



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
AKADEMI KEBIDANAN SARI MULIA BANJARMASIN
TAHUN AKADEMIK 2017/2018

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (sks)	SEMESTER	Tanggal Penyusunan
Asuhan Kebidanan Komunitas	Bd.204	4	IV	Februari 2018
OTORITASI	Dosen Pengembang RPS		Direktur	
	<u>Elvine Ivana Kabuhung, SST., M.Kes</u> NIK. 19.44.2009.027		<u>Anggrita Sari, S.Si.T., M.Pd., M.Kes</u> NIK. 19.44.2004.002	
Capaian Pembelajaran Lulusan(CPL) Catatan: S : Sikap P : Pengetahuan KU : Keterampilan Umum KK : Keterampilan Khusus	CPL Program Studi			
	S1	Bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius		
	S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama,moral, dan etika		
	S3	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, brngara dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila		
	S11	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama dan kepercayaan serta pendapat atau temuan orisinal yang lain		
	S6	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan		
	P11	Menguasai konsep kesehatan masyarakat sehingga dapat memberikan layanan kebidanan yang bermutu di pelayanan kesehatan		
	KU3	Mampu memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan pelayanan kebidanan, didasarkan pada pemikiran logis, inovatif, dan bertanggung jawab atas hasilnya secara mandiri		
	KU5	Mampu bekerja sama, berkomunikasi, dan berinovasi dalam pekrjaannya		
	CP Mata Kuliah			
	Setelah mengikuti perkuliahan ini, mahasiswa diharapkan mampu:			
	1	Menjelaskan konsep pelayanan kebidanan komunitas		
	2	Menjelaskan konsep keluarga sebagai pusat pelayanan kebidanan komunitas		
	3	Melakukan pemberdayaan dan peran serta masyarakat dalam pelayanan kebidanan komunitas		
4	Menjelaskan jejaring kerja di komunitas			
5	Mengidentifikasi permasalahan kebidanan di komunitas			
6	Melakukan analisis penyebab masalah di komunitas			

	7	Melakukan asuhan kebidanan di komunitas dengan manajemen pendekatan keluarga	
Deskripsi Singkat Mata Kuliah	Mata kuliah ini memberikan kemampuan pada mahasiswa untuk memberikan asuhan kebidanan di komunitas dengan manajemen pendekatan keluarga yang didasari oleh pengetahuan, sikap, dan keterampilan		
Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep pelayanan kebidanan komunitas dan keluarga sebagai pusat pelayanan. 2. Permasalahan kesehatan reproduksi perempuan dan pelayanan kebidanan pada setting komunitas. 3. Jejaring kerja di komunitas. 4. Pemberdayaan masyarakat dengan menggunakan pendekatan <i>participatory appraisal</i>. 5. Program kesehatan reproduksi di wilayah kerja bidan komunitas dengan pendekatan partisipatif & PWS KIA 6. Strategi pelayanan kebidanan komunitas dengan menggunakan pendekatan analisis sosial, analisis situasi dan alat analisis gender ditingkat komunitas 7. Pengembangan peran serta masyarakat dalam pelayanan kebidanan komunitas. 8. Asuhan antenatal, intranatal, postnatal, bayi dan balita di komunitas. 9. Sistem rujukan komunitas. 10. Analisis penyebab masalah dan pemetaan masalah kebidanan komunitas 11. Pendokumentasian asuhan kebidanan di komunitas. 		
Bobot Penilaian	Ujian Tulis : 45 % Ujian Praktik : 35 % Penugasan : 20 %		
Pustaka	Utama	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bennet V. Ruth, Linda K. Brown, Myles Text Book for Midwives 2. Mary Cronk, Caroline F., 1994, Community Midwifery, London 	
	Pendukung	<ol style="list-style-type: none"> 1. Permenkes No.28/2018, Depkes RI, Jakarta 2. Runjati, 2010, <i>Asuhan Kebidanan Komunitas</i>, Jakarta 3. Syafrudin, Rusmrtini, Sri Mulyati, 2009, <i>Praktik Kebidanan Komunitas dengan Pendekatan PKMD</i>, Jakarta 4. Karwati, Dewi Pujiati, Sri Mujiwati, 2011, <i>Asuhan Kebidanan V (Kebidanan Komunitas)</i>, Jakarta 5. Sujati Dwi Handayani, 2011, <i>Kebidanan Komunitas: Konsep dan Manajemen Asuhan</i>, Jakarta 6. Rita Yulifah, Tri Johan Agus Yuswanto, 2009, <i>Asuhan Kebidanan Komunitas</i>, Jakarta 7. Eny Retna Ambarwati, Y. Sriati Rismintari, 2009, <i>Asuhan Kebidanan Komunitas (Plus Contoh Askeb)</i>, Jakarta 8. Depkes RI, 2009, <i>Pedoman Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak (PWS – KIA)</i>, Jakarta 	
Media Pembelajaran	Perangkat Lunak:	Perangkat Keras:	
	-	LCD projector	
Team Teaching	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elvine Ivana Kabuhung, SST., M.Kes (EIK) 		

