|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**  **UNIVERSITAS HANG TUAH PEKANBARU**  **FAKULTAS KESEHATAN**  **PRODI SARJANA KEBIDANAN PROGRAM SARJANA** | | | |  |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)** | | | |
| No. Dokumen | No. Revisi : | | Hal | | Tanggal: 02 Februari 2022 |
| **Mata Kuliah: Asuhan Kebidanan Pada** **Bayi, Balita dan Anak Prasekolah** | | **Semester: VI** | | **SKS: 4 SKS**  **(2T,2P)** | **Kode Mata Kuliah:**  **WP .601** |
| Program Studi: Sarjana Kebidanan | | Dosen Pengampu / Penanggung Jawab: Liva Maita, SST, M.Kes, Ani Triana, SST, M.Kes Kiki Megasari, SKM, M.Kes, Risa Pitriani, SST, M.Kes, **Nur Israyati, SST, M.Keb**/ Liva Maita, SST, M.Kes | | | |
| Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) | | **Sikap**:  CPL-1 (S5) : Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau, temuan orisinal orang lain;  **Pengetahuan:**  CPL-2 (P2): Menguasai konsep teoritis ilmu obstetri dan ginekologi, serta ilmu kesehatan anak secara umum  CPL-3 (P12) : Menguasai konsep teoritis komunikasi efektif, pendidikan kesehatan dan konseling serta penggunaan teknologi dan sistem informasi dalam pelayanan kebidanan secara mendalam;  CPL-4 (P15) Menguasai konsep teoritis Massage Ibu dan Bayi  **Keterampilan Umum :**  CPL 5 (KU2) : Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, dan terukur;  CPL 6 (KU5) : Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah dalam bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data;  **Keterampilan Khusus :**  CPL 7 (KK1) : Mampu mengaplikasikan keilmuan kebidanan dalam menganalisis masalah dan memberikan petunjuk dalam memilih alternatif pemecahan masalah pada lingkup praktik kebidanan meliputi asuhan pranikah, prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, bayi, anak balita, anak prasekolah, kesehatan reproduksi (remaja, perempuan usia subur dan perimenopause) serta pelayanan KB.  CPL-8 (KK7): Mampu mendemonstrasikan pendokumentasian asuhan kebidanan sesuai standar yang berlaku. | | | |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah :  (CPMK) | | CPMK -1 : Menguasai konsep teoritis asuhan kebidanan serta mengaplikasikan ilmu kebidanan dalam menganalisi masalah, memberikan petunjuk pemecahan masalah pada lingkup Asuhan pada Bayi, Balita dan Anak Prasekolah (CPL 2, CPL 7)  CPMK -2 : Mampu mendemonstrasikan pendokumentasian asuhan kebidanan melalui pemeriksaan fisik bayi dan anak balita dengan mengghargai keragaman budaya, agama dan kepercayaan (CPL 1, CPL 8)  CMPK-3 : Mampu menguasai konsep komunikasi dan pengambilan keputusan yang tepat dalam penyelesaian masalah tentang promosi dan prevalensi bayi balita serta tumbuh dan kembang anak  ( CPL 3, CPL 6)  CPMK-4 : Mampu menerapkan konsep teoritis dan kerja mandiri dalam melakukan massage pada bayi dan anak ( CPL 4, CPL 5) | | | |
| Deskripsi Mata Kuliah : | | Pada Mata Kuliah Asuhan pada Bayi, Balita dan Anak Prasekolah mahasiswa mempelajari konsep psikologi perkembangan manusia, asuhan bayi baru lahir normal, Upaya promosi dan prevensi pada bayi dan balita, lingkungan aman untuk bayi dan anak serta evaluasi parent, pemeriksaan fisik, penyakit yang lazim terjadi, deteksi di tumbuh kembang, promosi dan massage pada bayi dana anak. Pembelajaran dengan sistem student centered learning ditambah dengan tutorial serta clinical observation. | | | |

1. **METODE PEMBELAJARAN**
2. Contextual Learning
3. Perkuliahan Daring (Dalam Jaringan) elearning (<http://elearning.htp.ac.id/>)
4. Zoom, WAG
5. Simulasi
6. Pembelajaran Vidio
7. Penugasan terstruktur
8. *Clinical visit* dan observasi
9. Diskusi
10. **URAIAN BEBAN STUDI**

