak sesuai dengan topik praktik
4.	Analisis	Hasil analisis dan pembahasan tepat sesuai konteks	Hasil analisis tepat, namun pembahasan kurang tepat.	Hasil analisis data dan pembahasan tidak tepat.
5.	Kesimpulan	Tepat menarik kesimpulan sesuai dengan tujuan praktik dan perolehan data	Kurang tepat menarik kesimpulan, salah satunya, karena tidak sesuai tujuan praktik atau perolehan data	Kesimpulan tidak sesuai dengan tujuan praktik dan perolehan data
6	Referensi	Referensi yang digunakan berusia 3 tahun terakhir	Referensi yang digunakan berusia 5 tahun terakhir	Referensi yang digunakan berusia lebih dari 5 tahun
7	Ketepatan Waktu	Tugas dikumpulkan tepat waktu atau sebelum batas waktu.	Tugas dikumpulkan lewat 1 hari setelah batas waktu.	Tugas dikumpulkan setelah lewat 2 atau lebih

Penetapan Nilai Akhir:

$$NA = \frac{(3 \times 7 \text{ poin})}{21} \times 100$$

BAB X

ANALISIS MASALAH DALAM ASUHAN KEBIDANAN DI KOMUNITAS

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan tentang analisis masalah dalam asuhan kebidanan di komunitas dengan tepat.

2. INDIKATOR:

- a. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang pendataan
- b. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang analisis
- c. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang perencanaan
- d. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang implementasi
- e. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang evaluasi
- f. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang prioritas masalah

B. URAIAN MATERI

1. Pendataan

Sebagai pemberi pelayanan kesehatan, bidan melakukan identifikasi untuk mengatasi keadaan dan masalah kesehatan masyarakat di desanya, terutama masalah kesehatan ibu dan anak, untuk itu perlu dilakukan pengumpulan data yang valid dan akurat. Berdasarkan data, pengumpulan dilaksanakan secara langsung ke masyarakat (data subyektif) diperoleh langsung dari informasi masyarakat melalui wawancara dan (data obyektif) yang diperoleh dari hasil observasi, pemeriksaan dan penelaahan catatan keluarga, masyarakat dan lingkungannya.

2. Analisis

Seluruh data yang dikumpulkan, yang relevan, digunakan sebagai bahan untuk analisa.

3. Prioritas masalah

Setelah menentukan masalah, langkah selanjutnya adalah menentukan prioritas masalah kesehatan keluarga. Dalam menyusun prioritas masalah kesehatan keluarga, didasarkan pada beberapa kriteria.

4. Perencanaan

Langkah selanjutnya adalah menyusun perencanaan asuhan kebidanan. Rencana asuhan kebidanan adalah sekumpulan tindakan yang ditentukan bidan untuk dilaksanakan dalam memecahkan masalah kesehatan yang telah teridentifikasi.

5. Implementasi

Implementasi yang dilakukan bidan di komunitas mencakup rencana pelaksanaan yang sesuai dengan tujuan yang akan dicapai.

6. Evaluasi

Tujuan evaluasi adalah untuk mengetahui keteapatan atau kesempurnaan antara hasil yang dicapai dengan tujuan yang telah ditetapkan sebelumnya. Suatu kegiatan dikatakan berhasil apabila evaluasi menunjukkan data yang sesuai dengan tujuan yang akan dicapai.

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Jawab pertanyaan pada soal tersebut!

- a. Berikan contoh pengambilan data secara subyektif dan obyektif

- b. Sebutkan kriteria dalam menyusun prioritas masalah!
- c. Jelaskan tujuan dari dilakukannya evaluasi!
- 2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!
- 3. Soal dikerjakan dalam waktu 15 menit!

D. PERSIAPAN

- 1. Setelah materi selesai diberikan, mahasiswa menyiapkan kertas untuk mengerjakan soal
- 2. Mahasiswa menjawab pertanyaan
- 3. Lembar jawaban dikumpulkan kepada dosen

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

- 1. Pertanyaan pada soal tersebut di atas dikerjakan selama 15 menit!
- 2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!

F. PENILAIAN

Penilaian Quiz

Skor	Kriteria
5 (sangat baik)	Mahasiswa menjawab benar lebih dari 80% dari seluruh pertanyaan sesuai dengan kunci jawaban
4 (baik)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 79% dan lebih dari 60% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
3 (cukup)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 59% dan lebih dari 40% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban
2 (kurang)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 39% dan lebih dari 20% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
1 (buruk)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 19% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
0 (sangat buruk)	Mahasiswa tidak mampu menjawab sama sekali

Penetapan Nilai Akhir:

$$NA = \frac{(5 \times 3 \text{ poin})}{15} \times 100$$

BAB XI

GENDER DALAM LAYANAN KEBIDANAN KOMUNITAS

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa dapat memahami dan menjelaskan tentang gender dalam layanan kebidanan komunitas dengan tepat.