	<ol style="list-style-type: none">2. Nurul Hidayah, SST., M.Kes (NH)3. Anggrita Sari, S.Si.T., M.Pd., M.Kes (AS)4. Anita Herawati, SKM., M.Kes (AH)5. Rizqy Amelia, SST., M.Kes (RA)
Mata Kuliah Syarat	Tidak ada

Tabel Rencana Pembelajaran Semester

Minggu dan Pertemuan	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
I.1	Menjelaskan konsep pelayanan kebidanan komunitas dan keluarga sebagai pusat pelayanan.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian/ definisi komunitas dan keluarga 2. Riwayat kebidanan komunitas di Indonesia dan beberapa Negara lain 3. Tujuan pelayanan kebidanan komunitas 4. Lingkup pelayanan kebidanan komunitas 5. Karakteristik bidan di komunitas 6. Tugas dan tanggung jawab Bidan di komunitas 7. Tugas utama bidan di komunitas 8. Tugas tambahan bidan di komunitas 9. Bidan praktik mandiri 	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan konsep pelayanan kebidanan komunitas dan keluarga sebagai pusat pelayanan.	MCQ	Ujian Tulis: 4%	AH
I.2	Menjelaskan konsep pelayanan kebidanan komunitas dan keluarga sebagai pusat pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi 2. Genogram 3. PHBS Tatanan Rumah Tangga 4. Keterpaduan Lima Program 5. Kesehatan Lingkungan Pemukiman 6. Visi Indonesia Sehat dan Mandiri 2025 sebagai 	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan konsep pelayanan kebidanan komunitas dan keluarga sebagai pusat pelayanan	MCQ	Ujian Tulis: 4%	AH

		<p>landasan berpikir pelayanan kebidanan</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Pengertian keluarga 8. Tipe keluarga 9. Hubungan antara masalah kesehatan dengan keluarga dan anggotanya 10. Mengidentifikasi structure organisasi sesuai dengan tingkatan dan hubungan kekeluargaan 							
II.1	Mengidentifikasi permasalahan kesehatan reproduksi perempuan dan pelayanan kebidanan pada setting komunitas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kematian ibu dan bayi 2. Kematian remaja 3. Unsafe abortion 4. BBLR 5. Tingkat kesuburan 6. KDRT 7. IMS/PMS 8. Menopause 9. Kehamilan/persalinan dirumah 10. Pertolongan persalinan oleh tenaga non kesehatan 11. Perilaku dan sosial budaya yang berpengaruh pada pelayanan kebidanan komunitas 	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam mengidentifikasi permasalahan kesehatan reproduksi perempuan dan pelayanan kebidanan pada setting komunitas.	MCQ	Ujian tulis: 4%	AH
II.2		Praktik penyuluhan	Problem Based Learning	Praktikum: 2 x 170 menit	Terampil melakukan persiapan dan pelaksanaan penyuluhan	Ketepatan mahasiswa melakukan persiapan dan pelaksanaan penyuluhan	Rubrik	Ujian Praktik: 5%	AH

