

DAFTAR PUSTAKA

- Alamri, S., Hashmi, I. Al, Shrubka, K., Jamaan, S., Alrahbi, Z., & Kaabi, T. Al. (2022). Nursing Students' Perception and Attitude towards Objective Structured Clinical Examination in Oman. *Sultan Qaboos University Med J*, *A*, 22(August), 343–350.
- Alazmi, H. S. (2023). The value of systematic, iterative, video-based reflection analysis on preservice teacher actions in Kuwait: A preservice social studies teacher example. *Teaching and Teacher Education*, 121.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.tate.2022.103910>
- Alizadeh, S., Zamanzadeh, V., Ostovar, S., Ghaffari, R., Moonaghi, H. K., Johnston, A., & Valizadeh, L. (2023). The development and validation of a standardised eight-station OSCE for registration of undergraduate nursing students: A Delphi study. *Nurse Education in Practice*, 73(October).
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103817>
- Alkema, L., Chou, D., Hogan, D., Zhang, S., Moller, A.-B., Gemmill, A., Ma Fat, D., Boerma, T., Temmerman, M., Mathers, C., & Say, L. (2017). Global, regional, and national levels and trends in maternal mortality between 1990 and 2015, with scenario-based projections to 2030: a systematic analysis by the UN Maternal Mortality Estimation Inter-Agency Group. *Physiology & Behavior*, 176(1), 100–106. <https://doi.org/10.1177/0022146515594631>
- Alsaid, A. H., & Sheikh, M. Al. (2017). *Student and Faculty Perception of Objective Structured Clinical Examination : A Teaching Hospital Experience*. 49–55.
<https://doi.org/10.4103/1658-631X.194250>
- Alsalamah, Y., Albagawi, B., Babkair, L., Alsalamah, F., Itani, M. S., Tassi, A., & Fawaz, M. (2022). Perspectives of Nursing Students on Promoting Reflection in the Clinical Setting: A Qualitative Study. *Nursing Reports*, 12(3), 545–555.
<https://doi.org/10.3390/nursrep12030053>
- Alt, D., Raichel, N., & Naamati-Schneider, L. (2022). Higher Education Students' Reflective Journal Writing and Lifelong Learning Skills: Insights From an Exploratory Sequential Study. *Frontiers in Psychology*, 12(January).
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.707168>
- Angelina, J. A., Stephen, K. M., & Ipyana, M. (2021). The Impact of Low Fidelity Simulation on Nurse Competence in Active Management of Third Stage of Labor: An Intervention Study in Primary Health Care Settings in Tanzania. *Clinical Simulation in Nursing*, 56, 10–21. <https://doi.org/10.1016/j.ecns.2021.03.009>
- Arbie, R. S. (2023). *Penerapan refleksi diri terhadap keterampilan pijat stimulasi oksitosin pada mahasiswa d-iii kebidanan*.
- Aronson, L. (2011). Twelve tips for teaching reflection at all levels of medical education. *Medical Teacher*, 33(3), 200–205. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2010.507714>
- Bäck, L., Hildingsson, I., Sjöqvist, C., & Karlström, A. (2017). Developing competence and confidence in midwifery-focus groups with Swedish midwives. *Women and Birth*, 30(1), e32–e38. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2016.08.004>
- Baharuddin, M., Amelia, D., Suhowatsky, S., Kusuma, A., Suhargono, M. H., & Eng, B. (2019). Maternal death reviews: A retrospective case series of 90 hospital-based maternal deaths in 11 hospitals in Indonesia. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 144, 59–64. <https://doi.org/10.1002/ijgo.12736>
- Balbay, seher. (2021). *A Specific Implementation of Reflective Journals in Self-Regulating Academic Presentation Skills* *. 5(9), 12–24.
<https://doi.org/10.31458/iejcs.761278>
- Barton, E. A., Whittaker, J. V., Kinzie, M. B., Decoster, J., & Furnari, E. (2017). Understanding the relationship between teachers' use of online demonstration videos and fidelity of implementation in MyTeachingPartner-Math / Science.

- Teaching and Teacher Education*, 67, 189–201.
<https://doi.org/10.1016/j.tate.2017.06.011>
- Beauchamp, G., & Kennewell, S. (2010). Interactivity in the classroom and its impact on learning. *Computers and Education*, 54(3), 759–766.
