

2024/
2025

ASUHAN KEHAMILAN

IB007

Koordinator/ LNO: Alifa Risda Fadilasari, Bdn., M.Tr.Keb



PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN 2024/2025



**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN
IB007**

KOORDINATOR/ LNO
Alifa Risda Fadilasari, Bdn., M.Tr.Keb

KONTRIBUTOR:

Alifa Risda Fadilasari, Bdn., M.Tr.Keb
Restu Pangestuti, SST.,MKM
Fatimah, SSiT., M.Kes
Sundari Mulyangsih, S.SiT.,M.Kes
Rosma Fyki Kamala, S.Psi., M.Sc
Farida Aryani, SST., M.Keb
Ratih Devi Alviana, SST., M.Keb

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
2024/2025**

LEMBAR PENGESAHAN RPS

Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan
Kode Mata Kuliah IB007

disahkan di Yogyakarta pada tanggal Februari 2025

Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan



Dr. Yhona Paratmanitya, S.Gz., Dietisien., MPH

Ketua Prodi Diploma Tiga Kebidanan



Dyah Pradnya Paramita, SST.M.Kes

Mengetahui,

Wakil Rektor I

Bidang Pengembangan Akademik, Pembelajaran dan MBKM



Dr. Muh. Mustakim, M.Pd.I.

VISI DAN MISI

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN

VISI

Pada tahun 2035 Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Menjadi Program Studi yang unggul dalam bidang Kebidanan Komunitas (*Community Midwifery*), mandiri, mampu bersaing di tingkat Asia, berkontribusi terhadap pembangunan kesejahteraan bangsa dan peradaban dunia dengan berlandaskan nilai-nilai keislaman dan kebangsaan Indonesia.

MISI

1. Menyelenggarakan kegiatan pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat (Tri Dharma Perguruan Tinggi) di bidang Kebidanan Komunitas (*Community Midwifery*) yang bermutu tinggi dan mampu bersaing di tingkat Asia, berlandaskan nilai-nilai keislaman dan kebangsaan, serta berkontribusi terhadap pembangunan kesejahteraan bangsa dan peradaban dunia.
2. Mengimplementasikan dan menyelaraskan sistem dan atmosfer akademik Prodi Diploma Tiga kebidanan yang kondusif bagi terwujudnya budaya mutu (*quality culture*) dalam melakukan Tri darma Perguruan Tinggi melalui pengembangan tata kelola perguruan tinggi yang baik (*Good University Governance*) serta bertahap dan berkelanjutan serta berkesinambungan.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr wb.

Alhamdulillah, atas izin dan bimbingan Allah SWT, maka Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan yang merupakan bagian dari Kurikulum Pendidikan Tinggi Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Universitas Alma Ata dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran di lingkungan PSIB. Pengembangan Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan PSIB Alma Ata ini dilaksanakan melalui beberapa tahapan dan melibatkan banyak pihak.

Atas nama pimpinan Universitas Alma Ata, kami mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan kontribusi baik langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan. Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan ini belum sempurna, dan oleh karena itu kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan mata kuliah ini dan implementasinya di lingkungan Alma Ata.

Mudah-mudahan kontribusi bapak/ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Allah SWT dan bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakan mata kuliah ini amien.

Wassalamu'alaikum wr wb.

Yogyakarta, Februari 2025
Wakil Rektor I

Bidang Pengembangan Akademik, Pembelajaran dan MBKM



Dr. Muh. Mustakim, M.Pd.I.

PENDAHULUAN

Proses pembelajaran yang bermutu tinggi akan dapat menghasilkan mutu output yang baik. Proses pembelajaran yang baik harus didukung oleh rencana program pembelajaran yang disusun secara matang dan konsepsional. Oleh karena itu, setiap mata kuliah harus memiliki RPS yang disusun dan dirancang oleh Dosen baik secara individual maupun secara kolektif.

Universitas Alma Ata Yogyakarta mengambil kebijakan bahwa setiap mata kuliah yang ada harus memiliki RPS. Dengan adanya RPS diharapkan proses pembelajaran di Program Studi Diploma Tiga Kebidanan dapat berjalan lebih bermutu, transparan dan akuntabel.

Mata kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan merupakan salah satu mata kuliah wajib yang memberikan dasar keilmuan bagi mhs kebidanan. Setelah mempelajari mata kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan diharapkan mahasiswa memiliki kompetensi dasar dalam memahami Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan pokok bahasan memahami Asuhan Kebidanan Kehamilan di masyarakat.

RPS ini setiap tahun akan diperbarui dan diperbaiki untuk menjaga relevansi dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan kebutuhan atau problem yang berkembang di masyarakat.

Tidak lupa kami mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak dan kontributor yang telah memberikan saran yang begitu berharga bagi pengembangan kurikulum mata kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan ini khususnya. Kami menyadari bahwa RPS mata kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kami akan terus menerima dan menampung masukan, kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak, untuk dapat kami kembangkan demi kemajuan kurikulum.

Akhir kata, kami berharap mahasiswa mendapatkan pengalaman yang menarik dan berharga selama mengikuti mata kuliah ini

Kaprodi Diploma Tiga Kebidanan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata Yogyakarta



Dyah Pradnya Paramita, SST.M.Kes

DAFTAR ISI

HALAMAN

SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
PENDAHULUAN	v
DAFTAR ISI	vi
1. IDENTITAS MATA KULIAH	1
2. DESKRIPSI MATA KULIAH	1
3. CAPAIAN PEMBELAJARAN	1
4. PETA KONSEP LEARNING OUTCOME	4
5. RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN	5
6. KOMPONEN PENILAIAN	26
7. REFERENSI	27

LAMPIRAN :

1. PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN
2. REKAPITULASI KEGIATAN PRAKTEK LAPANGAN
3. REKAPITULASI PELAKSANAAN PEMBELAJARAN (VALIDASI RPS)
4. KONTRAK PEMBELAJARAN
5. RENCANA TUGAS MAHASISWA DAN RUBRIK PENILAIAN

PETA KONSEP LEARNING OUTCOME

ASKEB KEHAMILAN

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Menjelaskan konsep dasar
asuhan kehamilan

1. Filosofi asuhan
kehamilan
2. Lingkup asuhan
kehamilan
3. Prinsip pokok asuhan
kehamilan
4. Sejarah asuhan
kehamilan
5. Tujuan asuhan
kehamilan
6. Standar asuhan
kehamilan, Tipe pelayanan
asuhan kehamilan. Hak -
hak wanita hamil, Tenaga
professional, Peran dan
tanggung jawab bidan
dalam asuhan kehamilan
6. Asuhan komunitas pada
kehamilan (mitos dan
budaya kehamilan)

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Menentukan Anatomi dan
fisiologis sistem reproduksi
wanita dan konsepsi

Organ reproduksi, siklus
hormonal, siklus ovarium,
siklus menstruasi,
anatomi panggul
Pertumbuhan dan
perkembangan embrio
Struktur, fungsi dan
sirkulasi tali pusat
Struktur, fungsi dan
sirkulasi plasenta
Sirkulasi darah fetus
Menentukan usia
kehamilan
Menentukan periode
kehamilan

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Melakukan Deteksi
Perubahan dan adaptasi
fisiologis pada kehamilan

Perubahan peran selama
kehamilan, Kehamilan
trimester I (periode
penyesuaian/ penentuan),
Kehamilan trimester II
(periode kesehatan yang
baik), Kehamilan
Trimester III (periode
penantian dan penuh
kewaspadaan), Respon ibu
(kecemasan, ketakutan,
panik), Bentuk motivasi,
Stresor internal dan
eksternal yang
mempengaruhi
kehamilan, Support
keluarga yang memahami
kehamilan, Substance
abuse, Partner

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Perubahan dan adaptasi
psikologi dalam kehamilan

Perubahan peran selama
kehamilan, Kehamilan
trimester I (periode
penyesuaian/ penentuan),
Kehamilan trimester II
(periode kesehatan yang
baik), Kehamilan Trimester
III (periode penantian dan
penuh kewaspadaan),
Respon ibu (kecemasan,
ketakutan, panik), Bentuk
motivasi, Stresor internal
dan eksternal yang
mempengaruhi
kehamilan, Support
keluarga yang memahami
kehamilan, Substance
abuse, Partner abuse,

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Mendiagnosis kehamilan
dan faktor yang
mempengaruhi kehamilan

Menentukan pemeriksaan
tanda kehamilan, dan
pemeriksaan diagnosis tes
urin (PP test), palpasi
abdomen, membaca USG
dan rontgen)

Menentukan Faktor psikis,
psikologis, lingkungan,
sosial budaya (adat
istiadat, konsumsi obat
yang aman untuk ibu
hamil) dan ekonomi

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Mendeteksi Tanda Bahaya
Kehamilan dan masalah
lain pada masa kehamilan

Menentukan Tanda bahaya
kehamilan : Perdarahan
pervaginam pada hamil
muda dan tua, Bengkak
pada muka, tangan, kaki;
Sakit kepala disertai
kejang dan masalah
penglihatan, Nyeri
abdomen yang hebat, Bayi
kurang bergerak, demam
tinggi, mual muntah
berlebihan, air ketuban
keluar sebelum waktunya,
tanda-tanda persalinan
prematur. Masalah lain :
demam menggigil dan
berkeringat, terasa sakit
saat BAK/ keluar

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Menguraikan kebutuhan
dasar ibu hamil

Memahami Kebutuhan fisik
ibu hamil: Oksigen, Nutrisi
(gizi), Personal Hygiene,
Pakaian, Eliminasi (BAK/
BAB), Seksual, Mobilisasi,
body mekanik/ Sikap tubuh
yang baik, Exercise/
senam hamil, Istirahat /
tidur, Imunisasi, Traveling,
Persiapan laktasi,
Persiapan persalinan dan
kelahiran bayi, Memantau
kesejahteraan janin,
Ketidnyamanan dan cara
mengatasi,
Pekerjaan, Kelas ibu hamil,
Kunjungan ulang, hal-
hal yang perlu

ASKEB KEHAMILAN

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Menguraikan Kebutuhan
psikologi ibu hamil

Memahami Kebutuhan
Support keluarga,
Kebutuhan Support tenaga
kesehatan, Kebutuhan
Rasa aman dan nyaman
selama kehamilan, Persiapan
menjadi orang tua,
Persiapan sibling, tata
laksana gangguan psikologi
ibu hamil, tata laksana ibu
hamil dg korban kekerasan
fisik dan seksual

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Melakukan Manajemen
Asuhan kehamilan pada
kunjungan Trimester I- III

Memahami Tujuan asuhan
kunjungan awal,
Pengkajian data ibu hamil,
Penemuan masalah yang
terjadi dan aspek-aspek
yang menonjol dalam wanita
hamil, Menentukan diagnosis,
Mengembangkan rencana
sesuai kebutuhan dan
perkembangan kehamilan,
Mengevaluasi data dasar,
Mengevaluasi keefektifan
manajemen/asuhan

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Mendemonstrasikan
Prosedur keterampilan
dasar kebidanan pada
asuhan kehamilan dan ANC
terpadu

Mendemonstrasikan
Pemeriksaan tanda-tanda
vital, Pemeriksaan
abdomen, Pemeriksaan
panggul, Urogenital,
Ekstremitas, Status
nutrisi, Uji laboratorium,
Radiologi (USG), konsultasi
dan mekanisme rujukan
pada tenaga profesional
lainnya pada wanita hamil
berkebutuhan khusus (ibu
hamil dengan HIV,
pemeriksaan HIV dan
konseling HIV/PMS,
kehamilan remaja usia 10-
19 th, ibu hamil dengan
diskriminasi gender)

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Menjelaskan Asuhan
kebidanan kehamilan
dalam perspektif islam

Menjelaskan Pandangan
islam (proses konsepsi
dalam islam, keistimewaan
ibu hamil dalam islam,
mitos kehamilan dalam
islam), doa dan amalan
selama kehamilan,
perawatan kehamilan
dalam islam

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Meneteksi dini komplikasi
dan penanganan awal
kegawat daruratan ibu dan
janin

Memahami Tanda-tanda
dini komplikasi ibu dan
janin masa kehamilan
muda dan lanjut
(perdarahan kehamilan
muda dan lanjut,
hipertensi kehamilan,
anemia, infeksi kehamilan,
malaria, Infeksi saluran
kemih dan genitalia, HIV)

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Menelaah evidence based
dalam asuhan kehamilan

Menguraikan Evidence
based dalam praktik
kehamilan tentang kanker
pada organ reproduksi,
diabetes, hipertensi,
jantung, tiroid, infeksi
kronis yang berdampak
pada kehamilan.

S1, S2, S3, KU1, KU2,
P1, P2, P5, P6, P7,
P8, KK1, KK2, KK3

Melakukan
dokumentasi asuhan
kebidanan dan manajemen
kebidanan

Menjelaskan pengertian
dokumentasi kebidanan,
fungsi dokumentasi
kebidanan, syarat dan
prinsip dokumentasi
kebidanan, aspek legal
dalam dokumentasi
kebidanan, prinsip
manajemen menurut
hellen varney (1997),
pendokumentasian proses
manajemen kebidanan
dalam bentuk SOAP

SILABUS DAN RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

LOGO	NAMA PERGURUAN TINGGI, FAKULTAS, PRODI					Kode Dokumen
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER						
MATA KULIAH (MK)	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan
Asuhan Kebidanan Kehamilan	IB007		T=3	P=2	II	12 – 2 - 2024
Deskripsi Singka Maa Kuliah	Mata kuliah ini memberikan kemampuan kepada peserta didik untuk memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil normal dengan memperhatikan aspek budaya yang didasari konsep-konsep, sikap, dan keterampilan serta hasil evidence based dalam praktik antenatal yang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang berfokus pada upaya preventif dan promotif, deteksi dini komplikasi serta pendokumentasiannya. Bentuk pembelajarannya antara lain : kuliah, diskusi, praktikum.					
Indikator Kinerja Utama (IKU)	IKU 7 : Persentase penggunaan metode pembelajaran pemecahan kasus (case method) atau pembelajaran kelompok berbasis proyek (team based project) sebagai bagian bobot evaluasi					
Dosen Pengampu	1. Fatimah, SSiT., M.Kes 2. Rosma Fyki Kamala, S.Psi., M.Sc 3. Farida Aryani, SST., M.Keb 4. Ratih Devi Alviana, SST., M.Keb 5. SUNDARI MULYANINGSIH, SSiT., M.Kes 6. RESTU PANGESTUTI, MPH					

Matakuliah syarat		-
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL Prodi yang dibebankan pada Mata Kuliah	
	CPL1	S1 : Menunjukkan sikap Bertakwa kepada Tuhan yang Maha Esa, pancasilais dan kesadaran terhadap kepentingan bangsa dan negara
	CPL2	S2 : Menunjukkan sikap jujur, bertanggungjawab, percaya diri, kematangan emosional, beretika, dan kesadaran menjadi pembelajar sepanjang hayat dalam menjalankan praktik kebidanan.
	CPL3	S3 : Mampu menunjukkan perilaku intrapersonal dan interpersonal sesuai ajaran Islam yang Rohmatan lil'alamin (cinta sesama, toleran, dan tidak radikal).
	CPL4	KU1 : Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dengan memanfaatkan teknologi informasi untuk menghasilkan solusi sesuai bidang keahlian secara berintegritas yang diwujudkan dalam dokumen scientific
	CPL5	KU2 : Mampu mengembangkan jaringan kerja, beradaptasi, berkreasi, berkontribusi, melakukan supervisi, mengevaluasi dan mengambil keputusan dalam rangka menunjukkan kinerja mandiri dan kelompok untuk menerapkan ilmu pengetahuan pada kehidupan bermasyarakat
	CPL6	P1 : Menguraikan konsep teoritis tentang psikologi perkembangan, anatomi fisiologi, biologi reproduksi serta siklus hidup manusia (Human Lifecycle Physiology), yang berkaitan dengan ilmu sosial, antropologi kesehatan
	CPL7	P2 : Mengimplementasikan pengetahuan faktual tentang konsep teoritis ilmu kebidanan (Midwefery), asuhan Kebidanan, etika profesi, hukum dan peraturan perundang-undangan dalam praktik kebidanan
	CPL8	P5 : Menelaah konsep dasar ilmu gizi dalam siklus reproduksi perempuan
	CPL9	P6 : Mengimplementasikan metode, teknik, dan pengetahuan prosedural dalam asuhan kebidanan esensial dengan cara komunikasi konseling dan promosi kesehatan masyarakat menggunakan Bahasa Indonesia maupun Inggris sesuai dengan Pancasila, kewarganegaraan dan ilmu agama Islam Rahmatallilamin

	CPL10	P7 : Mengimplementasikan pengetahuan faktual tentang jenis, tanda, gejala, penyakit-penyakit umum dan infeksi pada kehamilan, persalinan, post partum, bayi baru lahir, bayi dan balita
	CPL11	P8 : Mengimplementasikan teknologi informasi dalam organisasi untuk meningkatkan mutu pelayanan kebidanan berdasarkan konsep dan manajemen data dalam berwirausaha
	CPL12	KK1 : Mampu memberikan asuhan kebidanan esensial sesuai standar kompetensi bidan dan kode etik profesi
	CPL13	KK2 : Mampu mendemonstrasikan penanganan awal kegawatdaruratan maternal neonatal, penyimpangan/ kelainan pada kasus kebidanan esensial sesuai standar mutu yang berlaku
	CPL14	KK3 : Mampu berkomunikasi teknis dan prosedural secara verbal dan non-verbal dalam melaksanakan promosi dan KIE yang berkaitan dengan perempuan, anak, keluarganya, dan masyarakat, serta teman sejawat dengan menggunakan media yang sudah dirancang oleh institusi
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	
	CPMK1	Menjelaskan konsep dasar asuhan kehamilan
	CPMK2	Menentukan Anatomi dan fisiologi sistem reproduksi wanita dan konsepsi
	CPMK3	Melakukan deteksi perubahan dan adaptasi fisiologi pada kehamilan
	CPMK4	Perubahan dan adaptasi psikologi dalam kehamilan
	CPMK5	Mendiagnosis kehamilan dan faktor yang mempengaruhi kehamilan
	CPMK6	Mendeteksi tanda bahaya kehamilan dan masalah lain pada masa kehamilan