2. INDIKATOR:

- a. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang konsep gender dalam kebidanan komunitas

B. URAIAN MATERI

1. Pengertian gender

Gender adalah sebuah variabel sosial untuk menganalisa perbedaan laki-laki dan perempuan yang berkaitan dengan peran, tanggung jawab dan kebutuhan serta peluang dan hambatan.

Kesetaraan gender adalah suatu keadaan dimana perempuan dan laki-laki menikmati status dan kondisi yang sama untuk merealisasikan hak asasinya secara penuh dan sama-sama berpotensi dalam menyumbangkan pembangunan.

2. Dampak konsep gender

Pembagian yang ketat antara peran, posisi, tugas dan kedudukan antara perempuan dan laki-laki telah menyebabkan ketidakadilan terhadap perempuan dan laki-laki.

3. Ketidakadilan gender

- a. Gender dan marginalisasi perempuan
- b. Gender dan subordinasi perempuan
- c. Gender dan stereotip
- d. Gender dan beban ganda

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Jawab pertanyaan pada soal tersebut di atas!
 - a. Berikan contoh dari dampak konsep gender!
 - b. Berilah contoh dari masing-masing jenis ketidakadilan gender!
 - c. Jelaskan upaya apa yang harus dilakukan untuk menghapus bentuk dari ketidakadilan gender!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!
3. Soal dikerjakan dalam waktu 15 menit

D. PERSIAPAN

1. Mahasiswa menyiapkan kertas untuk mengerjakan soal
2. Mahasiswa menjawab pertanyaan
3. Lembar jawaban dikumpulkan kepada dosen

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

1. Pertanyaan pada soal tersebut di atas dikerjakan selama 15 menit!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan diakhiri!

F. PENILAIAN
Penilaian Quiz

Skor	Kriteria
5 (sangat baik)	Mahasiswa menjawab benar lebih dari 80% dari seluruh pertanyaan sesuai dengan kunci jawaban
4 (baik)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 79% dan lebih dari 60% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
3 (cukup)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 59% dan lebih dari 40% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban
2 (kurang)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 39% dan lebih dari 20% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
1 (buruk)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 19% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
0 (sangat buruk)	Mahasiswa tidak mampu menjawab sama sekali

Penetapan Nilai Akhir:

$$NA = \frac{(5 \times 3 \text{ poin})}{15} \times 100$$

BAB XII

ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS BERPERSPEKTIF GENDER DAN HAM

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan tentang asuhan kebidanan komunitas yang berperspektif gender dan HAM dengan tepat.

2. INDIKATOR:

- a. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang konsep dasar asuhan kebidanan komunitas berspektif gender dan HAM
- b. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang praktik asuhan berspektif gender dan HAM

B. URAIAN MATERI

1. Konsep dasar asuhan kebidanan komunitas berspektif gender dan HAM

Pelanggaran atau kurangnya perhatian terhadap hak asasi manusia berdampak buruk bagi kondisi kesehatan. Oleh karena itu bidan harus mendukung kebijakan dan program yang dapat meningkatkan hak asasi manusia didalam menyusun dan melaksanakannya. Karena perempuan lebih rentan terhadap penyakit, dapat dilakukan langkah-langkah untuk menghormati dan melindungi perempuan (misal terbebas dari diskriminasi berdasarkan ras, jenis kelamin, peran gender, hak atas kesehatan, makanan, pendidikan dan perumahan).

Konfederasi Bidan Internasional (ICM) menyatakan keyakinannya, sesuai dengan Kode Etik Kebidanan, visi dan strategi global ICM, definisi bidan yang dikeluarkan oleh ICM/FIGO/WHO dan deklarasi universal PBB tentang Hak Asasi Manusia yang menyatakan bahwa perempuan patut dihormati harkat dan martabatnya sebagai manusia dalam segala situasi dan pada seluruh peran yang dilalui sepanjang hidupnya. Seluruh individu harus diperlakukan dengan rasa hormat, atas dasar kemanusiaan, dimana setiap orang harus merujuk pada hak asasi manusia dan bertanggung jawab atas konsekuensi atau tindakan untuk menegakkan hak tersebut.

Salah satu peran penting bidan adalah untuk memberikan secara lengkap, komprehensif, penuh pengertian, *Up to date*, dan berdasarkan ilmu pendidikan serta informasi dasar sehingga dengan pengetahuannya perempuan/keluarga dapat berpartisipasi di dalam memilih dan memutuskan serta menyusun dan menerapkan pelayanan kesehatan mereka

2. Praktik asuhan berspektif gender dan HAM

- a. Pelayanan terhadap kebidanan
- b. Pelayanan terhadap keluarga berencana
- c. Pelayanan terhadap kesehatan masyarakat

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Bagi mahasiswa menjadi 4 kelompok!
2. Tiap kelompok membuat makalah tentang asuhan kebidanan komunitas yang berperspektif gender dan HAM!
3. Tugas dikumpulkan pada pertemuan berikutnya dan presentasi dengan media PPT!