<https://doi.org/10.1016/j.compedu.2009.09.033>
- Carby, N. (2023). Personalized Feedback in a Virtual Learning Environment. *Journal of Educational Supervision*, 6(1), 36–44. <https://doi.org/10.31045/jes.6.1.3>
- Care, J. H., Rezkiki, F., Amelia, S., Kartika, I. R., Keperawatan, D., Kesehatan, F., & Kock, U. F. De. (2021). *Efektifitas Penggunaan Video Learning dalam Meningkatkan Hasil Belajar Labskill Mahasiswa Keperawatan*. 6(3), 641–647.
<https://doi.org/10.32883/hcj.v6i3.1458>
- Carpenter, S. K., & Agarwal, P. K. (2020). How To Use Spaced Retrieval Practice Boost Learning. In *Iowa State University* (p. 12).
<http://pdf.retrievalpractice.org/SpacingGuide.pdf>
- Carroll, J. M., & Fox, A. C. (2017). Reading self-efficacy predicts word reading but not comprehension in both girls and boys. *Frontiers in Psychology*, 7(JAN), 1–9.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.02056>
- Chandra, I., & Tjhin, P. (2019). Hubungan keterampilan berpikir kritis (metakognitif) dengan indeks prestasi kumulatif pada mahasiswa fakultas kedokteran. *Jurnal Biomedika Dan Kesehatan*, 2(2), 51–57.
<https://doi.org/10.18051/JBiomedKes.2019.v2.51-57>
- Chen, L., & Jiang, W. (2022). Application effect of Kolb ' s experiential learning theory in clinical nursing teaching of traditional Chinese medicine. *Digital Health*, 366, 1–5.
<https://doi.org/10.1177/20552076221138313>
- Chen, S., Wang, R., Xu, N., Zhang, J., Liu, Y., Cong, S., Sun, X., Zhu, Z., Zhou, H., Gu, P., & Zhang, A. (2023). Identification of factors influencing core competence promotion among professional nurses and midwives: A qualitative study using the COM-B model. *Nurse Education in Practice*, 69(February), 103619.
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103619>
- Cheng, M. W. T., & Chan, C. K. Y. (2019). An experimental test: Using rubrics for reflective writing to develop reflection. *Studies in Educational Evaluation*, 61(April), 176–182. <https://doi.org/10.1016/j.stueduc.2019.04.001>
- Clemmer, R., & Vale, J. (2021). On The Record: Student Motivations for Recording Lectures and Implications for Learning. *Proceedings of the Canadian Engineering Education Association (CEEA)*, 1–6. <https://doi.org/10.24908/pceea.vi0.14908>
- Cook, B. R., Kamstra, P., Savige, T., Bannan, L., Alexandra, A., Cornes, I., Cook, B. R., Kamstra, P., Savige, T., Bannan, L., Cook, B. R., Kamstra, P., Savige, T., Bannan, L., Tjandra, E., Alexandra, A., & Cornes, I. (2020). The impact of peer-review on undergraduate grades when students decide whether to participate students decide whether to participate. *Journal of Geography in Higher Education*, 00(00), 1–17. <https://doi.org/10.1080/03098265.2020.1804844>
- Debourgh, G. A. (2017). *Student-Directed Video Validation of Psychomotor Skills Performance : A Strategy to Facilitate Deliberate Practice , Peer Review , and Team Skill Sets*. <https://doi.org/10.1515/ijnes-2016-0020>
- Derry, S. J., Pea, R. D., Barron, B., Engle, R. A., Erickson, F., Goldman, R., Hall, R., Koschmann, T., Lemke, J. L., Sherin, M. G., & Sherin, B. L. (2010). Conducting video research in the learning sciences: Guidance on selection, analysis, technology, and ethics. *Journal of the Learning Sciences*, 19(1), 3–53.
<https://doi.org/10.1080/10508400903452884>
- Devi, B. (2019). Comparison of the Effectiveness of Video - assisted Teaching Program and Traditional Demonstration on Nursing Students Learning Skills of Performing Obstetrical Palpation. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(2).

- <https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR>
- Dinas kesehatan Gorontalo. (2021). *Profil Kesehatan 2021* (Vol. 3).
- Dinkes Prov Gorontalo. (2020). *Profil Kesehatan Provinsi Gorontalo* (Vol. 13, Issue 1).