	CPMK7	Menguraikan kebutuhan dasar fisiologis ibu hamil
	CPMK8	Menguraikan kebutuhan dasar psikologi ibu hamil
	CPMK9	Melakukan menejemen asuhan kehamilan pada kunjungan trimester I-III
	CPMK10	Mendemonstrasikan prosedur keterampilan dasar kebidanan pada asuhan kehamilan dan ANC terpadu
	CPMK11	Menjelaskan asuhan kebidanan kehamilan dalam persepektif islam
	CPMK12	Mendeteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan ibu dan janin
	CPMK13	Melakukan evidence based dalam asuhan kehamilan
	CPMK14	Melakukan demonstrasi kebidanan dan menejemen kebidanan
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	
	Sub-CPMK1	Menjelaskan Filosofi, lingkup asuhan, sejarah, tujuan asuhan, standar asuhan, tipe pelayanan, tenaga profesional, hak wanita hamil, peran tanggungjawab bidan dalam kehamilan, asuhan komunitas pada kehamilan (Mitos dan budaya kehamilan)
	Sub-CPMK2	Menentukan Organ reproduksi, siklus hormonal, siklus ovarium, siklus menstruasi, anatomi panggul Menentukan Ovum, sperma, fertilitas dan implantasi Menentukan Pertumbuhan dan perkembangan embrio, Struktur dan fungsi amnion, Struktur, fungsi dan sirkulasi tali pusat, Struktur, fungsi dan sirkulasi plasenta, Sirkulasi darah fetus, menentukan usia kehamilan dan hari perkiraan kelahiran, Menentukan periode kehamilan
	Sub-CPMK3	Menlakukan deteksi Perubahan Trimester I : (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan) Trimester 2 (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem

		muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan) Trimester 3 (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan)
	Sub-CPMK4	Perubahan peran selama kehamilan, Kehamilan trimester I (periode penyesuaian/ penentuan), Kehamilan trimester II (periode kesehatan yang baik), Kehamilan Trimester III (periode penantian dan penuh kewaspadaan), Respon ibu (kecemasan, ketakutan, panik), Bentuk motivasi, Stresor internal dan eksternal yang memengaruhi kehamilan, Support keluarga yang memahami kehamilan, Substance abuse, Partner abuse, Peran tenaga kesehatan dalam persiapan psikologi ibu hamil TM I, II, III, Scrining gangguan psikologi ibu hamil,
	Sub-CPMK5	Menentukan pemeriksaan tanda kehamilan, dan pemeriksaan diagnosis tes urin (PP test), palpasi abdomen, membaca USG dan rontgen) Menentukan Faktor psikis, psikologis, lingkungan, sosial budaya (adat istiadat, konsumsi obat yang aman untuk ibu hamil) dan ekonomi
	Sub-CPMK6	Menentukan Tanda bahaya kehamilan : Perdarahan pervaginam pada hamil muda dan tua, Bengkak pada muka, tangan, kaki; Sakit kepala disertai kejang dan masalah penglihatan, Nyeri abdomen yang hebat, Bayi kurang bergerak, demam tinggi, mual muntah berlebihan, air ketuban keluar sebelum waktunya, tanda-tanda persalinan prematur. Masalah lain : demam menggigil dan berkeringat, terasa sakit saat BAK/ keluar keputihan, atau gatal didaerah kemaluan, batuk lama lebih dari 2 minggu, jantung berdebar/ nyeri dada, diare berulang, sulit tidur dan cemas berlebihan.
	Sub-CPMK7	Kebutuhan fisik ibu hamil: Oksigen, Nutrisi (gizi), Personal Hygiene, Pakaian, Eliminasi (BAK/ BAB), Seksual, Mobilisasi, body mekanik/ Sikap tubuh yang baik, Exercise/ senam hamil, Istirahat / tidur, Imunisasi, Traveling, Persiapan laktasi, Persiapan persalinan dan kelahiran bayi, Memantau kesejahteraan janin, Ketidaknyamanan dan cara mengatasi, Pekerjaan, Kelas ibu hamil, Kunjungan ulang, hal-hal yang perlu dihindari selama kehamilan (kerja berat, merokok, alkohol, soda, jamu, tidur terlentang lebih 10 menit pd kehamilan tua, minum obat tanpa resep dokter, stres berlebihan), informasi aborsi (potensi komplikasi dan indikasi), KIE: Vitamin/ suplemen, ibu hamil beresiko (4T), keluarga berencana, metode kontrasepsi, kesiapsiagaan darurat, persiapan persalinan (taksiran persalinan, penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping, transportasi, calon pendonor darah, kebutuhan bayi).

	Sub-CPMK8	Memahami Kebutuhan Support keluarga, Kebutuhan Support tenaga kesehatan, Kebutuhan Rasa aman dan nyaman selama kehamilan, Persiapan menjadi orang tua, Persiapan sibling, tata laksana gangguan psikologi ibu hamil, tata laksana ibu hamil dg korban kekerasan fisik dan seksual	
	Sub-CPMK9	Memahami Tujuan asuhan kunjungan awal, Pengkajian data ibu hamil, Penemuan masalah yang terjadi dan aspek-aspek yang menonjol dalam wanita hamil, Menentukan diagnosis, Mengembangkan rencana sesuai kebutuhan dan perkembangan kehamilan, Mengevaluasi data dasar, Mengevaluasi keefektifan manajemen/asuhan	
	Sub-CPMK10	Mendemonstrasikan Pemeriksaan tanda-tanda vital, Pemeriksaan abdomen, Pemeriksaan panggul, Urogenital, Ekstremitas, Status nutrisi, Uji laboratorium, Radiologi (USG), konsultasi dan mekanisme rujukan pada tenaga profesional lainnya pada wanita hamil berkebutuhan khusus (ibu hamil dengan HIV, pemeriksaan HIV dan konseling HIV/PMS, kehamilan remaja usia 10-19 th, ibu hamil dengan diskriminasi gender)	
	Sub-CPMK11	Menjelaskan Pandangan islam (proses konsepsi dalam islam, keistimewaan ibu hamil dalam islam, mitos kehamilan dalam islam), doa dan amalan selama kehamilan, perawatan kehamilan dalam islam	
	Sub-CPMK12	Memahami Tanda-tanda dini komplikasi ibu dan janin masa kehamilan muda dan lanjut (perdarahan kehamilan muda dan lanjut, hipertensi kehamilan, anemia, infeksi kehamilan, malaria, Infeksi saluran kemih dan genitalia, HIV)	
	Sub-CPMK13	Menguraikan Evidence based dalam praktik kehamilan tentang kanker pada organ reproduksi, diabetes, hipertensi, jantung, tiroid, infeksi kronis yang berdampak pada kehamilan.	
	Sub-CPMK14	Menjelaskan Pengertian dokumentasi kebidanan, Fungsi dokumentasi kebidanan, Syarat dan prinsip dokumentasi kebidanan, Aspek legal dalam dokumentasi kebidanan, Prinsip manajemen menurut hellen varney (1997), Pendokumentasian proses manajemen kebidanan dalam bentuk soap	
Matrik CPL – Sub CP MK			
	CPL	CPMK	Sub CPMK
	CPL1	CPMK1	CPMK1-14

	CPL2	CPMK2	CPMK1-14
	CPL3	CPMK3	CPMK1-14
	CPL4	CPMK4	CPMK 3, 4,5
	CPL5	CPMK5	CPMK 3 -10
	CPL6	CPMK6	CPMK 2,5
	CPL7	CPMK7	CPMK 11,13
	CPL8	CPMK8	CPMK 7
	CPL9	CPMK9	CPMK 6-9
	CPL10	CPMK10	CPMK 12
	CPL11	CPMK11	CPMK 1-14
	CPL12	CPMK12	CPMK 1-14
	CPL13	CPMK13	CPMK 1-14
	CPL14	CPMK14	CPMK 8 -10

Minggu ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk Pembelajaran; Metode Pembelajaran; Penugasan (Alokasi Waktu)		Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK		LURING	DARING		Indikator	Bentuk dan Kriteria	

1.	Menjelaskan konsep dasar asuhan kehamilan	Menjelaskan Filosofi, lingkup asuhan, sejarah, tujuan asuhan, standar asuhan, tipe pelayanan, tenaga profesional, hak wanita hamil, peran tanggungjawab bidan dalam kehamilan, asuhan komunitas pada kehamilan (Mitos dan budaya kehamilan)	konsep dasar asuhan kehamilan	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaat.a.ac.id (3x 60 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Menjelaskan Filosofi, lingkup asuhan, sejarah, tujuan asuhan, standar asuhan, tipe pelayanan, tenaga profesional, hak wanita hamil, peran tanggungjawab bidan dalam kehamilan, asuhan komunitas pada kehamilan (Mitos dan budaya kehamilan)	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%
2.	Anatomi dan fisiologis sistem reproduksi wanita dan konsepsi	1. Menentukan Organ reproduksi, siklus hormonal, siklus ovarium, siklus menstruasi, anatomi panggul 2. Menentukan Ovum, sperma, fertilitas dan implantasi 3. Menentukan Pertumbuhan dan perkembangan embrio, Struktur dan fungsi amnion, Struktur, fungsi dan sirkulasi tali pusat, Struktur, fungsi dan sirkulasi plasenta, Sirkulasi darah fetus, menentukan usia	Anatomi dan fisiologis sistem reproduksi wanita dan konsepsi	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaat.a.ac.id (3x 60 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	1. Menentukan Organ reproduksi, siklus hormonal, siklus ovarium, siklus menstruasi, anatomi panggul 2. Menentukan Ovum, sperma, fertilitas dan implantasi 3. Menentukan Pertumbuhan dan perkembangan embrio, Struktur dan fungsi amnion, Struktur, fungsi	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	8%

		kehamilan dan hari perkiraan kelahiran, Menentukan periode kehamilan					dan sirkulasi tali pusat, Struktur, fungsi dan sirkulasi plasenta, Sirkulasi darah fetus, menentukan usia kehamilan dan hari perkiraan kelahiran, Menentukan periode kehamilan		
3.	Melakukan Deteksi Perubahan dan adaptasi fisiologis pada kehamilan	Menlakukan deteksi Perubahan Trimester I : (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan) Trimester 2 (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT,	Perubahan dan adaptasi fisiologis pada kehamilan	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaat.a.ac.id (3x 60 menit)		1.Berdiskusi sesuai scenario 2.Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3.Menyampaikan pendapat	Menlakukan deteksi Perubahan Trimester I : (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan) Trimester 2 (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%

		sistem pernafasan) Trimester 3 (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan)					perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan) Trimester 3 (sistem reproduksi, payudara, endokrin, sistem kekebalan, sistem perkemihan, sistem pencernaan, sistem muskeletal, sistem kardiovaskuler, sistem integument, metabolisme, IMT, sistem pernafasan)		
4.	Perubahan dan adaptasi psikologis dalam kehamilan	Perubahan peran selama kehamilan, Kehamilan trimester I (periode penyesuaian/ penentuan), Kehamilan trimester II (periode kesehatan yang baik), Kehamilan Trimester III (periode penantian dan penuh kewaspadaan), Respon ibu (kecemasan, ketakutan, panik),	Perubahan dan adaptasi psikologis dalam kehamilan		Kuliah Cooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian	1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Perubahan peran selama kehamilan, Kehamilan trimester I (periode penyesuaian/ penentuan), Kehamilan trimester II (periode kesehatan yang baik), Kehamilan	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	8%

		Bentuk motivasi, Stresor internal dan eksternal yang memengaruhi kehamilan, Support keluarga yang memahami kehamilan, Substance abuse, Partner abuse, Peran tenaga kesehatan dalam persiapan psikologi ibu hamil TM I, II, III, Scrining gangguan psikologi ibu hamil,			melalui e-learning@almaata.ac.id (3x 60 menit)		Trimester III (periode penantian dan penuh kewaspadaan), Respon ibu (kecemasan, ketakutan, panik), Bentuk motivasi, Stresor internal dan eksternal yang memengaruhi kehamilan, Support keluarga yang memahami kehamilan, Substance abuse, Partner abuse, Peran tenaga kesehatan dalam persiapan psikologi ibu hamil TM I, II, III, Scrining gangguan psikologi ibu hamil,		
5.	Mendiagnose kehamilan dan faktor-faktor yang mempengaruhi kehamilan	1. Menentukan pemeriksaan tanda kehamilan, dan pemeriksaan diagnosis tes urin (PP test), palpasi abdomen, membaca USG dan rontgen) 2. Menentukan Faktor psikis, psikologis, lingkungan, sosial budaya (adat	Diagnose kehamilan dan faktor-faktor yang mempengaruhi kehamilan	Kuliah Kooperatif Learning kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaata.ac.id		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Menjelaskan: Tanda-tanda kehamilan 1. Menentukan pemeriksaan tanda kehamilan, dan pemeriksaan diagnosis tes urin (PP test), palpasi abdomen,	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%

		istiadat, konsumsi obat yang aman untuk ibu hamil) dan ekonomi		a.ac.id (3x 60 menit)			membaca USG dan rontgen) 2. Menentukan Faktor psikis, psikologis, lingkungan, sosial budaya (adat istiadat, konsumsi obat yang aman untuk ibu hamil) dan ekonomi		
6.	Mendeteksi Tanda Bahaya Kehamilan dan masalah lain pada masa kehamilan	Menentukan Tanda bahaya kehamilan : Perdarahan pervaginam pada hamil muda dan tua, Bengkak pada muka, tangan, kaki; Sakit kepala disertai kejang dan masalah penglihatan, Nyeri abdomen yang hebat, Bayi kurang bergerak, demam tinggi, mual muntah berlebihan, air ketuban keluar sebelum waktunya, tanda-tanda persalinan prematur. Masalah lain : demam menggigil dan berkeringat, terasa sakit saat BAK/ keluar keputihan, atau gatal didaerah kemaluan, batuk lama lebih dari 2 minggu, jantung berdebar/ nyeri dada,	Tanda Bahaya Kehamilan dan masalah lain pada masa kehamilan		Kuliah Cooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaata.ac.id (3x 60 menit)	1.Berdiskusi sesuai scenario 2.Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3.Menyampaikan pendapat	Menentukan Tanda bahaya kehamilan : Perdarahan pervaginam pada hamil muda dan tua, Bengkak pada muka, tangan, kaki; Sakit kepala disertai kejang dan masalah penglihatan, Nyeri abdomen yang hebat,	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%

		diare berulang, sulit tidur dan cemas berlebihan.							
7.	Menguraikan Kebutuhan dasar ibu hamil	Kebutuhan fisik ibu hamil: Oksigen, Nutrisi (gizi), Personal Hygiene, Pakaian, Eliminasi (BAK/ BAB), Seksual, Mobilisasi, body mekanik/ Sikap tubuh yang baik, Exercise/ senam hamil, Istirahat / tidur, Imunisasi, Traveling, Persiapan laktasi, Persiapan persalinan dan kelahiran bayi, Memantau kesejahteraan janin, Ketidaknyamanan dan cara mengatasi, Pekerjaan, Kelas ibu hamil, Kunjungan ulang, hal-hal yang perlu dihindari selama kehamilan (kerja berat, merokok, alkohol, soda, jamu, tidur terlentang lebih 10 menit pd kehamilan tua, minum obat tanpa resep dokter, stres berlebihan), informasi aborsi (potensi komplikasi dan indikasi), KIE: Vitamin/ suplemen, ibu hamil	Tanda Bahaya Kehamilan dan masalah lain pada kehamilan serta Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan ibu dan janin	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaat.a.ac.id (3x 60 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Kebutuhan fisik ibu hamil: Oksigen, Nutrisi (gizi), Personal Hygiene, Pakaian, Eliminasi (BAK/ BAB), Seksual, Mobilisasi, body mekanik/ Sikap tubuh yang baik, Exercise/ senam hamil, Istirahat / tidur, Imunisasi, Traveling, Persiapan laktasi, Persiapan persalinan dan kelahiran bayi, Memantau kesejahteraan janin, Ketidaknyamanan dan cara mengatasi, Pekerjaan, Kelas ibu hamil, Kunjungan ulang, hal-hal yang perlu dihindari selama kehamilan (kerja berat, merokok, alkohol, soda, jamu, tidur terlentang lebih 10	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%

		beresiko (4T), keluarga berencana, metode kontrasepsi, kesiapsiagaan darurat, persiapan persalinan (taksiran persalinan, penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping, transportasi, calon pendonor darah, kebutuhan bayi).					menit pd kehamilan tua, minum obat tanpa resep dokter, stres berlebihan), informasi aborsi (potensi komplikasi dan indikasi), KIE: Vitamin/ suplemen, ibu hamil beresiko (4T), keluarga berencana, metode kontrasepsi, kesiapsiagaan darurat, persiapan persalinan (taksiran persalinan, penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping, transportasi, calon pendonor darah, kebutuhan bayi).		
8.	Menguraikan Kebutuhan Psikologi ibu hamil	Memahami Kebutuhan Support keluarga, Kebutuhan Support tenaga kesehatan, Kebutuhan Rasa aman dan nyaman selama kehamilan, Persiapan menjadi orang tua, Persiapan sibling, tata laksana gangguan psikologi ibu hamil, tata	Kebutuhan dasar ibu hamil		Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel	1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Memahami Kebutuhan Support keluarga, Kebutuhan Support tenaga kesehatan, Kebutuhan Rasa aman dan nyaman selama kehamilan, Persiapan menjadi orang tua, Persiapan sibling,	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%

		laksana ibu hamil dg korban kekerasan fisik dan seksual			penelitian melalui e-learning@almaata.ac.id (3x 60 menit)		tata laksana gangguan psikologi ibu hamil, tata laksana ibu hamil dg korban kekerasan fisik dan seksual		
9.	Melakukan Manajemen Asuhan kehamilan pada kunjungan Trimester I- III	Memahami Tujuan asuhan kunjungan awal, Pengkajian data ibu hamil, Penemuan masalah yang terjadi dan aspek-aspek yang menonjol dalam wanita hamil, Menentukan diagnosis, Mengembangkan rencana sesuai kebutuhan dan perkembangan kehamilan, Mengevaluasi data dasar, Mengevaluasi keefektifan manajemen/asuhan	Manajemen Asuhan kehamilan pada kunjungan Trimester I- III	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaata.ac.id (3x 60 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Memahami Tujuan asuhan kunjungan awal, Pengkajian data ibu hamil, Penemuan masalah yang terjadi dan aspek-aspek yang menonjol dalam wanita hamil, Menentukan diagnosis, Mengembangkan rencana sesuai kebutuhan dan perkembangan kehamilan, Mengevaluasi data dasar, Mengevaluasi keefektifan manajemen/asuhan	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%
10.	Mendemonstrasikan Prosedur keterampilan dasar kebidanan pada asuhan kehamilan dan ANC terpadu	Mendemonstrasikan Pemeriksaan tanda-tanda vital, Pemeriksaan abdomen, Pemeriksaan panggul, Urogenital, Ekstremitas, Status nutrisi, Uji laboratorium, Radiologi	Prosedur keterampilan dasar kebidanan Asuhan pada	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel	Menjelaskan: Manajemen Asuhan kehamilan pada kunjungan Trimester I- III dan evidencebased	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%