III.1	Menjelaskan rencana kerja membangun jejaring kerja di komunitas.	Jejaring kerja di komunitas (toma, toga, pemerintah, kader dan dukun beranak)	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan rencana kerja membangun jejaring kerja di komunitas.	MCQ	Ujian Tulis: 4%	NH
III.2	Melakukan program kesehatan reproduksi di wilayah kerja bidan komunitas dengan pendekatan partisipatif & PWS KIA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep PWS-KIA <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian PWS KIA b. Tujuan PWS KIA c. Prinsip pengelolaan program KIA d. Indikator pemantauan e. Pengumpulan data, pencatatan data, pengolahan data, dan pembuatan grafik PWS KIA f. Analisis, penelusuran data kohort, dan rencana tindak lanjut g. Pelembagaan PWS KIA h. Pelaksanaan dan pelaporan PWS KIA 	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan program kesehatan reproduksi di wilayah kerja bidan komunitas dengan pendekatan partisipatif & PWS KIA	MCQ	Ujian Tulis: 4%	NH
IV		2. Praktik pembuatan PWS-KIA	Problem Based Learning	Praktikum: 4 x 170 menit	Terampil membuat PWS-KIA	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan program kesehatan reproduksi di wilayah kerja bidan komunitas dengan pendekatan partisipatif & PWS KIA	Rubrik	Ujian Praktik: 5%	EIK
V.1	Melakukan strategi pelayanan kebidanan komunitas dengan menggunakan	1. Analisis social dalam kebidanan komunitas siklus analisis social, determinan kesehatan reproduksi	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan strategi pelayanan kebidanan komunitas	MCQ	Ujian Tulis: 4%	RA

	pendekatan analisis sosial, analisis situasi dan alat analisis gender ditingkat komunitas	ketidaksetaraan dan ketidakadilan dalam kesehatan reproduksi di komunitas, hubungan antara gender dan determinan kesehatan yang lain 2. Analisis situasi a. Definisi analisis situasi b. Langkah- langkah dalam analisis situasi				degan menggunakan pendekatan analisis sosial, analisis situasi dan alat analisis gender ditingkat komunitas			
V.2		3. Praktik analisis situasi dan sosial	Small Group Discussion	Seminar: 2 x 100 menit	Terampil melakukan analisis situasi dan sosial	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan strategi pelayanan kebidanan komunitas degan menggunakan pendekatan analisis sosial, analisis situasi dan alat analisis gender ditingkat komunitas	Rubrik	Tugas: 4%	RA
VI.1	Melakukan proses pemberdayaan masyarakat dengan menggunakan pendekatan <i>participatory appraisal</i> .	1. Pemberdayaan masyarakat 2. Participatory Rural Appraisal (PRA) 3. Menggunakan/ memanfaatkan fasilitas dan potensi yang ada di masyarakat 4. Metode pengambilan data partisipatif 5. Pembuatan Instrumen 6. Wawancara semi terstruktur → data keluarga dan fasilitas kesehatan dan data masyarakat	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan proses pemberdayaan masyarakat dengan menggunakan pendekatan <i>participatory appraisal</i> .	MCQ	Ujian Tulis: 4%	RA

		<ul style="list-style-type: none"> a. Mapping b. Pohon masalah c. Historical profile d. Praktik PRA e. Wawancara semi terstruktire → data keluarga, data fasilitas kesehatan dan data masyarakat f. EGD g. Transek h. Mapping i. Pohon masalah j. Historical profile 							
VI.2		Praktik pemberdayaan masyarakat dengan pendekatan Participatory Rural Appraisal (PRA)	Small Group Discussion	Seminar: 2 x 100 menit	Terampil melakukan pemberdayaan masyarakat dengan pendekatan Participatory Rural Appraisal (PRA)	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan proses pemberdayaan masyarakat dengan menggunakan pendekatan <i>participatory appraisal</i> .	Rubrik	Tugas: 4%	RA
VII.1	Menjelaskan pengembangan peran serta masyarakat dalam pelayanan kebidanan komunitas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pos Layanan Terpadu (Posyandu) 2. Program Peminat Kesehatan Ibu dan Anak (PPKIA) 3. Gerakan Sayang Ibu (GSI) 4. Desa Siaga 5. Pos Kesehatan Desa (Poskesdes) 6. Polindes 7. Kelompok Belajar Kesehatan Ibu dan Anak (KB – KIA) 8. Dasa wisma 	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 1 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan pengembangan peran serta masyarakat dalam pelayanan kebidanan komunitas.	MCQ	Ujian Tulis: 4%	AS