D. PERSIAPAN

1. Melakukan penelusuran materi/jurnal
2. Menyiapkan alat dan bahan untuk berdiskusi dan membuat makalah
3. Makalah dikumpulkan dalam bentuk *hardfile/print out*

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

1. Tempat pelaksanaan di ruang kelas
2. Mahasiswa dibagi menjadi 4 kelompok
3. Mencari materi sesuai tema makalah yang ditentukan
4. Membuat makalah dan PPT
5. Makalah dikumpulkan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan oleh pengajar/pembimbing.
6. Presentasi akan dinilai oleh dosen pembimbing

F. PETUNJUK PENULISAN LAPORAN PRAKTIKUM

1. Penulisan makalah
2. Penyerahan makalah
3. Makalah dikumpulkan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan oleh pengajar/instruktur

G. PENILAIAN

Penilaian Makalah

No	Aspek	Skor dan Kriteria		
		3	2	1
1	Sistematika laporan (Laporan lengkap: Sampul, Kata Pengantar, Daftar isi, Pendahuluan (latar belakang dan tujuan praktik), Metode Paktik Lapang, Hasil dan Pembahasan, Kesimpulan dan atau saran, daftar pustaka.	Laporan lengkap dan terorganisasi dengan	Laporan lengkap namun tidak terorganisasi dengan baik	Laporan tidak lengkap dan tidak terorganisasi dengan baik
2.	Tata tulis (Penggunaan huruf capital, huruf miring, tanda baca) dan Bahasa	Tata tulis benar dan menggunakan Bahasa yang benar dan baku	Salah satunya, tata tulis tidak benar atau bahasa tidak benar dan tidak baku.	Tata tulis tidak benar, dan Bahasa tidak benar dan tidak baku
3.	Pendahuluan	Uraian latar belakang sesuai dengan topik praktik	Uraian latar belakang kurang sesuai dengan topik praktik	Uraian latar belakang tidak sesuai dengan topik praktik
4.	Hasil dan Pembahasan	Hasil analisis dan pembahasan tepat sesuai konteks	Hasil analisis tepat, namun pembahasan kurang tepat.	Hasil analisis data dan pembahasan tidak tepat.
5.	Kesimpulan	Tepat menarik kesimpulan sesuai dengan tujuan praktik dan perolehan data	Kurang tepat menarik kesimpulan, salah satunya, karena tidak sesuai tujuan praktik atau perolehan data	Kesimpulan tidak sesuai dengan tujuan praktik dan perolehan data
6	Referensi	Referensi yang digunakan berusia 3 tahun terakhir	Referensi yang digunakan berusia 5 tahun terakhir	Referensi yang digunakan berusia lebih dari 5 tahun
7	Ketepatan Waktu	Tugas dikumpulkan tepat waktu atau sebelum batas waktu.	Tugas dikumpulkan lewat 1 hari setelah batas waktu.	Tugas dikumpulkan setelah lewat 2 atau lebih

Penetapan Nilai Akhir:

$$(3 \times 7 \text{ poin})$$

$$NA = \frac{\text{-----}}{21} \times 100$$

Penilaian Presentasi

No.	Aspek	Skor dan Kriteria		
		3	2	1
1.	Komunikasi	Komunikasi lincer dan baik	Komunikasi sedang	Tidak ada komunikasi
2.	Sistematika penyampaian	Penyampaian sistematis	Penyampaian kurang sistematis	Penyampaian tidak sistematis
3.	Wawasan	Wawasan luas	Wawasan sedang	Wawasan kurang
4.	Keberanian	Keberanian baik	Keberanian sedang	Tidak ada keberanian
5.	Antusiasme	Antusias	Kurang antusias	Tidak antusias
6.	Penampilan	Penampilan baik	Penampilan cukup	Penampilan kurang baik

Penetapan Nilai Akhir:

$$(3 \times 6 \text{ poin})$$

$$NA = \frac{\text{-----}}{18} \times 100$$

Penilaian Power Point

No.	Aspek	Skor dan kriteria		
		3	2	1
1.	Kesesuaian dengan materi	Sesuai	Kurang sesuai	Tidak sesuai
2.	Pesan singkat, padat, dan jelas	Slide berisi poin-poin singkat dengan informasi yang padat serta jelas	Slide berisi poin-poin singkat, namun informasi kurang jelas	Slide terlalu panjang dan susah untuk dimengerti
3.	Kemudahan untuk dibaca	Ukuran tulisan dan pemilihan warna sesuai sehingga mudah untuk dibaca	Ukuran tulisan dan pemilihan warna kurang sesuai sehingga menyulitkan untuk membaca	Ukuran dan pemilihan warna tulisan tidak sesuai sehingga tidak dapat dibaca
4.	Desain slide	Menarik	Kurang menarik	Tidak menarik
5.	Urutan slide	Terstruktur dengan baik	Kurang terstruktur dengan baik	Tidak terstruktur dengan baik