		(USG), konsultasi dan mekanisme rujukan pada tenaga profesional lainnya pada wanita hamil berkebutuhan khusus (ibu hamil dengan HIV, pemeriksaan HIV dan konseling HIV/PMS, kehamilan remaja usia 10-19 th, ibu hamil dengan diskriminasi gender)	kehamilan dan ANC terpadu	Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaata.ac.id (3x 60 menit)		3. Menyampaikan pendapat			
11.	Menjelaskan Asuhan kebidanan kehamilan dalam perspektif islam	Menjelaskan Pandangan islam (proses konsepsi dalam islam, keistimewaan ibu hamil dalam islam, mitos kehamilan dalam islam), doa dan amalan selama kehamilan, perawatan kehamilan dalam islam	Prosedur keterampilan dasar kebidanan Asuhan pada kehamilan dan ANC terpadu		Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaata.ac.id (3x 60 menit)	1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Menjelaskan Pandangan islam (proses konsepsi dalam islam, keistimewaan ibu hamil dalam islam, mitos kehamilan dalam islam), doa dan amalan selama kehamilan, perawatan kehamilan dalam islam	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%

12.	Meneteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawat daruratan ibu dan janin	Memahami Tanda-tanda dini komplikasi ibu dan janin masa kehamilan muda dan lanjut (perdarahan kehamilan muda dan lanjut, hipertensi kehamilan, anemia, infeksi kehamilan, malaria, Infeksi saluran kemih dan genitalia, HIV)	Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawat daruratan ibu dan janin	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaat.a.ac.id (3x 60 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Memahami Tanda-tanda dini komplikasi ibu dan janin masa kehamilan muda dan lanjut (perdarahan kehamilan muda dan lanjut, hipertensi kehamilan, anemia, infeksi kehamilan, malaria, Infeksi saluran kemih dan genitalia, HIV)	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%
13.	Menelaah evidence based dalam asuhan kehamilan	Menguraikan Evidence based dalam praktik kehamilan tentang kanker pada organ reproduksi, diabetes, hipertensi, jantung, tiroid, infeksi kronis yang berdampak pada kehamilan.	Evidence based dalam asuhan kehamilan	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit) Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaat.a.ac.id (3x 60 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	Menguraikan Evidence based dalam praktik kehamilan tentang kanker pada organ reproduksi, diabetes, hipertensi, jantung, tiroid, infeksi kronis yang berdampak pada kehamilan.	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi kelompok ; tes melalui UAS/UAB	7%
14.	Melakukan dokumentasi asuhan kebidanan dan manajemen kebidanan	Menjelaskan Pengertian dokumentasi kebidanan, Fungsi dokumentasi kebidanan, Syarat dan prinsip dokumentasi kebidanan, Aspek legal	Dokumentasi Kebidanan dan manajemen kebidanan	Kuliah Kooperatif Learning, diskusi kelompok (3x50 menit)		1. Berdiskusi sesuai scenario 2. Menelusur ke search engine untuk	Menjelaskan Pengertian dokumentasi kebidanan, Fungsi dokumentasi kebidanan, Syarat	Kriteria: Presensi, Rubrik presentasi Bentuk: non test melalui presentasi	7%

		dalam dokumentasi kebidanan, Prinsip manajemen menurut hellen varney (1997), Pendokumentasian proses manajemen kebidanan dalam bentuk soap		Tugas 1: analisis artikel penelitian melalui e-learning@almaat.a.ac.id (3x 60 menit)		menemukan artikel 3. Menyampaikan pendapat	dan prinsip dokumentasi kebidanan, Aspek legal dalam dokumentasi kebidanan, Prinsip manajemen menurut hellen varney (1997), Pendokumentasian proses manajemen kebidanan dalam bentuk soap	kelompok ; tes melalui UAS/UAB	
--	--	--	--	--	--	---	---	--------------------------------	--

a. Pembelajaran Praktikum

Minggu ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk Pembelajaran; Metode Pembelajaran; Penugasan (Alokasi Waktu)		Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK		LURING	DARING		Indikator	Bentuk dan Kriteria	
1.	Mahasiswa mampu melakukan palpasi abdomen	Palpasi abdomen/leopold	Palpasi abdomen/leopold	Mandiri 3x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial, Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id 3X2X50 menit		1. Berdiskusi sesuai ketrampilan 2. Mendemonstrasikan ketrampilan 3. Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan Palpasi abdomen/leopold	1. Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2. Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam	9%

								menyampaikan pendapat) 3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	
2.	Mahasiswa mampu melakukan senam hamil	senam hamil	senam hamil	Mandiri 2x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi ,Evaluasi) melalui e-learning@almaatma.ac.id 2X2X50 menit		1.Berdiskusi sesuai ketrampilan 2.Mendemonstrasikan ketrampilan 3.Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan keterampilan senam hamil	1.Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2.Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	9%

3.	Mahasiswa mampu melakukan konseling KIE	KIE (ketidaknyamanan, tanda bahaya, Resiko tinggi, suplemen/ vitamin, persiapan persalinan, KB, kehamilan remaja, Pra Konsepsi)	KIE	Mandiri 2x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial, Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id 2X2X50 menit		1. Berdiskusi sesuai ketrampilan 2. Mendemonstrasikan ketrampilan 3. Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan KIE	1. Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2. Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3. OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	9%
4.	Mahasiswa mampu melakukan pengisian buku KIA	Pengisian Buku KIA	Pengisian Buku KIA	Mandiri 2x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id 2X2X50 menit		1. Berdiskusi sesuai ketrampilan 2. Mendemonstrasikan ketrampilan 3. Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan Pengisian Buku KIA	1. Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2. Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat)	9%

								3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	
5.	Mahasiswa mampu melakukan pemeriksaan Hb Sahli, Hb secara digital, dan pemeriksaan golongan darah	pemeriksaan Hb Sahli, Hb secara digital, dan pemeriksaan golongan darah	pemeriksaan Hb Sahli, Hb secara digital, dan pemeriksaan golongan darah	Mandiri 3x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial, Evaluasi) melalui e-learning@almaat.ac.id 3X2X50 menit		1.Berdiskusi sesuai ketrampilan 2.Mendemonstrasikan ketrampilan 3.Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan keterampilan pemeriksaan Hb Sahli, Hb secara digital, dan pemeriksaan golongan darah	1.Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2.Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	8%

6.	Mahasiswa mampu melakukan pemeriksaan protein urin , glukosa urin secara manual dan digital dan PP Test	Pemeriksaan protein, glukosa urine dan PP test	Pemeriksaan protein, glukosa urine dan PP test	Mandiri 3x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial ,Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id 3X2X50 menit		1.Berdiskusi sesuai ketrampilan 2.Mendemonstrasikan ketrampilan 3.Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan Pemeriksaan protein, glukosa urine dan PP test	1.Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2.Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	8%
7.	Mahasiswa mampu melakukan anamnesa/ pengakajian data ibu hamil	anamnesa/ pengakajian data ibu hamil	anamnesa/ pengakajian data ibu hamil	Mandiri 3x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial ,Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id		1.Berdiskusi sesuai ketrampilan 2.Mendemonstrasikan ketrampilan 3.Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan anamnesa/ pengakajian data ibu hamil	1.Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2.Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat)	8%

				3X2X50 menit				3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	
8.	Mahasiswa mampu melakukan pemeriksaan fisik ibu hamil	pemeriksaan fisik ibu hamil	Pemeriksaan fisik ibu hamil	Mandiri 3x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial,Evaluasi) melalui e-learning@almaat.ac.id 3X2X50 menit		1.Berdiskusi sesuai ketrampilan 2.Mendemonstrasikan ketrampilan 3.Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan keterampilan Pemeriksaan fisik ibu hamil	1.Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2.Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	8%

9.	Mahasiswa mampu melakukan pengukuran panggul luar	pengukuran panggul luar	pengukuran panggul luar	Mandiri 3x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial, Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id 3X2X50 menit		1. Berdiskusi sesuai ketrampilan 2. Mendemonstrasikan ketrampilan 3. Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan: pengukuran panggul luar	1. Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2. Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3. OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	8%
10.	Mahasiswa mampu melakukan Imunisasi TT	Imunisasi TT	Imunisasi TT	Mandiri 3x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi, Trial, Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id 3X2X50 menit		1. Berdiskusi sesuai ketrampilan 2. Mendemonstrasikan ketrampilan 3. Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan Imunisasi TT	1. Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2. Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat)	8%

								3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	
11.	Mahasiswa mampu melakukan dokumentasi askeb kehamilan	dokumentasi askeb kehamilan	dokumentasi askeb kehamilan	Mandiri 2x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode simulasi skill (Demonstrasi ,Evaluasi) melalui e-learning@almaat.a.ac.id 2X2X50 menit		1.Berdiskusi sesuai ketrampilan 2.Mendemonstrasikan ketrampilan 3.Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan keterampilan dokumentasi askeb kehamilan	1.Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2.Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3.OSCE (Ketepatan mahasiswa dalam melakukan keterampilan sesuai dengan prosedur keterampilan)	8%

12.	Mahasiswa mampu melakukan asuhan ibu hamil dikomunitas	Asuhan ibu hamil dikomunitas (kunjungan ibu hamil, penyuluhan, P4K)	Asuhan ibu hamil dikomunitas (kunjungan ibu hamil, penyuluhan, P4K)	Mandiri 2x(2x60 menit) Praktikum, dengan metode Role Play (Demonstrasi, Evaluasi) melalui e-learning@almaat.ac.id 2X2X50 menit		1. Berdiskusi sesuai ketrampilan 2. Role play 3. Menyampaikan pendapat	Ketepatan mahasiswa dalam mensimulasikan ketrampilan Asuhan ibu hamil dikomunitas (kunjungan ibu hamil, penyuluhan, P4K)	1. Presensi (Prosentase Kehadiran mahasiswa) 2. Keaktifan mahasiswa (Frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat) 3. Role Play	8%
-----	--	---	---	--	--	--	--	--	----

NB:

- Total bobot nilai adalah 100%
- Kriteria penilaian wajib ada unsur presensi, keaktifan, penugasan, serta ujian

1. KOMPONEN PENILAIAN

1.1. KOMPONEN PENILAIAN TEORI

NO.	KOMPONEN	DEFINISI	BOBOT
1	Kehadiran	Prosentase kehadiran mahasiswa pada perkuliahan.	10%
2	Keaktifan	Rata-rata nilai keaktifan mahasiswa dalam perkuliahan interaktif, tutorial maupun diskusi.	20%
3	Penugasan/ Nilai Proses	Rata-rata nilai tugas harian/mingguan yang dikerjakan oleh mahasiswa baik secara individu maupun kelompok	30%
4	Ujian Akhir	Nilai ujian akhir teori	40%

1.2. KOMPONEN PENILAIAN PRAKTIKUM

NO.	KOMPONEN	DEFINISI	BOBOT
1	Evaluasi Praktikum	Rata-rata nilai evaluasi praktikum per-stase/prasat	100%

1.3. NILAI AKHIR

$$NA = \frac{(NT \times sksT) + (NP \times sksT) + (NPL \times sksT)}{\sum sks}$$

Keterangan :

NA = Nilai Akhir

NT = Nilai Teori

NP = Nilai Praktikum

NPL = Nilai Praktikum Lapang

2. REFERENSI

1. Ernawati, Susi, 2015. Asuhan Kebidanan Ibu Hamil. Alma Ata press: Yogyakarta
2. Hani, Ummi. 2014. Asuhan Kebidanan Kehamilan Fisiologis. Salemba Medika : Jakarta
3. Asrinah. 2010. Asuhan Kebidanan Masa Hamil. Graha Ilmu: Yogyakarta
4. Siwi, Elisabeth. 2017. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Salemba Medika: Yogyakarta
5. Sulistyawati, Ari. 2012. Asuhan Kebidanan Pada Masa kehamilan. Salemba Medika: Jakarta
6. Kuswanti, Ina. 2014. Asuhan Kehamilan. Pustaka Pelajar: Yogyakarta

7. Nanny, Vivian. 2011. Asuhan Kehamilan Untuk Kebidanan. Salemba Medika: Jakarta
8. Astuti, Hutari Puji. 2012. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan. Rohima: Yogyakarta
9. Kamariyah, Nurul. 2014. Buku Ajar Kehamilan Untuk Mahasiswa serta Praktisi Keperawatan dan Kebidanan. Salemba Medika: Yogyakarta
10. Maulana, Mirza. 2010. Buku Pegangan Ibu Panduan Lengkap Kehamilan. Kata Hati
11. Ani, Luh Seri. 2015. Buku Saku Anemia Defisiensi Besi Masa Hamil dan Pra Hamil. EGC: Jakarta
12. Fatimah & Ernawati, Susi. Pelayanan Antenatal care Berhubungan dengan Anemia pada Kehamilan Trimester III di Puskesmas Sedayu I. JNKL. 2015: 3(3): 134-139 □
Materi : Kebutuhan Dasar Ibu Hamil
13. Fatimah & Lestari, Prasetya. 2018. Pengaruh Pemberian Edukasi Pijat Perineum Pada Ibu Hamil Dengan Ruptur Perineum. Prosiding Universitas Alma Ata
14. Oktaviani., Lestari, Prasetya & Alfiana, Ratih Devi. 2017. Persepsi Ibu Hamil dengan HIV-AIDS pada Kehamilan di Puskesmas Sleman Yogyakarta. Repository Universitas Alma Ata
15. Kemenkes RI. 2020. Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak. Kemenkes RI: Jakarta.
16. Trimardiyah Trimardiyah, Fatimah Fatimah, Lia Dian Ayuningrum, Ika Sulistiowati. The Analysis Of Factors Related To The Use Of Post-Placenta Iud For Mothers Who Have Just Delivered A Baby In Yogyakarta. JNKL. 2021
17. Fatimah Fatimah, Prasetya Lestari, Lia Dian Ayuningrum.