- Dinkes Provinsi Gorontalo. (2019). *Profil Kesehatan Provinsi Gorontalo*.
- Dunlosky, J., Rawson, K. A., Marsh, E. J., Nathan, M. J., & Willingham, D. T. (2013). Improving students' learning with effective learning techniques: Promising directions from cognitive and educational psychology. *Psychological Science in the Public Interest, Supplement*, 14(1), 4–58.
<https://doi.org/10.1177/1529100612453266>
- Dwi, A. F., Nur, Z., Fauziyatun, N., Nur, M., Annif, M., Khusnul, R. L., & Maharani Uke. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Unusa Press.
- Effendi, E. (2017). Hubungan Readiness (Kesiapan) Belajar Siswa Dengan Hasil Belajar Fisika Siswa Kelas X Smk Muhammadiyah 03 Sukaraja. *Jurnal Pendidikan Fisika*, 5(1), 15. <https://doi.org/10.24127/jpf.v5i1.740>
- Elvira, Ariani, D., Ikha, P., & Indri, M. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Kala III* (Tim MCU Group (ed.)). Mahakarya Citra Utama.
- Embo, M., Driessen, E., Valcke, M., & van der Vleuten, C. P. M. (2015). Relationship between reflection ability and clinical performance: A cross-sectional and retrospective-longitudinal correlational cohort study in midwifery. *Midwifery*, 31(1), 90–94. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2014.06.006>
- Fazli, M., & Saearani, T. (2019). *Learning Strategies Based on the Approach of Modelling by the Coach in Internalization Process of Wau Bulan Folk Dance*. 8(4), 418–428.
<https://doi.org/10.6007/IJARPED/v8-i4/6559>
- Folkvord, S. E., & Risa, C. F. (2023). Factors that enhance midwifery students' learning and development of self-efficacy in clinical placement: A systematic qualitative review. *Nurse Education in Practice*, 66(November 2022).
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2022.103510>
- Ghaderi, I., & Farrell, T. M. (2019). Toward effective feedback : From concept to practice. *Surgery*, 2–5. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2019.06.014>
- Gibbs, G. (1988). *Learning by doing a guide to teaching and learning methods.*, . Available at: Further Education Unit at Oxford Polytechnic.
<https://www.ed.ac.uk/reflection/reflectors-toolkit/reflecting-on-experience/gibbs-reflective-cycle>
- Giridharan, K., & Raju, R. (2016). Impact of Teaching Strategies: Demonstration and Lecture Strategies and Impact of Teacher Effect on Academic Achievement in Engineering Education. *International Journal of Educational Sciences*, 14(3), 174–186. <https://doi.org/10.1080/09751122.2016.11890491>
- Gungorduk, K., Olgac, Y., Gulseren, V., & Kocaer, M. (2018). Active management of the third stage of labor: A brief overview of key issues. *Turkish Journal of Obstetrics and Gynecology*, 15(3), 188–192. <https://doi.org/10.4274/tjod.39049>
- Halloran, L. (2016). The Value of Self-reflection. *The Journal for Nurse Practitioners*, , , 12(10), 437–438. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2016.09.004>
- Hamzah, N. (2021). Pengaruh Teknik Berdiskusi-Praktik-Refleksi Terhadap Pengajaran Dasar Keterampilan dan Pengembangan Perangkat Pembelajaran PAI dengan Pendekatan Saintifik. *Jurnal Sains Dan Teknologi Pendidikan*, 7, 163–173.