Penetapan Nilai Akhir:

$$(3 \times 5 \text{ poin})$$

$$NA = \frac{\text{-----}}{15} \times 100$$

BAB XIII
EVIDENCE BASED DALAM ASUHAN KOMUNITAS

A. KOMPETENSI DASAR DAN INDIKATOR

1. KOMPETENSI DASAR:

Mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan *evidence based* dalam Asuhan Komunitas dengan tepat.

2. INDIKATOR

- a. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang pengertian *evidence based*
- b. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang *evidence based* dalam pelayanan asuhan komunitas
- c. Mahasiswa mampu menjelaskan tentang contoh-contoh praktik pelayanan asuhan komunitas

B. URAIAN MATERI

1. Pengertian *evidence based*

Evidence base adalah proses sistematis untuk mencari, menilai dan menggunakan hasil penelitian sebagai dasar untuk pengambilan keputusan klinis. Evidence Base-Midwifery adalah asuhan kebidanan berdasarkan bukti penelitian yang telah teruji menurut metodologi ilmiah yang sistematis.

2. *Evidence based* dalam pelayanan Asuhan Komunitas

b. Manfaat *evidence based*

- 12) Keamanan bagi nakes karena intervensi yang dilakukan berdasarkan bukti ilmiah.
- 13) Meningkatkan kompetensi (kognitif).
- 14) Memenuhi tuntutan dan kewajiban sebagai profesional dalam memberikan asuhan yang bermutu.
- 15) Memenuhi kepuasan pelanggan yang mana dalam asuhan kebidanan klien mengharapkan asuhan yang benar, sesuai dengan bukti dan teori serta perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi.

c. Tingkatan *evidence based*

- 1) Ia (hasil penelitian dengan meta analisis)
- 2) Ib (hasil penelitian dengan randomized control trial)
- 3) IIa (hasil penelitian dengan non randomized control trial)
- 4) IIb (hasil penelitian quasi eksperime)
- 5) III (hasil studi observasi)
- 6) IV (expert opinion, clinical experience)

3. Contoh-contoh praktik pelayanan Asuhan Komunitas

- a. Menyusui secara eksklusif dapat meningkatkan gerakan peristaltic ibu sehingga mencegah konstipasi ibu. Ibu yang menyusui secara eksklusif akan lebih sedikit yang konstipasi.
- b. Perawatan tali pusan secara terbuka lebih cepat puput dan mengurangi kejadian infeksi TP dari pada perawatan tertutup dengan penggunaan antiseptik.
- c. Pemakaian gurita selama 2 jam pertama atau selanjutnya akan menyebabkan kesulitan pemantauan involusio rahim.
- d. Duduk diatas bara yang panas dapat menyebabkan vasodilatasi, menurunkan tekanan darah ibu dan menambah perdarahan serta menyebabkan dehidras.

C. TUGAS PRAKTIKUM

1. Jawab pertanyaan pada soal tersebut!
 - a. Mengapa tidak semua EBM dapat langsung diaplikasikan oleh semua professional kebidanan di dunia? jelaskan!
 - b. Sebutkan dari mana saja kita dapat mengakses sumber EBM!
 - c. Sebutkan beberapa keterbatasan dari pelaksanaan EBM!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan dimulai!
3. Soal dikerjakan dalam waktu 15 menit!

D. PERSIAPAN

1. Mahasiswa menyiapkan kertas untuk mengerjakan soal
2. Mahasiswa menjawab pertanyaan
3. Lembar jawaban dikumpulkan kepada dosen

E. PETUNJUK PELAKSANAAN PRAKTIKUM

1. Pertanyaan pada soal tersebut di atas dikerjakan selama 15 menit!
2. Kumpulkan sebelum perkuliahan dimulai!

F. PENILAIAN

Penilaian Quiz

Skor	Kriteria
5 (sangat baik)	Mahasiswa menjawab benar lebih dari 80% dari seluruh pertanyaan sesuai dengan kunci jawaban
4 (baik)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 79% dan lebih dari 60% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
3 (cukup)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 59% dan lebih dari 40% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban
2 (kurang)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 39% dan lebih dari 20% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
1 (buruk)	Mahasiswa menjawab benar kurang dari 19% dari seluruh pertanyaan sesuai kunci jawaban.
0 (sangat buruk)	Mahasiswa tidak mampu menjawab sama sekali

Penetapan Nilai Akhir:

$$NA = \frac{(5 \times 3 \text{ poin})}{15} \times 100$$