**Rincian untuk 2 SKS Teori**

* 1. Kegiatan belajar dengan tatap muka 50 menit/mgg/semester:
     + 2 SKS x 50 menit x 16 mgg = 1600 menit/16 mgg =100 menit/minggu

= 1,6 jam/ minggu

* 1. Kegiatan belajar dengan penugasan terstruktur 60 menit /mgg/semester :
     + 2 SKS x 60 menit x 16 mgg = 1920 menit/16 mgg = 120 menit/minggu

= 2 jam/ minggu

* 1. Kegiatan Belajar mandiri 60 menit/mgg/persememester
     + 2 SKS x 60 menit x 16 mgg =1920 menit/16 mgg = 120 menit/minggu

= 2 jam/ minggu

**Rincian untuk 2 SKS Praktik**

1. Kegiatan belajar dengan tatap muka 100 menit/mgg/semester:
   * + 2 SKS x 170 menit x 16 mgg = 5440 menit/16 mgg =340 menit/minggu

= 5,6/ minggu

Total jam Askeb bayi balita dan anak prasekolah= 5 jam/ mgg yang terbagi didalam pembelajaran Tatap Muka, Penugasan Terstruktur dan Belajar Mandiri selama 14 mgg efektif (diluar UTS dan UAS)

1. **EVALUASI (Bobot disesuaikan dengan jumlah SKS)**
2. Penugasan 20 %
3. UTS 30%
4. UAS 40%
5. Soft Skills 10%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minggu Ke** | **Kemampuan yang Diharapkan**  **(Sub-CPMK)** | **Bahan Kajian/ Materi Pembelajaran** | **Bentuk, Metode Pembelajaran dan Pengalaman Belajar** | **Waktu**  **(Menit)** | **Penilaian** | | | | **Dosen** | | |
| **Teknik** | **Indikator** | **Bobot (%)** |  | | | | |
| 1 | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep psikologi perkembangan manusia  (CPMK-1) | * + 1. Konsep psikologi perkembangan manusia dari sebelum lahir (Prenatal-9 bulan)     2. Konsep psikologi manusia baru lahir (0-2 minggu) | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning <http://elearning.htp.ac.id/> | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170 | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur | 1. Ujian Tulis :   Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: konsep dasar pemeriksaan fisik   1. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 2. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan | 5% | Liva Maita, SST, M.Kes | | | | |
| 2 | Mahasiswa mampu menjelaskan  konsep psikologi perkembangan manusia  (CPMK-1) | * + 1. Konsep psikologi masa kanak-kanak awal (early childhood)   2-6 tahun   * + 1. Konsep psikolgi masa kanak-kanak akhir (*later childhood*) 6-12 tahun     2. Psikologi pertumbuhan dan perkembangan bayi baru lahir, bayi balita dan anak prasekolah | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning <http://elearning.htp.ac.id/> | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170 | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis :   Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari:   1. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 2. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 3. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Liva Maita, SST, M.Kes | | | | |
| 3-4 | Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan bayi baru lahir normal  (CPMK 1) | * + - 1. Asuhan rutin bayi baru lahir normal * Pencegahan infeksi * Melakukan penilaian * Pencegahan kehilangan panas * Membebaskan jalan nafas * Perawatan tali pusat * Mempertahakan suhu tubuh bayi   + - 1. Pemeriksaan bayi pada saat lahir   APGAR SCORE dan Ballard Score  dan pemeriksaan bayi sehari-hari   * + - 1. Prinsip pemberian nutrisi pada bayi baru lahir * Gizi seimbang untuk bayi 0-6 bulan * Manfaat ASI eksklusif * Lama pemberian ASI (menyusui) * Frekuensi menyusui * Kelebihan nutrisi pada bayi * Kekurangan butrisi pada bayi   + - 1. Mobilisasi dan menggendong bayi dengan aman   1. Transportasi dan mobilisasi bayi   2. Metode kangguru   3. Bedong bayi (swaddle) | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning http://elearning.htp.ac.id) | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170 | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Ani Triana, SST, M.Kes | | | | |
| 5 | Mahasiswa mampu menjelaskan  upaya promosi dan prevensi bayi dan balita  (CPMK 3) | Upaya promosi dan prevensi pada bayi dan balita   * ASI * Perwatan tali pusat * Gizi/Nutrisi * Pertumbuhan dan perkembangan * Interaksi dan sosialisasi | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning http://elearning.htp.ac.id | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170 | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Kiki Megasri, SKM, M.Kes | | | | |
| Mahasiswa mampu memecahkan masalah  upaya promosi dan prevensi bayi dan balita | Vaksinasi pada bayi | Tutorial langkah  1 sd 4 | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri   * + - 1. x 60’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur | 1. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 2. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan | 15% | Tim dosen | | | | |
| 6 | Mahasiswa mampu menjelaskan lingkungan aman untuk bayi dan anak serta evaluasi parent education  (CPMK 3) | 1. Lingkungan aman untuk bayi dan anak  * Asuh * Asih * Asah  1. Evaluasi *parent education*  * Pengertian parenting * Tujuan parenting * Tahapan pembentukan parenting | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning http://elearning.htp.ac.id) | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Kiki Megasari, SKM, M.Kes | | | | |