LAMPIRAN

1. PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN

a. TEORI

NO/PERT	HARI/TANGGAL	JAM	TEMA/MATERI	DOSEN PENGAMPU
1.	Senin, 17-02-2025 MAM 703	07.00-08.40	Konsepsi	Restu Pangestuti, MKM
1.	Senin, 17-02-2024 AM 301	10.30-12.10	Pertumbuhan dan perkembangan hasil konsepsi	Restu Pangestuti, MKM
2.	Selasa, 18 - 02 -2025 (Daring)	07.00-08.40	Anatomi dan fisiologis sistem reproduksi wanita	Ratih Devi Alfiana, SST.,M.Keb
3.	Rabu, 19-02-2025 MAM 703	14.45 – 16.25	Konsep dasar asuhan kehamilan	Sundari Mulyaningsih, S.Si.T.,M.Kes
4.	Kamis, 20-02-2025 AM 301	13.00-14.40	Prosedur keterampilan dasar kebidanan Asuhan pada kehamilan (GABUNG DENGAN S1 BIDAN)	Farida Aryani, SST., M.Keb
5.	Senin, 24-02-2025 MAM 703	07.00-08.45	Diagnosis kehamilan	Restu Pangestuti, MKM
6.	Senin, 24-02-2025 AM 301	10.30-12.10	Faktor-faktor yang mempengaruhi kehamilan	Farida Aryani, SST., M.Keb
7.	Selasa, 25-02-2025 (Daring)	07.00-08.40	Pandangan Islam (proses konsepsi dalam islam, keistimewaan ibu hamil dalam islam, mitos kehamilan dalam islam), doa dan amalan selama kehamilan.	Ratih Devi Alfiana, SST.,M.Keb
8.	Rabu, 26-02-2025 MAM 703	14.45-16.25	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil 1	Sundari Mulyaningsih, S.Si.T.,M.Kes
9.	Kamis, 27-02-2025 MAM 301	13.00-14.40	Mendeteksi Tanda Bahaya Kehamilan dan masalah lain pada masa kehamilan (case method)	Fatimah, S.Si.T.,M.Kes

NO/PERT	HARI/TANGGAL	JAM	TEMA/MATERI	DOSEN PENGAMPU
10.	Senin, 03-03-2025 AM 301	10.30- 12.10	Perubahan anatomi dan adaptasi fisiologis	Farida Aryani, SST., M.Keb
11.	Senin, 03-03-2025 (Daring)	16.30- 18.10	Kebutuhan psikologi ibu hamil	Restu Pangestuti, MKM
12.	Kamis, 06-03-2025 (Daring)	13.00- 12.10	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil 2	Fatimah, S.Si.T.,M.Kes
13.	Senin, 10-03-2025 (daring)	16.30 – 18.10	Asuhan kehamilan pada kunjungan Trimester I-III (case method)	Restu Pangestuti, MKM
UTS (14-18 APRIL 2025)				
14.	Senin, 21-04-2025 MAM 703	07.00- 08.40	Perubahan dan adaptasi psikologis dalam kehamilan	Fyki Kamala, S.Psi., M.Sc
15.	Senin, 28-04-2025 AM 301	10.30- 12.10	Asuhan pada kehamilan	Farida Aryani, SST., M.Keb
16.	Rabu, 30-04-2025 MAM 703	14.45- 12.10	ANC terpadu dan Asuhan Kehamilan di komunitas (case method)	Sundari Mulaningsih, S.SiT., M.Kes.
17.	Rabu, 30-04-2025 MAM 703	16.30- 18.10	Asuhan kehamilan menurut agama Islam	Ratih Devi A, SST., M.Keb
18.	Senin, 05-05-2025 AM 301	10.30- 12.10	Deteksi dini terhadap komplikasi ibu selama kehamilan (case method)	Farida Aryani, SST., M.Keb
19.	Rabu, 07-05-2025 (daring)	14.45- 16.25	Deteksi dini terhadap komplikasi janin selama dalam kandungan	Fatimah, S.Si.T.,M.Kes
20.	Rabu, 14-05-2025 (Daring)	14.45- 16.25	Konsep Dokumentasi Kebidanan dan manajemen kebidanan	Fatimah, S.Si.T.,M.Kes
UAS (26-30 MEI 2025)				

b. PRAKTIKUM

NO/PER T	HARI/TANGGAL	JAM	TEMA/MATERI	DOSEN PENGAMPU
1.			Melakukan palpasi abdomen/leopold (demonstrasi)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
2.			Melakukan palpasi abdomen/leopold (Trial)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
3.			Melakukan palpasi abdomen/leopold (Evaluasi)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
4.			Senam hamil(Demonstrasi)	Farida Aryani, SST., M.Keb
5.			Senam hamil (Trial)	Farida Aryani, SST., M.Keb
6.			Senam hamil (Eval)	Farida Aryani, SST., M.Keb
7.			KIE (ketidaknyamanan, tanda bahaya, Resiko tinggi, suplemen/ vitamin, persiapan persalinan, KB, kehamilan remaja, Pra Konsepsi) (demonstrasi)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
8.			KIE (ketidaknyamanan, tanda bahaya, Resiko tinggi, suplemen/ vitamin, persiapan persalinan, KB, kehamilan remaja, Pra Konsepsi) (Evaluasi)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
9.			Pengisian buku KIA (demonstrasi)	Restu Pangestuti, MPH
10.			Pengisian buku KIA (Evaluasi)	Restu Pangestuti, MPH

NO/PER T	HARI/TANGGAL	JAM	TEMA/MATERI	DOSEN PENGAMPU
11.			Pemeriksaan HB sahli, Hb digital, dan Golongan darah (Demonstrasi)	Sundari Mulyaningsih, S.SiT., M.Kes.
12.			Pemeriksaan HB sahli, Hb digital, dan Golongan darah (Trial)	Sundari Mulyaningsih, S.SiT., M.Kes..
13.			Pemeriksaan HB sahli, Hb digital, dan Golongan darah (Evaluasi)	Sundari Mulyaningsih, S.SiT., M.Kes.
14.			Pemeriksaan protein, glukosa urine dan PP test (demonstrasi)	Sundari Mulyaningsih, S.SiT., M.Kes.
15.			Pemeriksaan protein, glukosa urine dan PP test (Trial)	Sundari Mulyaningsih, S.SiT., M.Kes.
16.			Pemeriksaan protein, glukosa urine dan PP test (Evaluasi)	Sundari Mulyaningsih, S.SiT., M.Kes.
17.			Anamnesa/pengkajian data ibu hamil (demonstrasi)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
18.			Anamnesa/pengkajian data ibu hamil (Trial)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
19.			Anamnesa/pengkajian data ibu hamil (Evaluasi)	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb
20.			Pemeriksaan fisik pada ibu hamil (Demonstrasi)	Fatimah, S.SiT., M.Kes.
21.			Pemeriksaan fisik pada ibu hamil (Trial)	Fatimah, S.SiT., M.Kes.
22.			Pemeriksaan fisik pada ibu hamil (Evaluasi)	Fatimah, S.SiT., M.Kes.
23.			Pengukuran panggul luar dan pengenalan USG (demonstrasi)	Fatimah, S.SiT., M.Kes.

NO/PER T	HARI/TANGGAL	JAM	TEMA/MATERI	DOSEN PENGAMPU
24.			Pengukuran panggul luar dan pengenalan USG(Trial)	Fatimah, S.SiT., M.Kes.
25.			Pengukuran panggul luar dan Pengenalan USG(Evaluasi)	Fatimah, S.SiT., M.Kes.
26.			Imunisasi TT (Demonstrasi) (Elearning)	Farida Aryani, SST., M.Keb
27.			Imunisasi TT (Trial)	Farida Aryani, SST., M.Keb
28.			Imunisasi TT (Evaluasi)	Farida Aryani, SST., M.Keb
29.			Pendokumentasian askeb pada ibu hamil (Demonstrasi)	Restu Pangestuti, MPH
30.			Pendokumentasian askeb pada ibu hamil (Evaluasi) (Elearning)	Restu Pangestuti, MPH
31.			Role Play Asuhan ibu hamil dikomunitas (kunjungan ibu hamil, penyuluhan, P4K) (Demonstrasi)	Restu Pangestuti, MPH
32.			Role Play Asuhan ibu hamil dikomunitas (kunjungan ibu hamil, penyuluhan, P4K) (Evaluasi)	Restu Pangestuti, MPH

Kaprodi Diploma Tiga Kebidanan
Universitas Alma Ata Yogyakarta



Dyah Pradnya Paramita, SST., M.Kes

1. REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN (Validasi RPS)

REKAPITULASI RENCANA PELAKSANAAN PROGRAM						
A. IDENTITAS MATA KULIAH						
1	NAMA MATA KULIAH	Asuhan Kebidanan : Kehamilan				
2	KODE MATA KULIAH	: IB007				
3	KELAS	: 1				
4	JUMLAH MAHASISWA	15	Mahasiswa			
				BOBOT WAKTU (MENIT)		
5	BOBOT SKS (TOTAL)	:	5	SKS	MIN	MAX
	TEORI (T)	:	3	SKS	2100	2400
	PRAKTIKUM (P)	:	2	SKS	4760	5440
	PRAKTIKUM LAPANGAN (PL)	:	0	SKS	0	0
6	JUMLAH KELOMPOK TUTORIAL	:	0	Kelompok		
	KELOMPOK 1	:	0	Mahasiswa		
	KELOMPOK 2	:	0	Mahasiswa		
	KELOMPOK 3	:	0	Mahasiswa		
	KELOMPOK 4	:	0	Mahasiswa		
	KELOMPOK 5	:	0	Mahasiswa		
7	JUMLAH KELOMPOK PRAKTIKUM LAB	:	2	Kelompok		
	KELOMPOK 1	:	8	Mahasiswa		
	KELOMPOK 2	:	7	Mahasiswa		
	KELOMPOK 3	:		Mahasiswa		
	KELOMPOK 4	:		Mahasiswa		
	KELOMPOK 5	:		Mahasiswa		
B. REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN TEORI						
No.	KEGIATAN	FREKUENSI (SESI)	WAKTU / SESI (MENIT)	TOTAL WAKTU (MENIT)		
1	Kuliah Reguler	21	100	2100		
2	Tutorial	0	100	0		
4	Ujian Akhir	0	100	0		
TOTAL				2100		

C. REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN PRAKTIKUM							
	No.	KEGIATAN	FREKUENSI (SESI)	WAKTU / SESI (MENIT)	TOTAL WAKTU (MENIT)		
	1	Praktikum Lab (D)	16	120	1920		
	2	Praktikum Lab (M)	32	50	1600		
	3	Praktikum Lab (E)	16	120	1920		
	2	Praktikum in Class (D)	0	120	0		
	3	Praktikum in Class (M)	0	50	0		
	4	Praktikum in Class (E)	0	120	0		
	TOTAL				5440		
D. REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN PRAKTIKUM LAPANGAN / KLINIK							
	No.	KEGIATAN	WAKTU / SESI (MENIT)	SETARA (HARI KERJA)			
	1	Praktikum Lapangan	0	0			
E. REKAPITULASI BEBAN DOSEN PENGAMPU							
	NO	NAMA DOSEN	BEBAN DOSEN (MENIT)				JUMLAH
			KULIAH	TUTORIAL	PRAKTIKUM IN CLASS	PRAKTIKUM LAB	
	1	Sundari Mulyaningsih, SSiT. M.Kes				2040	2040
	2	Fatimah, SSiT. M.Kes	1000			3740	4740
	3	dr.taufik, Sp.OG	600				600
	4	Rosma Fyki Kamala, S.Psi., M.Sc	100				100
	5	Farida Aryani, SST., M.Keb				2720	2720
	6	Ratih Devi A, SST., M.Keb	100				100

	7	Indah Wijayanti, SST., M.Keb	300			2380	2680
	8						0
	9						0
	10						0
	11						0
	12						0
	13						0
	14						0
	15						0
	JUMLAH		2100	0	0	10880	12980
F. VALIDASI KEGIATAN PEMBELAJARAN TERHADAP BOBOT SKS							
	No	SKS	VALIDASI				
	1	Teori	VALID	-			
	2	Praktikum	VALID	-			
G. VALIDASI BEBAN DOSEN TERHADAP KEGIATAN PEMBELAJARAN							
			VALIDASI				
	1	Kuliah Reguler	VALID	-			
	2	Tutorial	VALID	-			
	3	Praktikum In Class	VALID	-			
	4	Praktikum Lab	VALID	-			

2. REKAPITULASI KEGIATAN PRAKTIK LAPANGAN

a. Nama Kegiatan Praktik Lapangan :

b. Deskripsi kegiatan :

No	Lokasi Praktik	Jumlah mahasiswa	Durasi (per kelompok)	Nama pembimbing (dosen)

c. Alur Pelaksanaan Praktik (kegiatan yang memerlukan pembiayaan)

No	Tahapan	Rincian kegiatan

KONTRAK PEMBELAJARAN

1. IDENTITAS MATA KULIAH/BLOK

Nama Mata Kuliah/ Blok : ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN
 Kode MK/Blok : IB007
 Bobot SKS : 5 SKS (3 T; 2P)
 Semester : II
 Tahun Akademik : 2023/2024
 Mata Kuliah/Blok Prasyarat : -
 Koordinator (LNO) : Baiq Rina Wulandari, S.ST., M.Keb

2. ISI KONTRAK

- 2.1. Proses Pembelajaran dilaksanakan atas prinsip saling menghormati antara dosen dan mahasiswa.
- 2.2. Proses Pembelajaran dilaksanakan berdasarkan Rencana Pembelajaran Semester (Silabus) Mata Kuliah/Blok yang telah disahkan dan disampaikan kepada mahasiswa.
- 2.3. Mahasiswa wajib hadir di ruang kuliah sebelum perkuliahan di mulai.
- 2.4. Toleransi keterlambatan mahasiswa adalah 10 menit sejak perkuliahan dimulai. Keterlambatan dari batas waktu yang telah ditentukan, mahasiswa tidak diperkenankan untuk menandatangani daftar hadir.
- 2.5. Keterlambatan dosen pengajar hingga 10 menit dari jadwal perkuliahan. Apabila tidak ada keterangan dari dosen(PJMK sudah konfirmasi kedosen yang bersangkutan), maka perkuliahan dianggap batal dan PJMK harus membuat kesepakatan dengan dosen yang bersangkutan untuk mengganti jadwal perkuliahan.
- 2.6. Mahasiswa wajib mematuhi tata tertib perkuliahan.
- 2.7. Minimal kehadiran mahasiswa pada perkuliahan teori untuk dapat mengikuti ujian akhir mata kuliah/ Blok adalah 75%.
- 2.8. Mahasiswa wajib mengikuti 100 % kegiatan perkuliahan praktikum. Kuliah praktikum pengganti (inhal) hanya dilayani bagi mahasiswa yang berhalangan hadir karena sakit atau mendapatkan tugas dari kampus.
- 2.9. Ketidakhadiran mahasiswa yang dapat ditoleransi adalah: 1) Sakit yang dibuktikan dengan surat keterangan dari dokter. 2) Mendapat tugas dari kampus, dibuktikan dengan surat rekomendasi atau surat tugas dari yang berwenang. 3) Izin dengan alasan yang dapat diterima dan disertai surat rekomendasi dari dosen pengajar.
- 2.10. Surat keterangan atau surat rekomendasi izin harus disampaikan ke Bagian Adm. Pembelajaran maksimal 1 minggu setelah aktif kembali.

Pihak Kedua	Pihak Pertama
Perwakilan Mahasiswa	Dosen Pengampu/ <i>Liaison Officer</i>
Nama :	
NIM :	Alifa Risda Fadilasari., Bdn., M.Tr.Keb

RANCANGAN TUGAS MAHASISWA

--	--

	Universitas Alma Ata Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Diploma Tiga Kebidanan
Nama Mata Kuliah/Blok	Asuhan Kebidanan Kehamilan
Kode Mata Kuliah/Blok	IB007
Dosen Pengampu	Baiq Rina Wulandari, S.ST., M.Keb
Bentuk tugas	
Makalah	
Judul Tugas	
Faktor-faktor yang mempengaruhi kehamilan secara kelompok	
Sub capaian pembelajaran mata kuliah	
Mahasiswa mampu menyusun makalah	
Deskripsi Tugas	
Tuliskan obyek garapan tugas, dan batas-batasannya, relevansi dan manfaat tugas	
Kelompok I : Faktor fisik	
Kelompok II : Faktor Psikologis	
Kelompok III : Faktor lingkungan, sosial budaya	
Obyek garapan:	
Bab I (latar belakang, tujuan makalah, manfaat makalah)	
Bab II (Tinjauan Teori)	
BB III (Kesimpulan)	
Daftar Pustaka	
Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan: uraian besaran, tingkat kerumitan, dan keluasan masalah dari obyek material yang harus distudi, tingkat ketajaman dan kedalam studi yang distandarkan.	
Metode Pengerjaan Tugas	
1. Memilih minimal 5 sumber belajar (buku/ jurnal) sesuai bidang yang diminati;	
2. Menyusun Bab I-III	
Bentuk dan Format Luaran	
a. Obyek Garapan: Penyusunan Makalah	
b. Bentuk Luaran:	
1. Makalah ditulis dengan MS Word dengan sistematika dan format sesuai dengan standar pembuatan makalah, dikumpulkan dengan format ekstensi (*.rtf), dengan sistematika nama file: (Tugas2-NIM-nama depan mahasiswa.rtf);	
Indikator, Kriteria, dan Bobot Penilaian	
a. Makalah (100%)	
1. Ketepatan sistematika penyusunan makalah sesuai dengan standar makalah;	
2. Ketepatan tata tulis makalah sesuai dengan ejaan bahasa Indonesia yang benar dan sesuai dengan standar APA dalam penyajian tabel, gambar, penulisan rujukan dan penulisan sitasi;	
3. Konsistensi dalam penggunaan istilah, warna (jika da) simbol dan lambang;	
4. Kerapian sajian makalah yang dikumpulkan;	
5. Kelengkapan penggunaan fitur-fitur yang ada dalam MS Word dalam penulisan dan sajian makalah penelitian	
Jadwal Pelaksanaan	
Lain-lain	
Bobot penilaian tugas ini adalah 5 % dari 100% penilaian mata kuliah ini;	
Tugas dikerjakan secara kelompok;	
Daftar Rujukan	

1. Mchtar , Rustam. (2015). Sinosis Obstetri Jilid 2 Edisi 3. Jakarta: EGC
2. Yanti, (2015). Etika Profesi dan Hukum Kebidanan. Jakarta: EGC
3. Indrayani. (2011). Buku ajar asuhan kebidanan. Jakarta: Trans Info medika

RANCANGAN TUGAS MAHASISWA

	Universitas Alma Ata Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Diploma Tiga Kebidanan
Nama Mata Kuliah/Blok	Asuhan Kebidanan Kehamilan
Kode Mata Kuliah/Blok	IB007
Dosen Pengampu	Fatimah, SSiT., M.Kes
Bentuk tugas	
Makalah	
Judul Tugas	
Dokumentasi askeb kehamilan	
Sub capaian pembelajaran mata kuliah	
Mahasiswa mampu menyusun makalah	
Deskripsi Tugas	
Tuliskan obyek garapan tugas, dan batas-batasannya, relevansi dan manfaat tugas	
Obyek garapan:	
Membuat asuhan kehamilan	
Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan: Data Subjektif, data objektif, analisa fan penatalaksanaan	
Metode Pengerjaan Tugas	
1. Memilih minimal 5 sumber belajar (buku/ jurnal) sesuai bidang yang diminati;	
2. Menyusun Askeb Kehamilan	
Bentuk dan Format Luaran	
a. Obyek Garapan: Askeb Kehamilan	
b. Bentuk Luaran:	
1. Askeb kehamilan ditulis tangan (Tugas2-NIM-nama depan mahasiswa.rtf);	
Indikator, Kriteria, dan Bobot Penilaian	
a. Dokumentasi askeb (100%)	
1. Ketepatan sistematika penyusunan asuhan kehamilan;	
2. Ketepatan tata tulis askeb kehamilan sesuai dengan ejaan bahasa Indonesia yang benar dan	
sesuai dengan standar	
3. Kerapian tulisan yang dikumpulkan;	
Jadwal Pelaksanaan	
Lain-lain	
Bobot penilaian tugas ini adalah 5 % dari 100% penilaian mata kuliah ini;	
Tugas dikerjakan secara kelompok;	
Daftar Rujukan	
1. Mchtar , Rustam. (2015). Sinosis Obstetri Jilid 2 Edisi 3. Jakarta: EGC	
2. Yanti, (2015). Etika Profesi dan Hukum Kebidanan. Jakarta: EGC	
3. Indrayani. (2011). Buku ajar asuhan kebidanan. Jakarta: Trans Info medika	