- Hanifah, S. (2020). Implementasi Strategi Active Learning Berbasis Problem Solving Untuk Meningkatkan Aktivitas Dan Hasil Belajar Bahasa Indonesia Siswa Kelas VII Di SMPN 5 Langgudu Tahun Pelajaran 2018/2019. *JUPE : Jurnal Pendidikan Mandala*, 5(6). <https://doi.org/10.58258/jupe.v5i6.1638>

- Hasan Ibrahim, A. S., Barry, H. E., Girvin, B., & Hughes, C. M. (2023). Development of a core set of clinical skills for pharmacist prescribers working in general practice: A Delphi study. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, 19(4), 628–633. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2023.01.002>
- Hasegawa, J., Tanaka, H., Tanaka, K., Sekizawa, A., Ishiwata, I., & Ikeda, T. (2019). Recent trend of maternal mortality due to obstetric hemorrhage in Japan. *Placenta*, 141(2023), 99. <https://doi.org/10.1016/j.placenta.2023.08.024>
- Hasyim, A. R., Syarif, S., Ahmad, M., Niswar, M., Stang, & Nasrudin, A. M. (2021). Enhance midwifery student skills about active management third stage labor via learning media. *Gaceta Sanitaria*, 35, S284–S287. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.035>
- Hattie, J., & Timperley, H. (2007). The power of feedback. *Review of Educational Research*, 77(1), 81–112. <https://doi.org/10.3102/003465430298487>
- Haughney, K., Wakeman, S., & Hart, L. (2020). Quality of Feedback in Higher Education : A Review of Literature. *Education Sciences*, 10(3), 60. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/educsci10030060>
- Hernon, O., McSharry, E., MacLaren, I., & Carr, P. J. (2023). The use of educational technology in teaching and assessing clinical psychomotor skills in nursing and midwifery education: A state-of-the-art literature review. *Journal of Professional Nursing*, 45(August 2022), 35–50. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2023.01.005>
- Hersh, A. R., Carroli, G., Hofmeyr, G. J., Garg, B., Gülmezoglu, M., Lumbiganon, P., De Mucio, B., Saleem, S., Festin, M. P. R., Mittal, S., Rubio-Romero, J. A., Chipato, T., Valencia, C., & Tolosa, J. E. (2023). Third stage of labor: evidence-based practice for prevention of adverse maternal and neonatal outcomes. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2022.11.1298>
- Hetaimish, B., Fracs, C., & Elbadawi, H. (2015). OSCE Assessment for Medical Student Clinical Skills and Performance , Are We Doing It The Right Way ? *International Journal of Science and Research*, 4(11), 963–967.
- Hunter, S., Pitt, V., Croce, N., & Roche, J. (2014). Nurse Education Today Critical thinking skills of undergraduate nursing students : Description and demographic predictors. *YNEDT*, 34(5), 809–814. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2013.08.005>
- Husebo, S. E., O'Regan, S., & Nestel, D. (2015). Reflective Practice and Its Role in Simulation. *Clinical Simulation in Nursing*, 11(8), 368–375. <https://doi.org/10.1016/j.ecns.2015.04.005>
- Husna, P. N. (2022). Pengaruh Indeks Prestasi Kumulatif Mahasiswa Program Studi S-1 Ilmu Perpustakaan , Fakultas Ilmu Budaya , Universitas Diponegoro Angkatan 2018 terhadap Kemampuan Literasi Informasi. 6(4), 465–478. <https://doi.org/10.14710/anuva.6.4.465-478>
- Hussain, M. A. (2020). Effectiveness of Demonstration Method to Teach the Abstract Concepts to the Children Between the Age of Six to Ten. an Experimental Research. *International Journal of Education (IJE)*, 8(2), 23–32. <https://doi.org/10.5121/ije.2020.8203>
- Idamayanti, R. (2020). students of physics education , Muslim University of Maros . The purpose of this collection in this study was carried out using product-moment correlation and t-. 3(Mid), 71–75.
- Imran, M. I. (2015). *Buku Modul Daftar Penyakit Kepaniteraan Klinik SMF Neurologi*. Syiah Kuala University Press.
- Indriayu M, Harini, S. et al. (2022). *Pendidikan Kewirausahaan Berbasis Keterampilan Non Kognitif Dapat Membentuk Generasi Yang Job Creator*. Deepublish.
- Jassim, L. L. (2018). The Impact of Using Video in Developing English Language Proficiency. *The Journal of Social Sciences Research*, 16–22. <https://doi.org/https://doi.org/10.32861/jssr.spi4.16.22>

- Jeong, H. (2017). *Effects of Nursing Students' Practices using Smartphone Videos on Fundamental Nursing Skills, Self-efficacy, and Learning Satisfaction in South Korea*. 8223(6), 2351–2365. <https://doi.org/10.12973/eurasia.2017.01229a>
- Kang, S. H. K. (2016). Spaced Repetition Promotes Efficient and Effective Learning: Policy Implications for Instruction. *Policy Insights from the Behavioral and Brain Sciences*, 3(1), 12–19. <https://doi.org/10.1177/2372732215624708>
- Karera, A., Kalondo, L., Amkongo, M., & Izaacs, L. (2023). *Radiography Writing for reflection: Radiography students' experiences with reflective journaling*. 29. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.radi.2023.07.009>
- Kassabry, M. F. (2023). Evaluation of simulation using objective structured clinical examination (OSCE) among undergraduate nursing students: A systematic review. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 18(January). <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2023.100553>
- Kava, L., Jones, K., Reed, B., Messman, A., Ehrman, R., Smylie, L., Mcrae, M., & Dubey, E. (2022). *Video-assisted self-reflection of resuscitations for resident education and improvement of leadership skills: A pilot study*. 80–85. <https://doi.org/10.1007/s40037-021-00690-9>
- Kemendes RI. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia 2020* (Vol. 48, Issue 1). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Kepmenkes. (2020). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/320/2020 tentang Standar Profesi Bidan. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., Mi, 5–24.