| 7 | Mahasiswa mampu mempraktekkan pengumpulan data dan pemeriksaan fisik  (CPMK 2) | Teknik pengumpulan data dan focus pemeriksaan fisik,  antropometri pada bayi dan anak balita serta Asuhan Bayi dan Balita menggunakan format | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning http://elearning.htp.ac.id | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Risa Pitriani, SST, M.Kes | | | | |
|  | Mahasiswa mampu memecahkan masalah  upaya promosi dan prevensi bayi dan balita | Upaya promosi dan prevensi pada bayi dan balita  Vaksinasi pada bayi | Tutorial langkah 5 sd 7 | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri   * + - 1. x 60’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur | 1. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 2. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan | 15% | Tim Dosen | | | | |
| 8 | **UJIAN TENGAH SEMESTER**  **(Liva Maita, SST, M.Kes)**  **09-14 Mei 2022** | | | | | | | | | | |
| 9 | Mahasiswa mampu menjelaskan  Resiko tinggi, penyakit yang lazim terjadi dan masalah l pada bayi, balita dan anak prasekolah  (CPMK 3) | * + 1. Bayi resiko tinggi dan penatalaksanaannya     - Gangguan minor pada bayi baru lahir, bayi, balita dan anak prasekolah ( minor disorders of baby, children and preschool children)     - Hipotermi dan hipotermia     - Kejang pada bayi dan anak     - Neonatus dengan kondisi khusus     - Kuning/ jaudience,     - Infeksi     - BBLR     - Hiperbilirubinemia     - Kelainan congenital     - Gangguan nafas     - RDS     1. Penyakit-penyakit yang lazim pada bayi dan anak balita yang terjadi di Indonesia     2. Masalah lazim pada bayi, anak balita dan usia prasekolah * Muntah * Gumoh * Diare * Bisulan * Miliriasis * Bercak mongol * Hemangioma | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning http://elearning.htp.ac.id | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Risa Pitriani, SST, M.Kes | | | | |
| 10, 11 | Mahasiswa mampu mengetahui  pemberian obat pada bayi dan balita serta Parents infant and children bounding  (CPMK 3) | 1. Pemberian obat pada bayi dan balita sesuai kewenangan dan standar 2. Pengasuhan ideal orang tua terhadap bayi, anak balita dan anak usia prasekolah 3. Parents infant and children bounding  * pengertian Bounding Attechment * tahap-tahap [Bounding Attachment](http://www.lusa.web.id/bounding-attachment/) * prinsip-prinsip dan upaya untuk meningkatkan Bounding Attachment * dampak positif bounding attachment * hambatan [Bounding Attachment](http://www.lusa.web.id/bounding-attachment/) | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning http://elearning.htp.ac.id | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Nur Israyati, SST, M.Keb | | | | |
| 12 | Mahasiswa mampu mempraktekkan Stimulasi dan deteksi dini pertumbuhan dan perkembanagan anak  (CPMK 3) | * Stimulasi dan deteksi dini pertumbuhan dan perkembangan anak * Pertumbuhan dan perkembangan pada bayi dan balita * Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang Bayi dan balita * Kebutuhan Perkembangan Pada Bayidan balita * Perkembangan Motorik Kasar, Motorik Halus, * Bicara dan Bahasa, Sosial pada Balita * Tahapan Pertumbuh pada Balita * Penilaian Tumbuh dan Kembang Balita dengan SDIDTK * Deteksi Dini Gangguan Pertumbuhan (KMS, Grafik Pertumbuhan Bayi (WHO)) * Deteksi Dini Gangguan Perkembangan (KPSP,) * Asuhan Kebidanan pada Tumbuh Kembang pada Balita menggunakan format | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. elearning http://elearning.htp.ac.id | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Nur Israyati, SST, M.Keb | | | | |
| 13 | Mahasiswa mampu mempraktekkan intervensi dan gangguan tumbuh kembang anak dan balita  (CPMK 3) | 1. Intervensi dini gangguan tumbuh kembang anak dan balita  * Stimulasi Tumbuh Kembang Anak**i** * Gangguan Pertumbuhan dan Perkembangan pada Bayi * Konsep Dasar Rujukan * Peran Bidan dalam Asuhan Bayi dan Balita dengan Gangguan Pertumbuhan dan Perkembangan  1. *Anticipatory guidance* untuk mencegah dan menurunkan SIDS | 1. Contextual Learning 2. Simulasi 3. Elearning   http://elearning.htp.ac.id) | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Nur Israyati, SST, M.Keb | | | | |
| 14 | Mahasiswa mampu mempraktekkan *Massage* pada bayi dan anak prasekolah  (CPMK 4) | Metode masssage untuk untuk mengatasi ketidaknyamanan umum pada masa bayi, balita   * *efflurage* (menggosok) * *friction* (menggerus) * *Tapotement* (memukul) * *walken*, *skin rolling* (melipat kulit) * mengusap (*efflurage*) * Memeras * Melingkar * Tepukan * getaran (*fibration*) | 1. Contextual Learning 2. Simulasi   elearning http://elearning.htp.ac.id | Teori  Tatap Muka  2 x 50’  Tugas Terstruk  tur  2 x 60’  Belajar Mandiri  2 x 60’  Praktik  Tatap muka  2 x 170’ | 1. Tes Tertulis 2. Tugas Terstruktur 3. Ujian Praktik | 1. Ujian Tulis : 2. Kesesuaian jawaban dengan materi yang dipelajari: 3. Tugas Terstruktur: Kesesuaian isi materi dengan penugasan 4. Tugas mandiri : Kesesuaian isi materi dengan penugasan 5. Ujian Praktik: Kesesuaian praktik yang dilakukan dengan daftar tilik | 5% | Nur Israyati, SST, M.Keb | | | | |
| 15 | Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan Bayi baru lahir normal, pemeriksaan fisik bayi dan antropometri, pemeriksaan tumbuh kembang dan massage pada bayi | Clinical Observasi  27 Juni sd 9 Juli 2022 | | | | | | | | Nur Israyati, SST, M.Keb | |
| 16 | **UJIAN AKHIR SEMESTER**  **Nur Israyati, SST, M.Keb**  **11-23 Juli 2022** | | | | | | | | | |  |