RUBRIK PENILAIAN

Rubrik Deskriptif untuk Penilaian Makalah

Aspek	Kriteria			
	80-100	70-80	60-70	<60
1. Pendahuluan	Sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan sesuai.	Tidak sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan sesuai.	Sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan tidak sesuai.	Tidak sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan tidak sesuai.
2. Pembahasan Materi	Lengkap, sesuai dan menyeluruh	Lengkap, tidak sesuai, tidak menyeluruh	Tidak lengkap, tidak sesuai, menyeluruh	Tidak lengkap dan tidak sesuai, tidak menyeluruh
3. Simpulan	Menjawab tujuan, singkat dan padat	Menjawab tujuan tidak singkat dan padat	Tidak menjawab tujuan, singkat dan padat	Tidak menjawab tujuan, tidak singkat dan padat
4. Daftar Pustaka	Penyusunan alfabetis (sistem Harvard), referensi 10 tahun terakhir, disertakan 3 jurnal	Penyusunan alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, disertakan 2 jurnal	Penyusunan tidak alfabetis (sistem Harvard), referensi 10 tahun terakhir, disertakan 1 jurnal	Penyusunan tidak alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, tidak disertakan jurnal

**RUBRIK PENILAIAN STUDI KASUS
MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA**

Dimensi	≥80	61-80	41-60	≤40
Sistematika Laporan/ Penyajian Laporan	laporan dibuat sesuai sistematika penulisan, jelas dan benar	laporan dibuat dengan benar tetapi kurang jelas	laporan dibuat kurang benar dan kurang jelas	laporan dibuat dengan sistematika yang salah
Isi	Memampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran	Isi akurat dan lengkap. Menambah wawasan baru bagi pendengar	Isi akurat akan tetapi kurang lengkap, kurang menambah wawasan bagi pendengar	Isi kurang akurat dan lengkap, tidak menambah wawasan baru bagi pendengar
Diskusi	Memberikan jawaban dengan tepat dan cepat sesuai dengan pertanyaan yang diajukan, antar anggota kelompok kompak memberikan ide	Memberikan jawaban dengan tepat sesuai dengan pertanyaan, dengan melibatkan hanya sebagian anggota kelompok	Memberikan jawaban yang sesuai, proses menjawab pertanyaan agak lama, beberapa anggota saja yang terlibat	Jawab sesuai dengan slide yang ada, hanya salah satu anggota kelompok yang berperan dalam menjawab
Kemampuan mempertahankan pendapat dalam diskusi	Memberikan jawaban dengan tepat dan cepat sesuai dengan pertanyaan yang diajukan, antar anggota kelompok kompak memberikan ide	Memberikan jawaban dengan tepat sesuai dengan pertanyaan, dengan melibatkan hanya sebagian anggota kelompok	Memberikan jawaban yang sesuai, proses menjawab pertanyaan agak lama, beberapa anggota saja yang terlibat	Jawab sesuai dengan slide yang ada, hanya salah satu anggota kelompok yang berperan dalam menjawab

UTS ASKEB HAMIL

1. Seorang perempuan usia 26 tahun G1 P0A0 ingin melakukan pemeriksaan kehamilan yang pertama di Puskesmas. Hasil anamnesa perempuan tersebut belum pernah mendapatkan suntik untuk mencegah penyakit tetanus. Hasil pemeriksaan fisik TD 120 per 70 mmhg, suhu 36 derajat Celsius, respirasi 22 kali per menit. Berdasarkan hal tersebut, Bidan harus memberikan rencana tindakan berupa apa?

- A. Mengkajidata ibu lebih lanjut
- B. Memberikan suntik TT
- C. Memberikan tablet Fe
- D. Memberikan asam folat
- E. Memberikan konseling ibu hamil

ANSWER: B

2. Seorang perempuan usia 27 tahun G1 P0A0 ingin melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas. Hasil pemeriksaan TD 120 per 80 mmhg, suhu 36 derajat celcius, respirasi 21 kali per menit, hail periksa Hb 9 gr persen. Berdasarkan hasil pemeriksaan tersebut, apa yang seharusnya dilakukan seorang bidan?

- A. Memberikan konseling
- B. Memberikan tablet penambah darah
- C. Memberikan asam folat
- D. Memberikan vitamin C
- E. Memeriksa protein urin dan glukosa urin

ANSWER: B

3. Seorang perempuan usia 25 tahun G2P1A0 ingin melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas. Ibu mengeluh sering buang air kecil pada malam hari sehingga merasa tidak nyaman. Hasil pemeriksaan Umur kehamilan 9 minggu, TD 120 per 80 mmhg, suhu 36 derajat celcius, respirasi 21 kali per menit, hasil periksa Hb 11 gr persen. Berdasarkan kasus tersebut, konseling apa yang tepat diberikan kepada ibu?

- A. Konseling nutrisi
- B. Konseling tanda bahaya kehamilan
- C. Konseling *intake* cairan
- D. Konseling tablet penambah darah
- E. Konseling kebersihan ibu hamil

ANSWER: C

4. Seorang perempuan usia 25 tahun G1P0A0 ingin melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas. Ibu mengeluh mual dan muntah pada pagi hari. Hasil pemeriksaan UK 12 minggu, TD 120 per 80 mmhg, suhu 36 derajat celcius, respirasi 21 kali per menit, hasil periksa Hb 12 gr persen. Berdasarkan kasus tersebut, konseling apa yang *kurang tepat* diberikan kepada ibu?

- A. Makanan dalam jumlah sedikit tapi sering
- B. Makan teratur meski tidak nafsu makan
- C. Sering minum hangat
- D. Bangun perlahan lahan di pagi hari, istirahat di siang hari
- E. Makan sampai kenyang agar tidak mudah sakit

ANSWER: E

5. Seorang perempuan usia 23 tahun G3P2A0 ingin melakukan pemeriksaan kehamilan di BPM. Ibu mengeluh susah buang air besar. Hasil pemeriksaan UK 14 minggu, TD 110 per 70 mmhg, suhu 36 derajat celcius, respirasi 20 kali per menit, hasil periksa Hb 12 gr persen. Berdasarkan kasus, apa penyebab keluhan yang dialami perempuan tersebut?

- A. Peningkatan hormone progesterone
- B. Peningkatan hormone esterogen
- C. Peningkatan hormone prolactin
- D. Peningkatan hormone oksitosin
- E. Peningkatan hormone gonadotropin

ANSWER: A

6. Seorang perempuan usia 22 tahun G1P0A0 ingin melakukan pemeriksaan kehamilan di BPM. Ibu mengeluh nyeri di ulu hati. Hasil pemeriksaan UK 22 minggu,

TD 110 per 70 mmhg, suhu 36,5 derajat celcius, respirasi 20 kali per menit, hasil periksa Hb 11,5 gr persen. Berdasarkan kasus, apa penyebab keluhan yang dialami perempuan tersebut?

- A. Peningkatan hormone progesterone
- B. Peningkatan hormone esterogen
- C. Peningkatan hormone prolactin
- D. Peningkatan hormone oksitosin
- E. Peningkatan hormone gonadotropin

ANSWER: A

7. Seorang perempuan umur 25 tahun G1 P0 A0 hamil 33 minggu datang ke PMB dengan merasa cemas. Hasil pemeriksaan fisik TD 120 per 80 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 20 x per mnt, DJJ 140 x per mnt dengan puntum maksimum di atas pusat. Berdasarkan kasus tersebut, tindakan apakah yang paling tepat pada ibu hamil?

- A. Melakukan pemeriksaan protein urin
- B. Melakukan pemeriksaan glukosa urin
- C. Memberikan KIE tentang nutrisi ibu hamil
- D. Memberikan pendekatan kepada ibu tentang masalah yang dialaminya
- E. Memberikan pendidikan kesehatan faktor yang mempengaruhi kehamilan

ANSWER: E

8. Seorang perempuan umur 25 tahun G1 P0 A0 hamil 33 minggu datang ke PMB dengan merasa cemas. Hasil pemeriksaan fisik TD 120 per 80 kali per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 20 x per mnt, DJJ 140 x per mnt dengan puntum maksimum di atas pusat. Berdasarkan kasus, kunjungan apakah yang dilakukan oleh ibu tersebut?

- A. K1
- B. K4
- C. Antenatal Care
- D. Kunjungan Trimester 1
- E. Kunjungan Trimester 3

ANSWER: E

9. Seorang perempuan umur 25 tahun G1 P0 A0 hamil 33 minggu datang ke PMB dengan merasa lemas. Hasil pemeriksaan fisik TD 120 per 80 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 20 x per mnt, DJJ 140 x per mnt dengan puntum maksimum di atas pusat. Hasil LAB kadar hemoglobin 10 gr per dl. Berdasarkan kasus, apakah indicator bagi tenaga kesehatan, terutama Bidan ?

- A. P4K
- B. Penanganan Komplikasi
- C. K4
- D. Kunjungan Trimester 2
- E. Kunjungan Trimester 3

ANSWER: B

10. Seorang perempuan umur 25 tahun G1 P0 A0 hamil 33 minggu datang ke PMB dengan merasa lemas. Hasil pemeriksaan fisik TD 120 per 80 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 20 x per mnt, DJJ 140 x per mnt dengan puntum maksimum di atas pusat. Hasil LAB kadar hemoglobin 10 gr per dl. Berdasarkan kasus, apakah komplikasi yang bisa terjadi pada janin?

- A. Abortus
- B. Kekurangan gizi
- C. Cacat bawaan
- D. IUFD
- E. BBLR

ANSWER: E

11. Seorang perempuan umur 23 tahun G1 P0 A0 hamil 6 minggu datang ke PMB dengan merasa lemas dan pucat. Hasil pemeriksaan fisik TD 110 per 70 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 16 x per mnt. Hasil LAB kadar hemoglobin 9 gr per dl. Berdasarkan kasus, apakah komplikasi yang bisa terjadi pada janin?

- A. Abortus
- B. Prematuritas
- C. Cacat bawaan
- D. IUFD
- E. BBLR

ANSWER: A

12. Seorang perempuan umur 23 tahun G1 P0 A0 hamil 35 minggu datang ke PMB dengan merasa pusing. Hasil pemeriksaan fisik TD 140 per 90 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 16 x per mnt. Hasil LAB kadar hemoglobin 12 gr per dl dan protein urin positif 2. Berdasarkan kasus, apakah komplikasi yang bisa terjadi pada janin?

- A. Abortus
- B. Prematuritas
- C. Cacat bawaan
- D. IUFD
- E. BBLR

ANSWER: B

13. Seorang perempuan umur 23 tahun G1 P0 A0 hamil 35 minggu datang ke PMB dengan merasa pusing. Hasil pemeriksaan fisik TD 140 per 90 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 16 x per mnt. Hasil LAB kadar hemoglobin 12 gr per dl dan protein urin positif 2. Berdasarkan kasus, apakah komplikasi yang bisa terjadi pada ibu?

- A. Abortus
- B. Kelahiran Prematuritas
- C. Cacat bawaan
- D. IUFD
- E. BBLR

ANSWER: B

14. Seorang perempuan umur 21 tahun G1 P0 A0 hamil 34 minggu datang ke PMB dengan merasa pusing. Hasil pemeriksaan fisik adanya oedem di bagian kaki, TD 140 per 90 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 16 x per mnt. Berdasarkan kasus, apakah tindakan selanjutnya yang dilakukan oleh Bidan?

- A. Melakukan KIE makanan yang tinggi protein dan rendah lemak
- B. Pemeriksaan Glukosa darah
- C. Pemeriksaan Kadar Hemoglobin
- D. Pemeriksaan Protein Urin
- E. Pemeriksaan tes PMS

ANSWER: D

15. Seorang perempuan umur 23 tahun G1 P0 A0 hamil 19 minggu datang ke PMB. Hasil anamnesa ibu dengan riwayat imunisasi TT waktu catin 1 kali. Hasil pemeriksaan fisik TD 110 per 70 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 16 x per mnt. Hasil LAB kadar hemoglobin 12,5 gr per dl. Bidan menyarankan untuk dilakukan imunisasi TT. Berdasarkan kasus, imunisasi TT ke berapa yang diberikan oleh Bidan?

- A. TT1
- B. TT2
- C. TT3
- D. TT4
- E. TT5

ANSWER: A

16. Seorang perempuan umur 23 tahun G1 P0 A0 hamil 19 minggu datang ke PMB. Hasil anamnesa ibu dengan riwayat imunisasi TT waktu catin 1 kali. Hasil pemeriksaan fisik TD 110 per 70 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 16 x per mnt. Hasil LAB kadar hemoglobin 12,5 gr per dl. Bidan menyarankan untuk dilakukan imunisasi TT. Berdasarkan kasus, kapan ibu melakukan kunjungan lagi?

- A. 1 minggu
- B. 2 minggu
- C. 3 minggu
- D. 4 minggu
- E. Jika ada keluhan

ANSWER: D

17. Seorang perempuan umur 23 tahun G1 P0 A0 hamil 12 minggu datang ke Puskesmas dan ini merupakan kunjungan pertama. Hasil anamnesa ibu dengan riwayat imunisasi TT waktu catin 1 kali. Hasil pemeriksaan fisik TD 110 per 70 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 16 x per mnt. Bidan menyarankan untuk melakukan ANC secara terpadu. Selanjutnya ibu dilakukan pemeriksaan laboratorium bermacam macam, salah satunya pemeriksaan HBsAG. Berdasarkan kasus apakah manfaat pemeriksaan tersebut?

- A. Untuk mengetahui keadaan janin
- B. Untuk mengetahui adanya penyakit malaria
- C. Untuk mengetahui penyakit sifilis

- D. Untuk mengetahui penyakit hepatitis
- E. Untuk mengetahui penyakit HIV

ANSWER: D

18. Seorang perempuan umur 23 tahun G1 P0 A0 hamil 12 minggu datang ke Puskesmas dengan keluhan sering batuk batuk selama kurang lebih 2 minggu. Hasil anamnesa ibu dengan riwayat imunisasi TT waktu catin 1 kali. Hasil pemeriksaan fisik TD 110 per 70 x per mnt, suhu 36 derajat C, respirasi 20 x per mnt. berdasarkan kasus apakah penanganan yang harus dilakukan kepada ibu tersebut?

- A. Melakukan pemeriksaan protein urin
- B. Melakukan pemeriksaan glukosa urin
- C. Melakukan pemeriksaan HBsAG
- D. Melakukan Pemeriksaan BTA
- E. Melakukan pemeriksaan VDRL

ANSWER: D

19. Factor faktor di bawahini yang mempengaruhi kehamilan, kecuali?

- A. Faktor Fisik
- B. Faktor Psikologi
- C. Faktor Penghambat
- D. Factor Lingkungan
- E. Factor Sosial, Budaya dan Ekonomi

ANSWER: C

20. Factor penyakit penyerta termasuk dalam factor yang mempengaruhi kehamilan?

- A. Faktor Fisik
- B. Faktor Psikologi
- C. Faktor Penghambat
- D. Factor Lingkungan
- E. Factor Sosial, Budaya dan Ekonomi

ANSWER: A

21. Konflik keluarga dan pertengkaran dengan suami merupakan penyebab stress yang tergolong?

- A. Stressor internal
- B. Stressor eksternal
- C. Factor fisik
- D. Factor lingkungan
- E. Factor Sosial, Budaya dan Ekonomi

ANSWER: B

22. Manakah yang menunjukkan stressor internal pada kasus di bawah ini?

- A. Masalah ekonomi keluarga
- B. Stress yang diakibatkan dari diri ibu sendiri
- C. Pertengkaran dengan keluarga atau suami
- D. Tekanan dari lingkungan

E. Kekerasan dalam rumah tangga

ANSWER: B

23. Yang merupakan factor Lingkungan, Sosial dan Budaya yang dapat mempengaruhi kehamilan, kecuali?

- A. Kebiasaan atau adat istiadat
- B. Fasilitas kesehatan
- C. Ekonomi
- D. Kelemahan fisik
- E. Tingkat pendidikan dan pekerjaan

ANSWER: D

24. Efek psikologis yang muncul seperti gangguan rasa aman dan nyaman pada ibu hamil akan berpengaruh pada tumbuh kembang janinnya. Hal tersebut adalah efek dari?