		9. Tabulin 10. Donor darah berjalan 11. Ambulan desa							
VII.2		Evaluasi pengembangan peran serta masyarakat dalam pelayanan kebidanan komunitas	Small Group Discussion	Perkuliahan Seminar: 1 x 100 menit Tugas: Membuat makalah tentang pengembangan peran serta masyarakat dalam pelayanan kebidanan komunitas	Belajar menggali informasi dan memecahkan masalah	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan pengembangan peran serta masyarakat dalam pelayanan kebidanan komunitas.	Rubrik	Tugas: 4%	AS
VII.3		Praktik posyandu	Problem Based Learning	Praktikum: 2 x 170 menit	Terampil melakukan persiapan dan pelaksanaan posyandu	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan persiapan dan pelaksanaan posyandu	Rubrik	Ujian Praktik: 5%	AS
VIII.1	Melakukan asuhan antenatal, intranatal, postnatal, bayi dan balita di komunitas.	1. Asuhan antenatal di komunitas 2. Asuhan intranatal di problem based komunitas dan persalinan di learning rumah 3. Asuhan ibu post partum di problem based komunitas & kunjungan learning rumah 4. Asuhan BBL di komunitas dan kunjungan rumah	Small Group Discussion	Role Play: 2 x 100 menit Tugas: Bermain peran tentang asuhan antenatal, intranatal, postnatal, bayi dan balita di komunitas	Belajar menggali informasi dan memecahkan masalah	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan antenatal, intranatal, postnatal, bayi dan balita di komunitas.	Rubrik	Tugas: 4%	NH
VIII.2	Menjelaskan sistem rujukan di komunitas	1. Sistem rujukan learning 2. Tujuan 3. Jenis 4. Jenjang tingkat tempat rujukan	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan sistem rujukan di komunitas	MCQ	Ujian Tulis: 4%	NH

		5. Jalur rujukan 6. Mekanisme rujukan							
IX		Praktik pengisian register kohort ibu, bayi, dan balita	Problem Based Learning	Praktikum: 4 x 170 menit	Terampil melakukan pengisian register kohort ibu, bayi, dan balita	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan antenatal, intranatal, postnatal, bayi dan balita di komunitas.	Rubrik	Ujian Praktik: 5%	NH
X	Mengaplikasikan analisis penyebab masalah dan pemetaan masalah kebidanan komunitas	1. Metode Delphi 2. Metode Delbecg 3. Metode Hanlon Kuantitatif 4. Metode Hanlon Kualitatif 5. Metode Baylon & Maglaya	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 4 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa menjelaskan analisis penyebab masalah dan pemetaan masalah kebidanan komunitas	MCQ	Ujian Tulis: 5%	AS
XI.1	Melakukan survei mawas diri dan pendokumentasian asuhan kebidanan komunitas	1. Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga a. Prioritas pembangunan kesehatan tahun 2015 – 2019 b. Pendekatan keluarga dalam pencapaian prioritas pembangunan kesehatan c. Peran puskesmas dalam pendekatan keluarga d. Peran pemangku kepentingan dalm pendekatan keluarga e. Indikator keluarga sehat	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Tugas baca, Diskusi tentang kesesuaian teori dengan situasi nyata	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan pendokumentasian asuhan kebidanan komunitas	MCQ	Ujian Tulis: 4%	EIK
XI.2		2. Langkah-langkah survei mawas diri dan pendokumentasian asuhan kebidanan di komunitas	Contekstual Instruction	Perkuliahan: 2 x 50 menit	Belajar menggali informasi dan memecahkan masalah	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan pendokumentasian	Rubrik	Tugas: 4%	EIK

		<ul style="list-style-type: none"> a. Pengumpulan dan pengolahan data b. Identifikasi masalah c. Prioritas masalah d. Penyebab masalah e. Perencanaan usulan kegiatan melalui MMD f. Rencana pelaksanaan kegiatan g. Intervensi dan implementasi h. Pelaporan dan evaluasi 				asuhan kebidanan komunitas			
XII		3. Praktik pendokumentasian asuhan komunitas	Simulasi	Praktikum: 4 x 170 menit	Terampil melakukan pendokumentasian asuhan komunitas	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan komunitas	Rubrik	Ujian Praktik: 5%	EIK
XIII - XIV	Melakukan asuhan kebidanan di komunitas dengan manajemen pendekatan keluarga	Asuhan kebidanan komunitas dengan manajemen pendekatan keluarga	Project Based Learning	Praktik klinik: 8 x 170 menit	Terampil melakukan asuhan kebidanan komunitas dengan manajemen pendekatan keluarga	Melakukan asuhan kebidanan di komunitas dengan manajemen pendekatan keluarga	Rubrik	Ujian Praktik: 10%	AH & TIM