Referensi

Mar’at Samsunuwiyati. 2010*. “Psikologi Perkembangan”*. Bandung : PT. Remaja Rosdakarya.

1. Irawan, Dedy.2014.*Makalah KarakteristikPerkembangan Fisik Masa Akhir Anak-Anak.* (online) tersedia di <https://ira113blog.wordpress.com/makalah-karakteristik-perkembangan-fisik-masa-akhir-anak-anak/>
2. Nurhayati, Siti Rohmah.2015.*Masa Kanak-Kanak Akhir*. (online) tersedia di <http://staff.uny.ac.id/sites/default/files/pendidikan/nanang-erma-gunawan-spd-med/masa-kanak-akhirnanang-eg.pdf>
3. Ariyanti F, dkk. Diary tumbuh kembang anak usia 0-6 tahun. Bandung: Read Publising House; 2006. h. 3; 22-23.

|  |  |
| --- | --- |
| Ketua Prodi Sarjana Kebidanan Program Sarjana  Universitas Hang Tuah Pekanbaru  E:\TANDA TANGAN\ttd juLI.jpeg  (Juli Selvi Yanti, SST., M.Kes) | Pekanbaru 02 Februari 2022  Mediator MK  E:\TANDA TANGAN\TTD LIVA HAYATI.jpg  (Liva Maita, SST., M.Kes) |