- A. Partner abuse
- B. Substance Abuse
- C. Factor fisik
- D. Factor lingkungan
- E. Factor ekonomi

ANSWER: A

25. Dalam ANC Terpadu terdapat perubahan pelayanan yaitu 7T menjadi 10T, apa sajakah itu?

- A. Tentukan LILA, Tentukan presentasi, DJJ, Timbang BB
- B. Tentukan LILA, Tentukan presentasi, DJJ, Tatalaksana
- C. Tentukan LILA, Tensi, Tatalaksana
- D. Timbang BB, Tentukan presentasi, DJJ, Tatalaksana
- E. TT, Tentukan presentasi, DJJ, Tatalaksana

ANSWER: B

26. Konsep pelayanan ANC Terpadu adalah sebagai berikut, kecuali?

- A. Memberikan pelayanan dan konseling kesehatan termasuk gizi agar kehamilan berlangsung sehat
- B. Melakukan deteksi dini masalah, penyakit dan komplikasi kehamilan
- C. Menyiapkan persalinan secara secesio cesarea
- D. Merencanakan antisipasi dan persiapan dini untuk melakukan rujukan jika terjadi penyulit
- E. Melibatkan ibu dan keluarganya terutama suami dalam menjaga kesehatan dan gizi ibu hamil, menyiapkan persalinan dan kesiagaan bila terjadi penyulit

ANSWER: C

27. Standar pelayanan ANC di komunitas meliputi, kecuali?

- A. Identifikasi ibu hamil
- B. Pemeriksaan dan pemantauan antenatal
- C. Palpasi abdominal

- D. Penanganan kegawatdaruratan kehamilan
- E. Pengelolaan anemia pada kehamilan

ANSWER: D

28. Standar peralatan ANC meliputi peralatan steril, diantaranya adalah?
- A. Bak instrument
 - B. Spatel lidah
 - C. handscoen
 - D. spuit
 - E. stetoskop

ANSWER: E

29. Standar peralatan ANC meliputi peralatan tidak Steril, diantaranya adalah?
- A. Timbangan dewasa
 - B. Timbangan bayi
 - C. Reflex hammer
 - D. Spatel lidah
 - E. Bengkok

ANSWER: D

30. Upaya yang harus dilakukan bidan untuk mengatasi jika terdapat ibu hamil yang memiliki keterbatasan Untuk melakukan ANC di layanan kesehatan adalah, kecuali?
- A. Menjelaskan pentingnya pemeriksaan kehamilan
 - B. Jika ada masalah, bantu ibu dalam mencari solusinya
 - C. Berusaha memperoleh informasi mengenai alasan ibu tidak melakukan ANC
 - D. Melakukan kunjungan rumah
 - E. Menunggu sampai ibu datang periksa sesuai kesadaran sendiri

ANSWER: E

31. Kunjungan ideal selama kehamilan adalah?
- A. Setiap minggu sampai proses persalinan tiba
 - B. Setiap minggu sampai usia kehamilan 7 bulan
 - C. Sedini mungkin ketika ibu mengetahui kehamilannya
 - D. Melakukan pemeriksaan jika ada keluhan saja
 - E. Sebulan sekali sampai proses persalinan tiba

ANSWER: C

32. Pengertian pendokumentasian mencakup aspek aspek di bawah ini, kecuali?
- A. Pencatatan yang berguna untuk kepentingan klien, bidan dan tim kesehatan
 - B. Dalam memberikan pelayanan kesehatan dengan dasar komunikasi yang akurat dan lengkap
 - C. Secara tertulis
 - D. Dilakukan dengan tanggung jawab bidan.
 - E. Sebagai data untuk disebarluaskan

ANSWER: E

33. Dokumentasi mempunyai 2 sifat yaitu?

- A. Tertutup dan mendalam
- B. Terbuka dan dangkal
- C. Tertutup dan terbuka
- D. Terbuka dan mendalam
- E. Mendalam dan dangkal

ANSWER: C

34. Tujuan dari pendokumentasian adalah, kecuali?
- A. Menggugurkan tugas sebagai petugas kesehatan
 - B. Menunjang tertibnya administrasi
 - C. Dalam upaya meningkatkan pelayanan kesehatan di layanan kesehatan
 - D. Mengidentifikasi pasien dan asuhan kebidanan yang telah diberikan
 - E. Agar asuhan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan klien

ANSWER: A

35. Fungsi dokumentasi yang benar adalah?
- A. Sebagai sarana transportasi
 - B. Sebagai sumber data yang memberikan gambaran tentang keadaan rumah tangga klien
 - C. Sebagai sumber data yang penting untuk diberitakan di media massa
 - D. Sebagai bukti yang sah dan akurat
 - E. Sebagai tolok ukur suatu perkara

ANSWER: D

36. Hal hal yang perlu diperhatikan dalam dokumentasi yang benar adalah?
- A. Boleh mencoret coret tulisan yang salah
 - B. Semua catatan harus ditulis dengan tinta dan menggunakan bahasa yang lugas
 - C. Boleh memberi komentar atau menulis hal yang sifat mengkritik klien atau tenaga kesehatan lain
 - D. Tidak boleh mengoreksi terhadap kesalahan yang dibuat
 - E. Hindari catatan yg bersifat khusus

ANSWER: B

37. Metode pendokumentasian secara SOAP yaitu terdiri dari?
- A. Subjektif, Objektif, Assigment, Planning
 - B. Subjektif, Objektif, Association, Prevention
 - C. Subjektif, Objektif, Assesment, Planning
 - D. Subjektif, Operative, Assesment, Prevention
 - E. Subjektif, Operative, Assigment, Planning

ANSWER: C

38. Sedangkan secara Varney, terdiri dari?
- A. Pengkajian data pribadi, Pemeriksaan Fisik, Pemeriksaan Laboratorium, Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial, Identifikasi Tindakan Segera dan atau Kolaborasi, Rencana menyeluruh asuhan kebidanan, dan Evaluasi

- B. Pengkajian, Pemeriksaan Fisik dan Penunjang, Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial, Identifikasi Tindakan Segera dan atau Kolaborasi, Rencana menyeluruh asuhan kebidanan, Pelaksanaan dan Evaluasi
- C. Pemeriksaan Fisik dan Penunjang, Interpretasi Data, Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial, Identifikasi Tindakan Segera dan atau Kolaborasi, Rencana menyeluruh asuhan kebidanan, Pelaksanaan dan Evaluasi
- D. Anamnesa, Pemeriksaan Fisik dan Penunjang, Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial, Identifikasi Tindakan Segera dan atau Kolaborasi, Rencana menyeluruh asuhan kebidanan, Pelaksanaan dan Evaluasi
- E. Pengkajian, Interpretasi Data, Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial, Identifikasi Tindakan Segera dan atau Kolaborasi, Rencana menyeluruh asuhan kebidanan, Pelaksanaan dan Evaluasi

ANSWER: E

39. Seorang perempuan umur 24 tahun G1P0A0 hamil 13 minggu. Datang ke bidan untuk melakukan pemeriksaan kehamilan. Ibu mengeluh tidak mual lagi. Hasil pemeriksaan normal. Anda memberikan tablet besi untuk pertama kalinya. Sebagai bidan informasi apa yang akan anda berikan?

- A. Konsumsi tablet fe sehari 2 kali sehari
- B. Kebutuhan tablet fe selama hamil 60 tablet
- C. Minum tablet fe pada malam hari sebelum tidur
- D. Konsumsi tablet fe dengan susu
- E. Tidak boleh minum tablet fe dengan jus mangga

ANSWER: C

40. Seorang perempuan umur 28 tahun G2P0A0 umur kehamilan 30 minggu datang kebidan . Bidan menganjurkan untuk melakukan kunjungan ulang.Berdasarkan kasus tersebut kapan bidan mengajurkan ibu untuk kunjungan ulang berikutnya?

- A. 1 minggu kemudian
- B. 2 minggu kemudian
- C. 3 minggu kemudian
- D. 4 minggu kemudian
- E. 5 minggu kemudian

ANSWER: B

41. Seorang perempuan umur 21 tahun G1P0A0 umur kehamilan 8 minggu datang kebidan. Ini kunjungan yang pertama. Bidan melakukan anamnesa tentang data subyektif.Yang termasuk data subyektif adalah?

- A. Pemeriksaan leopard
- B. Riwayat kesehatan
- C. Pemeriksaan protein urin
- D. Pemeriksaan ekstremitas
- E. Pemeriksaan panggul

ANSWER: B

42. Seorang perempuan G1P0A0 usia 25 tahun hamil 28 minggu, datang ke bidan untuk kunjungan ulang. Ibu tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan TTV normal. Bidan juga melakukan pemeriksaan Leopold. Apa tujuan dari pemeriksaan tersebut?

- A. Mengetahui usia kehamilan
- B. Mengetahui jenis kelamin bayi
- C. Mengetahui TTV ibu
- D. Mengetahui panggul ibu
- E. Mengetahui kadar darah

ANSWER: A

43. Seorang perempuan berusia 30 tahun G2 P1 A0 datang ke PMB. Anamnesis dan pemeriksaan: tidak mempunyai riwayat penyakit keluarga dan tidak pernah mempunyai riwayat operasi TD 120 per 80mmHg, N 79 kali per menit, P 21 kali per menit, S 37,5 derajat c, pemeriksaan Leopold semua normal, auskultasi terdengar DJJ normal. Pada kasus diatas tujuan yang dilakukan pada pemeriksaan Leopold 3 adalah?

- A. Mengetahui TFU ibu
- B. Mengetahui punggung janin
- C. Mengetahui Denyut jantung janin
- D. Mengetahui bagian terendah janin
- E. Mengetahui Mengetahui seberapa jauh masuk panggu

44. Seorang perempuan G1 P0 A0 usia 23 tahun, umur kehamilan 10 minggu. datang kebidan untuk memeriksakan kehamilannya. Ibu Ia mengeluh selama hamil ini nafsu makan belum bertambah. Hasil pemeriksaan TTV normal. Apa yang anda lakukan untuk menilai status gizi ibu tersebut?

- A. Mengukur tekanan darah ibu
- B. Mengukur kadar darah ibu
- C. Mengukur TFU
- D. Mengukur LILA
- E. Mengukur TB

ANSWER: D

45. Seorang perempuan berusia 21 tahun datang di Bidan Praktik Mandiri menyatakan terlambat haid 2 bulan, mengeluh mual, nafsu makan berkurang. Apakah pemeriksaan penunjang yang tepat sesuai kasus diatas?

- A. Urin aseton
- B. HCG test
- C. Reduksi urin
- D. Protein uri
- E. Tes lakmus

ANSWER: B

46. Seorang perempuan berusia 22 GI P0 A0 mengaku hamil 3 bulan datang ke BPM, menyatakan sudah mendapat imunisasi TT yang ke 2 yaitu 6 bulan yang lalu. Hasil pemeriksaan dalam batas normal. Bidan memberikan imunisasi TT yang ketiga. Berapa lama kekebalan yang didapatkan klien pada kasus tersebut?

- A. 3 tahun
- B. 5 tahun
- C. 8 tahun
- D. 10 tahun
- E. 25 tahun

ANSWER: B

47. Seorang perempuan berusia 25 G2P1 A0 mengaku hamil 5 bulan datang ke BPM, menyatakan sudah mendapat imunisasi TT yang ke 4 yaitu 4 bulan yang lalu. Hasil pemeriksaan dalam batas normal. Berapa lama kekebalan yang didapatkan klien pada kasus tersebut?

- A. 3 tahun
- B. 5 tahun
- C. 8 tahun
- D. 10 tahun
- E. 25 tahun

ANSWER: D

48. Seorang perempuan berusia 23 tahun G1P0A0 datang ke Bidan Praktik Mandiri hamil 8 bulan. Hasil pemeriksaan TD 110 per 70 mmHg. DJJ 140 x per mnt, TFU 28 cm, HB 11,3 gr persen. Kapan kunjungan ulang sesuai dengan kasus tersebut ?

- A. 1 minggu kemudian
- B. 2 minggu kemudian
- C. 3 minggu kemudian
- D. 4 minggu kemudian
- E. 5 minggu kemudian

ANSWER: B

49. Seorang perempuan berusia 28 tahun G3 P2 A0 mengaku hamil 6 bulan datang ke BPM, Bidan memberikan imunisasi TT yang ke 5. Hasil pemeriksaan dalam batas normal. Berapa lama kekebalan yang didapatkan klien pada kasus tersebut?

- A. 3 tahun
- B. 5 tahun
- C. 8 tahun
- D. 10 tahun
- E. 25 tahun

ANSWER: E

50. Seorang perempuan hamil umur 27 tahun datang ke poli kebidanan dan kandungan untuk periksa kehamilan. Setelah dilakukan pengkajian didapatkan data kehamilan sekarang adalah kehamilan yang ketiga, anak pertama keguguran, anak

kedua lahir secara normal. Bagaimana cara penulisan status obstetri pada kasus diatas?

- A. G3P1A1
- B. G3P1A0
- C. G3P2A0
- D. G3P2A1
- E. G3P2A2

ANSWER: A

51. Seorang perempuan hamil umur 32 tahun datang ke poli kebidanan dan kandungan untuk periksa kehamilan. Setelah dilakukan pengkajian didapatkan data kehamilan sekarang adalah kehamilan yang kelima, anak pertama dan ketiga keguguran, pernah melahirkan anak hidup. Bagaimana cara penulisan status obstetri pada kasus diatas?

- A. G5P1A1
- B. G5P1A0
- C. G5P2A2
- D. G4P2A0
- E. G4P2A1

ANSWER: C

52. Seorang perempuan umur 35 tahun, G3 P2 A0 hamil 4 minggu datang ke polindes untuk pemeriksaan. Hasil pemeriksaan bidan didapatkan HCG positif, TD 120 per 70 mmHg, Nadi 80 x per mnt, TB 150 cm, BB 60 kg. Berdasarkan kasus tersebut terjadi perkembangan janin yaitu?

- A. Teraba TFU
- B. Terbentuk jantung
- C. Terbentuk tangan
- D. Mata sudah bisa berkedip
- E. Terbentuk lengan

ANSWER: B

53. Seorang perempuan umur 27 tahun, G1 P0 A0 hamil 20 minggu datang ke polindes untuk kunjungan ulang. Hasil pemeriksaan bidan didapatkan TFU 22 cm, TD 120 per 70 mmHg, Nadi 80 x per mnt, TB 150 cm, BB 65 kg. Berdasarkan kasus tersebut terjadi perkembangan apa?

- A. Mulai terbentuk muka
- B. Mulai terbentuk muka
- C. Teraba Gerakan janin
- D. Berat janin 1 Kg
- E. Memberikan respon

ANSWER: C

54. Seorang perempuan berusia 24 tahun datang ke puskesmas untuk periksa hamil. Anamnesis dan pemeriksaan: mual, muntah, susah tidur, dan merasa cepat lelah serta buang air kecil berwarna coklat seperti air teh sejak 2 minggu yang lalu.

TD 100 per 70mmHg, N 80 kali per menit, P 22kali permenit, S37 derajat c, muka terlihat kuning, pucat, conjungtiva pucat, sklera ikterik, kuku terlihat kuning dan pucat. TFU 3 jari di atas pusat. Hb 10 gr persen. Sebutkan yang termasuk data objektif dari kasus diatas?

- A. Susah tidur, BAK warna coklat
- B. Umur ibu 24 tahun, sering mual muntah
- C. Conjungtiva pucat, kuku kuning, HB 10gr persen
- D. Mual, TD 100 per 70 mmHg, TFU 3 jari diatas pusat
- E. Ibu merasa cepat lelah,dan sering buang air besar

ANSWER: C

55. Seorang perempuan umur 25 tahun G1POA0 hamil 12 minggu datang ke PMB mengeluh selalu mual pada pagi hari. Kemudian bidan memeriksa ibu dan didapatkan hasil pemeriksaan yaitu tekanan darah 110 per 80 mmHg, Nadi 80 x per menit, dan Hb 10,5 gr persen. Berdasarkan kasus tersebut TFU pada ibu adalah?

- A. 2 jari diatas pusat
- B. 1 jari di bawah pusat
- C. 4 jari di atas simphisis
- D. 3 jari di atas simphisis
- E. Pertengahan simpisis pusat

ANSWER: D

56. Ny. R, 23 tahun hamil pertama, datang ke bidan tanggal 16 Mei 2016.Hamil 10 minggu, mengeluh mual, muntah 2 kali pada pagi hari, nafsu makan kurang, TTV dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang dapat diberikan pada Ny. R adalah?

- A. Istirahat baring
- B. Makanan tinggi kalori
- C. Makanan dalam bentuk cair
- D. Makanan tinggi karbohidrat
- E. Makan sedikit sedikit tapi sering

ANSWER: E

57. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017,Ibu sudah melakukan PP test sendiri dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu Pemeriksaan apa yang sebaiknya dilakukan oleh Bidan ?

- A. PP test
- B. USG
- C. Kadar Hb
- D. Leopold
- E. Tekanan Darah

ANSWER: A

58. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017,Ibu sudah melakukan PP test sendiri

dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu

Tanda kehamilan yang dialami ibu termasuk

- A. Tanda tidak pasti
- B. Tanda mungkin
- C. Tanda tidak mungkin
- D. Tanda pasti
- E. Tanda causative

ANSWER: B

59. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017, Ibu sudah melakukan PP test sendiri dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu. Jika ibu didiagnosa hamil, berapa umur kehamilannya

- A. 6 Minggu 7 hari
- B. 6 Minggu 6 hari
- C. 7 minggu 7 hari
- D. 7 minggu 6 hari
- E. 7 minggu 8 hari

ANSWER: C

60. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017, Ibu sudah melakukan PP test sendiri dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu, dan mengalami sering kencing, Keluhan mual muntah yang dialami ibu disebabkan karena peningkatan hormon

- A. Progesteron dan hCG
- B. Estrogen dan hCG
- C. Estrogen dan Progesteron
- D. Progesteron dan Prolaktin
- E. Estrogen dan Prolaktin

ANSWER: A

61. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017, Ibu sudah melakukan PP test sendiri dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu, dan mengalami sering kencing. Apa yang anda sarankan kepada ibu untuk dapat mengurangi keluhan mual muntahnya ?

- A. Makan makanan asam
- B. Makan tinggi protein
- C. Cukup diganti dengan asupan cairan
- D. makan sedikit tapi sering
- E. minum susu untuk ibu hamil

ANSWER: D

62. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017, Ibu sudah melakukan PP test sendiri dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu, dan mengalami sering kencing. Apa yang menyebabkan Keluhan sering kencing yang dialami ibu ?

- A. peningkatan retensi cairan dalam tubuh
- B. Tertekannya vesika urinaria oleh uterus
- C. terlalu banyak minum
- D. minimnya keringat yang keluar
- E. infeksi saluran kencing

ANSWER: B

63. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017, Ibu sudah melakukan PP test sendiri dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu, dan mengalami sering kencing. Sesuai dengan standar asuhan pelayanan kebidanan maka kunjungan ibu tersebut termasuk pada?

- A. K1
- B. K1 Akses
- C. K2
- D. K3
- E. K4

ANSWER: A

64. Seorang Ibu datang ke Puskesmas X untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 5 Mei 2017, HPHT tgl 10 Maret 2017, Ibu sudah melakukan PP test sendiri dirumah, hasil PP test tidak dibawa, Ibu mengeluh mengalami mual muntah sejak 1 minggu yang lalu, dan mengalami sering kencing. Sesuai dengan standar asuhan pelayanan kebidanan maka standar 10 T yang belum dapat diterapkan pada ibu adalah?

- A. Ukur tekanan darah
- B. Ukur status gizi
- C. Ukur tinggi fundus uteri
- D. Ukur berat badan
- E. Ukur tinggi badan

ANSWER: C

65. Seorang Ibu datang ke BPM anda, untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 7 Mei 2017, HPHT tanggal 21 Desember 2016, Ibu baru pertama kali periksa, ibu belum pernah pp test, ibu menegeluar perutnya kadang kram di malam hari. Menurut standar pelayanan kebidanan kunjungan ibu termasuk kunjungan keberapa ?

- A. K1
- B. K1 Akses
- C. K2

D. K3

E. K4

ANSWER: B

66. Seorang Ibu datang ke BPM anda, untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 7 Mei 2017, HPHT tanggal 15 November 2016, Ibu baru pertama kali Periksa, ibu belum pernah pp test, ibu mengeluh perutnya kadang kram di malam hari. Berapa umur kehamilan Ibu ?

A. 20 minggu 3 hari

B. 21 minggu 5 hari

C. 21 minggu 3 hari

D. 20 minggu 5 hari

E. 19 minggu 3 hari

ANSWER: A

UAS

1. Ny. Ratih umur 26 tahun G1 P0 A0 hamil 32 minggu. Mengeluh nafas pendek, tangan oedema, nyeri di punggung, susah buang air besar. Ny. Ratih cemas menghadapi persalinannya. Hasil pemeriksaan didapatkan TFU 30 cm pertengahan px, preskep, letak memanjang, DJJ 140 kali per menit, TD 140 per 90 mmHg. Untuk mengurangi keluhan nafas pendek Ny. Ratih, maka dianjurkan?

A. Latihan kegel

B. Latihan jongkok

C. Latihan mengedan

D. Latihan pernafasan

E. Latihan senam

ANSWER: D

2. Ny. Ratih umur 26 tahun G1 P0 A0 hamil 32 minggu. Mengeluh nafas pendek, tangan oedema, nyeri di punggung, susah buang air besar. Ny. Ratih cemas menghadapi persalinannya. Hasil pemeriksaan didapatkan TFU 30 cm pertengahan px, preskep, letak memanjang, DJJ 140 kali per menit, TD 140 per 90 mmHg. Untuk mengatasi kecemasan yang dialami Ny. Ratih adalah?

A. Ceritakan perihal pengalaman merawat anak

B. Beritahu kepada ibu perihal proses persalinan

C. Ajarkan mendapatkan perubahan bentuk ibu untuk tubuh

D. Anjurkan ibu untuk banyak membaca buku perihal kehamilan

E. Anjurkan ibu membaca buku nifas

ANSWER: B

3. Ny. Ratih umur 26 tahun G1 P0 A0 hamil 32 minggu. Mengeluh nafas pendek, tangan oedema, nyeri di punggung, susah buang air besar. Ny. Ratih cemas menghadapi persalinannya. Hasil pemeriksaan didapatkan TFU 30 cm pertengahan px, preskep, letak memanjang, DJJ 140 kali per menit, TD 140 per 90 mmHg. Keluhan sesak bernafas Ny. Ratih disebabkan oleh?

A. Pembesaran uterus yang menekan diafragma

- B. Dilatasi pada otot otot tempat lumbosakral
- C. Perubahan bentuk ibu untuk tubuh
- D. Posisi tidur miring ke kiri
- E. Posisi tidur miring kanan

ANSWER: A

4.Ny. Ratih umur 26 tahun G1 P0 A0 hamil 32 minggu. Mengeluh nafas pendek, tangan oedema, nyeri di punggung, susah buang air besar. Ny. Ratih cemas menghadapi persalinannya. Hasil pemeriksaan didapatkan TFU 30 cm pertengahan px, preskep, letak memanjang, DJJ 140 kali per menit, TD 140 per 90 mmHg. Nasehat yang diberikan untuk mengurangi keluhan pada punggung Ny. Ratih adalah?

- A. Melakukan senam relaksasi secara bertahap
- B. Mengurangi konsumsi makanan berkolesterol
- C. Memakai pakaian yang sanggup menekan punggung
- D. Melakukan latihan senam kegel
- E. Memakai pakaian yang sanggup menekan punggung

ANSWER: A

5.Ny. Sari 25 tahun datang ke RSKIA Melati dengan keluhan tidak haid kurang lebih 3 bulan, mengeluh selalu mual pada pagi hari. Ny. Sari menyampaikan anak pertama berumur 1 tahun, memakai KB Pil tapi tidak rutin lantaran lupa. Kemudian bidan melakukan pemeriksaan Ny. Sari dan didapatkan hasil yaitu TD 110 per 80 mmHg, Nadi 80 kali per menit, teraba ballottement, PP test positif dan Hb 10 gr persen. Anjuran mengatasi keluhan Ny. Sari ialah ?

- A. Mengurangi garam
- B. Mengurangi lemak
- C. Tinggi serat
- D. Tinggi protein
- E. Menambah garam

ANSWER: B

6.Ny. Sari 25 tahun datang ke RSKIA Melati dengan keluhan tidak haid kurang lebih 3 bulan, mengeluh selalu mual pada pagi hari. Ny. Sari menyampaikan anak pertama berumur 1 tahun, memakai KB Pil tapi tidak rutin lantaran lupa. Kemudian bidan melakukan pemeriksaan Ny. Sari dan didapatkan hasil yaitu TD 110 per 80 mmHg, Nadi 80 kali per menit, teraba ballottement, PP test positif dan Hb 10 gr persen. Untuk mengatasi supaya tidak anemia, maka Ny. Sari membutuhkan?

- A. Kalori
- B. Vitamin D
- C. Asam folat
- D. Zat besi
- E. Zink

ANSWER: D

7.Ny. Sari 25 tahun datang ke RSKIA Melati dengan keluhan tidak haid kurang lebih 3 bulan, mengeluh selalu mual pada pagi hari. Ny. Sari menyampaikan anak pertama berumur 1 tahun, memakai KB Pil tapi tidak rutin lantaran lupa. Kemudian bidan melakukan pemeriksaan Ny. Sari dan didapatkan hasil yaitu TD 110 per 80 mmHg, Nadi 80 kali per menit, teraba ballottement, PP test positif dan Hb 10 gr persen. Selain itu, untuk mencegah

terjadinya kelainan bawaan seperti labio palatoskizis dan spina bifida, maka Ny. Sari membutuhkan?

- A. Kalori
- B. Vitamin D
- C. Asam folat
- D. Zat besi
- E. Seng

ANSWER: C

8.Ny. Fatimah datang ke PMB ingin memeriksakan kehamilannya. Ny. Fatimah mengeluh sering sakit punggung. Dari hasil pemeriksaan diperoleh hasil TD 110 per 80 mmhg, N 84 kali per menit, TFU setinggi pusat, DJJ 140 kali per menit. Penyebab keluhan yang dirasakan oleh Ny. Fatimah adalah?

- A. Penekanan dari uterus yang membesar
- B. Terjadinya relaksasi dari otot otot halus
- C. Spasme otot sebab tekanan terhadap syaraf
- D. Kontraksi otot, ketegangan spasma otot, letih
- E. Terjadinya kontraksi dari otot otot halus

ANSWER: C

9.Ny. Fatimah datang ke PMB ingin memeriksakan kehamilannya. Ny. Fatimah mengeluh sering sakit punggung. Dari hasil pemeriksaan diperoleh hasil TD 110 per 80 mmhg, N 84 kali per menit, TFU setinggi pusat, DJJ 140 kali per menit. Anjuran bidan untuk meringankan keluhan Ny. Fatimah adalah?

- A. Melakukan olah raga jalan kaki
- B. Menggunakan kompres dingin
- C. Mengajarkan body mekanik yang baik
- D. Tidur dengan bantal yang tinggi
- E. Tidur dengan bantal tebal

ANSWER: C

10.Ny. Ita G3 P1 A1 datang ke PMB Pipin ingin memeriksakan kehamilannya, didapatkan hasil pemeriksaan HPHT 2 Desember 2019. Ny. Ita mengeluh konstipasi. Penyebab keluhan yang dirasakan oleh Ny. Ita adalah?

- A. Penurunan progesterone
- B. Relaksasi otot jalan masuk pencernaan
- C. Peningkatan motilitas usus
- D. Penyerapan air dari kolon menurun
- E. Penyerapan lemak

ANSWER: B

11.Ny. Ita G3 P1 A1 datang ke PMB Pipin ingin memeriksakan kehamilannya, didapatkan hasil pemeriksaan HPHT 2 Desember 2019. Ny. Ita mengeluh konstipasi. Tindakan yang benar untuk mengurangi keluhan Ny. Ita adalah?

- A. Mengurangi intake cairan
- B. Meningkatkan intake protein
- C. Menggunakan minyak mineral, lubikan
- D. Banyak mengkonsumsi makanan yang mengandung serat, buah dan sayuran.
- E. Meningkatkan konsumsi lemak

ANSWER: D

12. Ny. Ita G3 P1 A1 datang ke PMB Pipin ingin memeriksakan kehamilannya, didapatkan hasil pemeriksaan HPHT 2 Desember 2019. Ny. Ita mengeluh konstipasi. Tanda tanda ancaman yang harus diperhatikan dari keluhan yang dirasakan Ny. Ita adalah?

- A. Sering mengeluarkan gas
- B. Rasa nyeri di abdomen
- C. Rasa mules ketika buang air besar
- D. Tidak buang air besar selama 3 hari
- E. Sering buang angin

ANSWER: B

13. Seorang perempuan berusia 22 tahun, hamil pertama usia 8 bulan datang ke RS mengeluh sering pusing, Hasil pemeriksaan: TD 150 per 90mmHg, TFU 30 cm, ada oedema di kaki, proteinuria positif 2. Apakah diet makanan yang dianjurkan pada kasus tersebut ?

- A. Rendah lemak dan kalori
- B. Tinggi kalori dan protein
- C. Rendah lemak dan protein
- D. Rendah lemak dan tinggi kalori
- E. Rendah lemak tinggi protein

ANSWER: B

14. Seorang perempuan 28 tahun, G2 P1 A0 datang ke bidan untuk memeriksakan kehamilannya. Hasil pengkajian ibu mengeluh cepat lelah dan lemah, usia kehamilan 32 minggu, konjungtiva tampak pucat, Hb 9 gr persen. Apakah materi konseling yang paling tepat di berikan pada pasien tersebut?

- A. Nutrisi ibu hamil
- B. Pemberian tablet FE
- C. Istirahat yang cukup
- D. Anrisipasi komplikasi
- E. Tanda tanda bahaya kehamilan

ANSWER: E

15. Seorang perempuan 28 tahun, G2 P1 A0 datang ke bidan untuk memeriksakan kehamilannya. Hasil pengkajian ibu mengeluh cepat lelah dan lemah, usia kehamilan 32 minggu, konjungtiva tampak pucat, Hb 9 gr persen. Selanjutnya, konseling apa tepat yang diberikan kepada ibu hamil tersebut?

- A. Mengurangi senam hamil
- B. Banyak istirahat
- C. Tablet Fe dan cara konsumsi yang benar
- D. Rujuk ke rumah sakit
- E. Nasihat psikologis

ANSWER: C

16. Seorang ibu G1 P0 A0 datang ke klinik tanggal 3 Mei 2016 untuk memeriksakan kehamilannya. Hasil anamnesa HPHT 3 November 2016. Ibu mengeluh jika berjalan terlalu jauh napas terengah engah. Pemeriksaan fisik TD 120 per 80 mmHg suhu 36,5. Berdasarkan kasus diatas kebutuhan oksigen ibu selama hamil sebanyak?

- A. 500 ml
- B. 600 ml
- C. 700 ml
- D. 800 ml

E. 900 ml

ANSWER: C

17. Seorang ibu G1 P0 A0 datang ke klinik tanggal 3 Mei 2016 untuk memeriksakan kehamilannya. HPHT 3 November 2016. Ibu mengeluh jika terlalu jauh berjalan sudah mulai terengah-engah. Pemeriksaan fisik TD 120 per 80 Suhu 36,5, berat badan ibu sekarang 56 Kg, dengan IMT pra hamil 54 Kg dan tinggi badan 150 cm. Berdasarkan kasus diatas saran bidan yang dapat diberikan kepada ibu adalah?

- A. Mendukung ibu agar tetap tenang
- B. Menganjurkan ibu untuk senam hamil
- C. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri
- D. Menganjurkan ibu untuk tidak makan terlalu banyak
- E. Memotivasi ibu untuk melakukan USG

ANSWER: B

18. Seorang ibu GIII PI AI datang ke klinik tanggal 24 Juli 2016 untuk 4 kalinya sejak kunjungannya satu bulan yang lalu. HPHT 22 Januari 2016. Ibu mengeluh nafsu makan berkurang. Pemeriksaan fisik TD 120 per 80 Suhu 36,5, berat badan ibu sekarang 56 Kg, dengan IMT pra hamil 54 Kg dan tinggi badan 150 cm. Berdasarkan kasus diatas ibu termasuk dalam kategori status gizi?

- A. Rendah
- B. Sedang
- C. Tinggi
- D. Gendut
- E. Obesitas

ANSWER: B

19. Seorang ibu GIII PI AI datang ke klinik tanggal 24 Juli 2016 untuk 4 kalinya sejak kunjungannya satu bulan yang lalu. HPHT 22 Januari 2016. Ibu mengeluh nafsu makan berkurang. Pemeriksaan fisik TD 120 per 80 mmHg Suhu 36,5, berat badan ibu sekarang 56 Kg, dengan IMT pra hamil 54 Kg dan tinggi badan 150 cm. Berapa Kenaikan rekomendasi berat badan ibu itu selama hamil berdasarkan data diatas adalah?

- A. 12,5 sampai 18 Kg
- B. 11,5 sampai 16 Kg
- C. 7 sampai 11,5 Kg
- D. 5 sampai 9 Kg
- E. 2 sampai 6 Kg

ANSWER: B

20. Seorang ibu GIII PI AI datang ke klinik tanggal 24 Juli 2016 untuk 4 kalinya sejak kunjungannya satu bulan yang lalu. HPHT 22 Januari 2016. Ibu mengeluh nafsu makan berkurang. Pemeriksaan fisik TD 120 per 80 Suhu 36,5, berat badan ibu sekarang 56 Kg, dengan IMT pra hamil 54 Kg dan tinggi badan 150 cm. Berdasarkan kasus diatas energi yang dibutuhkan ibu selama hamil sebanyak?

- A. 2100 Kkal perhari
- B. 2300 Kkal perhari
- C. 2500 Kkal perhari
- D. 2800 Kkal perhari
- E. 3000 Kkal perhari

ANSWER: C

21. Seorang ibu G1 P0 A0 datang ke klinik tanggal 24 Juli 2016 untuk kedua kalinya sejak kunjungannya 4 minggu yang lalu. mengeluh tidak BAB selama 4 hari. HPHT 22 April 2016, Pemeriksaan fisik TD 120 per 80 Suhu 36,5 Ballotemen positif. Tanda bahaya yang harus diperhatikan dari keluhan yang dirasakan yang dirasakan ibu adalah?

- A. Sering mengeluarkan gas
- B. Rasa nyeri hebat di abdomen
- C. Rasa mules saat buang air besar
- D. Tidak buang air besar selama 6 hari
- E. sering sendawa

ANSWER: B

22. Seorang ibu G1 P0 A0 datang ke klinik tanggal 24 Juli 2016 untuk kedua kalinya sejak kunjungannya 4 minggu yang lalu. mengeluh tidak BAB selama 4 hari. HPHT 22 April 2016, Pemeriksaan fisik TD 120 per 80 Suhu 36,5 Ballotemen positif. Berdasarkan kasus diatas penyebab keluhan yang dirasakan ibu disebabkan oleh?

- A. Penurunan progesterone
- B. Peristaltic meningkat
- C. Relaksasi otot saluran pencernaan
- D. Peningkatan motilitas usus
- E. Penyerapan air dari kolon menurun

ANSWER: C

23. Seorang ibu G1 P0 A0 umur 21 tahun datang ke Bidan Rina tanggal 9 Desember 2016 untuk kunjungan ulang pemeriksaan kehamilan. Ibu mengatakan susah buang air besar. HPHT 29 Juli 2016. Hasil pemeriksaan KU baik, TD 120 per 80 mmHg. Nadi 80 Suhu 36,7 R 20 DJJ ada, TFU 19 cm. Penyebab dari keluhan yang dialami ibu disebabkan hormone?

- A. Progesteron
- B. Estrogen
- C. Gonadotropin
- D. Prolaktin
- E. Prostaglandin

ANSWER: A

24. Seorang ibu G1 P0 A0 umur 21 tahun datang ke Bidan Rina tanggal 9 Desember 2016 untuk kunjungan ulang pemeriksaan kehamilan. Ibu mengatakan takut untuk berhubungan seksual dengan suami karena takut terjadi kontraksi. HPHT 29 Juli 2016. Hasil pemeriksaan KU baik, TD 120 per 80 mm Hg. Nadi 80 Suhu 36,7 R 20 DJJ ada, TFU 19 cm. Berdasarkan pernyataan diatas hormon yang terkandung didalam sperma yang dapat menyebabkan kontraksi adalah?

- A. Progesteron
- B. Estrogen
- C. Gonadotropin
- D. Prolaktin
- E. Prostaglandin

ANSWER: A

25. Seorang ibu G1 P0 A0 umur 21 tahun datang ke bidan Rina tanggal 9 Desember 2016 untuk kunjungan ulang pemeriksaan kehamilan. Ibu mengatakan takut untuk berhubungan seksual dengan suami karena takut terjadi kontraksi. HPHT 29 Juli 2016. Hasil pemeriksaan KU baik, TD 120 per 80 mm Hg. Nadi 80 Suhu 36,7 R 20 DJJ ada, TFU 19 cm. Berdasarkan pernyataan diatas solusi yang dapat diberikan bidan kepada ibu adalah?

- A. Tetap tidak melakukan hubungan seksual selama kehamilan
- B. Memilih posisi dengan ibu berada di bawah
- C. Lakukan dalam frekuensi yang sering
- D. Memilih posisi senyaman ibu
- E. Menggunakan kondom saat melakukan hubungan seksual

ANSWER: E

26. Seorang ibu umur 25 tahun menikah sejak 24 September 2015. Ibu melakukan kunjungan ketempat bidan pada tanggal 8 Desember 2015. Berdasarkan hasil pemeriksaan TD 120 per 80 mmHg, Nadi 84 kali per menit, Suhu 36 derajat celcius . pada saat dilakukan inspeksi terlihat garis hitam memanjang disepanjang abdomen ibu. Tanda diatas merupakan salah satu tanda perubahan integumen pada ibu yang disebut dengan?

- A. Linea Alba
- B. Linea nigra
- C. Striae gravidarum
- D. Chloasma gravidarum
- E. Hiperpigmentasi kulit

ANSWER: B

27. Seorang wanita umur 25 tahun menikah sejak 24 September 2015. Ibu melakukan kunjungan ketempat bidan pada tanggal 8 Desember 2015. Ini adalah kunjungan yang pertama ibu mengatakan sudah telat haid satu minggu. Setelah dilakukan PP test ternyata hasilnya positif hamil. Ibu mengatakan 5 November 2015. Ibu mendapat TT terakhir bulan September 2014 saat mau menikah. Berdasarkan kasus diatas berapakah idealnya jarak antara TT ibu sekarang dengan sebelumnya?

- A. 4 minggu
- B. 8 minggu
- C. 3 bulan
- D. 6 bulan
- E. 1 tahun

ANSWER: A

28. Seorang wanita umur 25 tahun menikah sejak 24 September 2015. Ibu melakukan kunjungan ketempat bidan pada tanggal 8 Desember 2015. Ini adalah kunjungan yang pertama ibu mengatakan sudah telat haid satu minggu. Setelah dilakukan PP test ternyata hasilnya positif hamil. Ibu mengatakan 5 November 2015. Ibu mendapat TT terakhir bulan September 2014 saat mau menikah. Berapakah dosis pemberian suntik TT yang diberikan kepada ibu?

- A. 0,5 ml
- B. 0,6 ml
- C. 1 ml
- D. 1,5 ml
- E. 2 ml

ANSWER: A

29. Seorang ibu umur 25 tahun datang ke klinik anugerah dengan keluhan sudah tidak haid selama 2 bulan. Ibu belum pernah hamil sebelumnya. Dari hasil PP test yang dilakukan Bidan hasilnya positif. Bidan menjelaskan kepada ibu bahwa selama hamil minimal melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4 kali. Kapan sajakah itu?

- A. 1x Trimester I, 2x Trimester II, 1x Trimester III

- B. 1x Trimester I, 1x Trimester II, 2x Trimester III
- C. 2x Trimester I, 1x Trimester II, 1x Trimester III
- D. 2x Trimester I, 2x Trimester II
- E. 2x Trimester II, 2x Trimester III

ANSWER: B

30. Seorang ibu datang ke klinik tanggal 3 Mei 2019 mengeluh terlambat datang bulan selama dua minggu. Pemeriksaan fisik Tekanan darah 120 per 80 mmHg Nadi 80 kali per menit Suhu 36,5. Berdasarkan hasil pemeriksaan PP test positif. Pada saat di inspeksi selaput lendir vulva berwarna ungu. Berdasarkan kasus diatas tanda kehamilan yang dialami ibu adalah?

- A. Tanda Hegar
- B. Tanda Phiskacek
- C. Tanda Chadwik
- D. Tanda Goodel
- E. Braxton hiks

ANSWER: C

31. Seorang ibu datang ke Bidan mengeluh mual muntah selama satu minggu terakhir, dan ibu juga mengatakan terlambat datang bulan selama dua minggu. Berdasarkan kasus diatas termasuk dalam tanda apa yang di keluhkan oleh ibu?

- A. Tanda tidak pasti hamil
- B. Tanda kemungkinan hamil
- C. Tanda pasti hamil
- D. Tanda tanda hamil
- E. Salah satu tanda hamil

ANSWER: A

32. Seorang ibu datang ke Bidan tanggal 13 Mei 2019 mengeluh terlambat datang bulan selama tiga minggu dan ibudalam sekali waktu merasakan keinginan yang amat sangat memakan sesuatu yang asam sampai mengeluarkan air liur. Berdasarkan pemeriksaan fisik tekanan darah 110 per 80 mmHg Nadi 84 kali per menit suhu 36 derajat celcius. Bidan belum melakukan PP test terhadap ibu. Berdasarkan kasus diatas termasuk dalam tanda apa yang dikeluhkan oleh ibu?

- A. Tanda tidak pasti hamil
- B. Tanda kemungkinan hamil
- C. Tanda pasti hamil
- D. Tanda tanda hamil
- E. Salah satu tanda hamil

ANSWER: A

33. Seorang ibu datang ke Bidan tanggal 13 Mei 2005 mengeluh terlambat datang bulan selama selama lima hari. Berdasarkan hasil pemeriksaan PP test negatif, selanjutnya bidan melakukan pemeriksaan pada vulva, tampak lebih merah dan agak kebiru biruan. Selanjutnya bidan menyarankan kepada ibu untuk menunggu selama satu minggu dan melakukan PP test secara mandiri setelah bangun tidur di pagi hari. Berdasarkan kasus diatas, tanda yang dialami ibu adalah tanda?

- A. Tanda tidak pasti hamil
- B. Tanda kemungkinan hamil
- C. Tanda pasti hamil
- D. Tanda tanda hamil

E. Salah satu tanda hamil

ANSWER: B

34. Seorang ibu datang ke klinik dokter kandungan ingin melakukan pemeriksaan USG karena ibu telah terlambat datang bulan selama tiga minggu. Berdasarkan hasil pemeriksaan terdapat kantong kehamilan terdengar bunyi denyut jantung janin. Berdasarkan kasus diatas, tanda yang dialami ibu adalah tanda?

A. Tanda tidak pasti hamil

B. Tanda kemungkinan hamil

C. Tanda pasti hamil

D. Tanda tanda hamil

E. Salah satu tanda hamil

ANSWER: C

35. Seorang ibu datang ke klinik tanggal 3 Agustus 2018 ingin memeriksakan kehamilannya. Berdasarkan hasil anamnesa HPHT ibu adalah tanggal 6 Mei 2018. Selanjutnya bidan melakukan Pemeriksaan fisik pada ibu didapatkan hasil Tekanan darah 120 per 80 mmHg Nadi :80 kali per menit Suhu 36,5. Berdasarkan kasus diatas kapan Hari perkiraan lahir bayi yang dikandung oleh ibu?

A. 11 Februari 2019

B. 12 Februari 2019

C. 12 Maret 2019

D. 13 Februari 2019

E. 13 Maret 2019

ANSWER: D

36. Seorang ibu datang ke klinik tanggal 6 Agustus 2018 ingin memeriksakan kehamilannya. Berdasarkan hasil anamnesa HPHT ibu adalah tanggal 6 Mei 2018. Selanjutnya bidan melakukan Pemeriksaan fisik pada ibu didapatkan hasil Tekanan darah 120 per 80 mmHg Nadi 80 kali per menit Suhu 36,5. Berdasarkan kasus diatas berapa Umur kehamilan ibu saat ini?

A. 13 minggu

B. 14 minggu

C. 15 minggu

D. 16 minggu

E. 17 minggu

ANSWER: B

37. Seorang ibu G1P0A0 datang ke bidan ingin memeriksakan kehamilannya. Umur kehamilan ibu saat ini memasuki usia 6 minggu. Ada beberapa hal yang ingin ditanyakan kepada ibu terkait proses kehamilannya. Kemudian bidan menunjukkan ke ibu terkait video proses terjadinya konsepsi. Kemudian terlihat gambar sperma mencoba memasuki ovum atau sel telur, dan sperma harus melewati lapisan pelindung yang disebut?

A. Folikel ovarium

B. Cavitas peritonealis

C. Folikel de graff

D. Zona pellusida

E. Folikel primordial

ANSWER: D

38. Seorang ibu G1P0A0 datang ke bidan ingin memeriksakan kehamilannya. Umur kehamilan ibu saat ini memasuki usia 6 minggu. Ada beberapa hal yang ingin ditanyakan kepada ibu terkait proses kehamilannya. Kemudian bidan menunjukkan ke ibu terkait video proses terjadinya konsepsi. Kemudian terlihat gambar sperma bertemu dengan sel telur. Tempat bertemunya sel telur dengan sperma adalah?

- A. Ovarium
- B. Tuba Fallopi
- C. Uterus
- D. Endometrium
- E. Ostium uteri

ANSWER: B

39. Pada saat melakukan hubungan seksual seorang laki laki yang mengalami ejakulasi mengeluarkan minimal 3 cc sperma, dengan per cc nya sebanyak 40 sampai 60 juta sperma. Salah satu bagian sperma adalah kepala atau kaput yang mengandung?

- A. Nukleus
- B. Centrioles
- C. Mitokondria
- D. Plasma membran
- E. Ekor

ANSWER: A

40. Setelah terjadi proses fertilisasi, hasil konsepsi disalurkan terus ke pars isthmika dan pars interstitialis tuba dan terus ke arah kavum uteri oleh arus getaran silia pada permukaan sel sel tuba dan kontraksi tuba dalam cavum uteri sampai akhirnya akan menempel di?

- A. Ovarium
- B. Zona pellusida
- C. Plasma membran
- D. Miometrium
- E. Endometrium

ANSWER: E

41. Seorang ibu datang ke PMB ingin konsultasi. Bidan menjelaskan tentang hormone kehamilan. Hormon yang berperan pada saat ovulasi yang merangsang pelepasan oosit sekunder dari folikel de graff, adalah hormon?

- A. Estrogen
- B. Progesteron
- C. Luteinizing Hormon
- D. Folicle stimulating hormon
- E. Gonadotropin

ANSWER: C

42. Seorang ibu datang ke PMB ingin konsultasi. Bidan menjelaskan tentang proses perkembangan janin. Dalam proses sirkulasi darah fetus katup yang menghubungkan antara atrium kanan dan atrium kiri adalah?

- A. Vena hepatica
- B. Ductus venosus aranti
- C. Foramen ovale
- D. Arteri pulmonalis
- E. Arteri hipogastrika

ANSWER: C

43. Seorang ibu datang ke PMB ingin konsultasi. Bidan menjelaskan tentang proses perkembangan janin. Seorang ibu datang ke PMB ingin konsultasi. Bidan menjelaskan tentang proses perkembangan janin. Dalam proses sirkulasi darah janin, darah mengalir dari atrium kiri mengalir ke ventrikel kiri yang akan bermuara ke?

- A. Vena hepatica
- B. Ductus Venosus Arantii
- C. Foramen Ovale
- D. Aorta
- E. Arteri pulmonalis

ANSWER: D

44. Seorang ibu datang ke PMB ingin konsultasi. Bidan menjelaskan tentang proses perkembangan janin. Pada proses kehamilan plasenta akan terbentuk lengkap pada usia kehamilan?

- A. 15 minggu
- B. 17 minggu
- C. 18 minggu
- D. 19 minggu
- E. 20 minggu

ANSWER: A

45. Seorang ibu datang ke PMB ingin konsultasi. Bidan menjelaskan tentang proses perkembangan janin. Tali pusat terdiri dari 2 arteri dan satu vena yang mempunyai fungsinya masing masing. Pembuluh darah yang berfungsi untuk membawa oksigen dan nutrient adalah?

- A. Pembuluh darah vena
- B. Pembuluh darah arteri
- C. Vili corion
- D. Kotiledon
- E. Foramen ovale

ANSWER: E

46. Seorang ibu hamil datang ke PMB merasa cemas dengan kehamilannya. Manakah termasuk factor yang mempengaruhi psikologi ibu hamil?

- A. Long distance relationship
- B. Kepribadian
- C. Pengalaman masa kecil
- D. Kepribadian
- E. Semua benar

ANSWER: E

47. Seorang ibu hamil datang ke PMB merasa cemas dengan kehamilannya. Ibu merasa stress dengan kehamilannya saat ini. Apa yang dimaksud dengan stress?

- A. respon diri terhadap ancaman dari luar
- B. kurangnya pemenuhan kebutuhan
- C. tindakan yang kurang mengenakan
- D. perilaku yang merugikan orang lain
- E. perilaku yang merugikan diri sendiri

ANSWER: A

48. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Contoh dari substance abuse adalah?

- A. pete
- B. jengkol
- C. alkohol
- D. bentol bentol
- E. makanan

ANSWER: C

49. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Hal apakah yang tidak termasuk dalam partner abuse?

- A. physical
- B. oral
- C. psikologis
- D. seksual
- E. parental

ANSWER: E

50. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Apa bedanya stress dan stressor?

- A. stress adalah respon sedangkan stressor adalah stimulus
- B. stress adalah sebab dan stressor adalah akibat
- C. stress adalah akibat dan stressor adalah sebab
- D. stress adalah sebab dan akibat
- E. stress adalah yang dirasakan oleh individu sedangkan stressor adalah perasaannya

ANSWER: A

51. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Apa yang dimaksud dengan stressor internal?

- A. stressor yang berasal dari rumah
- B. stressor yang berasal dari diri individu
- C. stressor yang berasal dari janin
- D. stressor yang berasal dari hati
- E. stressor yang berasal dari lingkungan

ANSWER: B

52. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Apa yang dimaksud dengan stressor eksternal?

- A. stressor yang berasal dari pasangan
- B. stressor yang berasal dari lingkungan
- C. stressor yang berasal dari keluarga
- D. stressor yang berasal dari luar rumah
- E. stressor yang berasal dari diri

ANSWER: B

53. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Manakah termasuk dalam stressor eksternal?

- A. perubahan hormone
- B. factor kepribadian
- C. factor pekerjaan
- D. kesiapan ibu terhadap kehamilan
- E. psikologi ibu

ANSWER: B

54. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Apa yang terjadi bila beban psikologis ibu hamil tidak ditangani dengan baik?

- A. Depresi pada ibu
- B. Tekanan batin ibu
- C. gangguan perkembangan
- D. kepribadian anak terganggu
- E. semua benar

ANSWER: E

55. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Manakah termasuk dinamika fisik psikologis manusia?

- A. Marah, jantung berderbar
- B. Sedih, dada sesak
- C. Cemas, mual
- D. Takut, keringat dingin
- E. Hamil, cemas

ANSWER: E

56. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Terburu buru, mempunyai banyak keinginan, dan selalu dikejar oleh waktu dalam setiap aktivitasnya adalah ciri orang dengan kepribadian?

- A. tipe A
- B. tipe B
- C. tipe C
- D. introvert
- E. extrovert

ANSWER: A

57. Seorang ibu hamil datang ke PMB untuk mendapatkan konseling dari bidan. Bidan memberikan konseling tentang psikologis ibu hamil. Bagaimana umumnya keadaan psikologis ibu hamil pada trimester I?

- A. excited
- B. tidak sabar
- C. tidak marah
- D. tidak percaya
- E. krisis identitas

ANSWER: E

58. Seorang ibu hamil periksa ke Puskesmas. Hasil pemeriksaan ibu hamil 16 minggu, TD 120 per 75 mmhg. Trimester II biasa juga disebut dengan?

- A. masa penyesuaian diri

- B. masa penantian
- C. masa senang
- D. masa ketidaknyamanan
- E. masa sehat (radiant health)

ANSWER: E

59. Seorang ibu hamil diperiksa ke Puskesmas. Hasil pemeriksaan ibu hamil merasa khawatir, takut, dan ketidaknyamanan yang meningkat. Rasa khawatir, takut, dan ketidaknyamanan yang meningkat biasanya terjadi pada saat?

- A. trimester I
- B. trimester II
- C. trimester III
- D. akhir trimester I
- E. keseluruhan saat hamil

ANSWER: C

60. Seorang ibu hamil diperiksa ke Puskesmas. Hasil pemeriksaan TD 120 per 70 mmHg, suhu 36,5 derajat Celsius. Salah satu faktor yang dapat mendukung ibu dalam menyesuaikan diri terhadap kehamilannya adalah?

- A. kehamilan pertama
- B. respon dan dukungan keluarga
- C. kegiatan keagamaan
- D. kegiatan sosial
- E. senam hamil

ANSWER: B