- Khan, K. Z., Ramachandran, S., Gaunt, K., & Pushkar, P. (2013). The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part I: An historical and theoretical perspective. *Medical Teacher*, 35(9). <https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.818634>
- Kunto, D., Sundari, S., & Afandi, M. (2021). *Pengaruh Pembelajaran E-Learning Terhadap Peningkatan The Influence of Using E-learning Lectures on the Motivation and Cognitive Improvement of Nursing Students Poltekkes dr. Soepraoen Malang*. 17(1), 145–158. <https://doi.org/https://doi.org/10.31101/jkk.2153>
- Lafayette, W. (2015). Helicopter Aerodynamics and Design Course Developed from a Research- Informed Framework Helicopter Aerodynamics and Design Course Developed from a Research-Informed Framework. *American Society for Engineering Education*, 1, 26. <https://doi.org/10.18260/p.24177>
- Lailatunnikmah, Wijayanti, W., & Aritha, D. (2015). *KULIAH ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA MAHASISWA PRODI D-III KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2013-2014 TAHUN*. 7(1).
- Lestari, S. M. P. (2019). Perbedaan Tingkat Refleksi Diri dalam Pembelajaran Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Malahayati Tahun 2019. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 6, 257–263.
- Lew, M. D. N., & Schmidt, H. G. (2011). Self-reflection and academic performance: Is there a relationship? *Advances in Health Sciences Education*, 16(4), 529–545. <https://doi.org/10.1007/s10459-011-9298-z>
- Lu, L. (2014). Cultivating Reflective Practitioners in Technology Preparation: Constructing TPACK through Reflection. *Education Sciences*, 4(1), 13–35. <https://doi.org/10.3390/educsci4010013>
- Maharani, W. A., Retnaningtyas, E., & Wardani, L. K. (2020). Analisa Pemahaman Metode Demonstrasi Terhadap Implementasi Skills Lab Pemeriksaan Kehamilan (ANC) Mahasiswi D III Kebidanan. *Journal for Quality in Women's Health*, 3(1), 37–43. <https://doi.org/10.30994/jqwh.v3i1.47>
- Marditol, D., & Subaryanta. (2023). *Pembelajaran Matematika Menuju Student Well*

Being. Uwais Inspirasi Indonesia.

- Marshall, T. (2019). The concept of reflection: a systematic review and thematic synthesis across professional contexts. *Reflective Practice*, 20(3), 396–415. <https://doi.org/10.1080/14623943.2019.1622520>
- Martini, N., Prasetyo, D., Setiawati, E. P., Husin, F., Wahmurti, T., Budimansyah, D., Kesehatan, I., Fakultas, M., Universitas, K., Ilmu, D., Anak, K., Kedokteran, F., Padjadjaran, U., Ilmukedokteran, D., Fakultas, J., Universitas, K., Pendidikan, D., Universitas, K., & Indonesia, P. (2019). *Pada Mahasiswa Program Diploma Kebidanan*. 5(2), 144–153.
- Matshaka, L. (2021). *International Journal of Africa Nursing Sciences Self-reflection : A tool to enhance student nurses ' authenticity in caring in a clinical setting in South Africa*. 15.
- Melani, N., & Nurwahyuni, A. (2022). Analisis Faktor yang berhubungan dengan Demand Atas Pemanfaatan Penolong Persalinan Di Provinsi Banten: Analisis Data Susenas 2019. *Jurnal Inovasi Penelitian*, Vol.2 No.1. <https://doi.org/10.47492/jip.v2i10.1311>
- Mendikbud. (2020). PERATURAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 2 TAHUN 2020 TENTANG TATA CARA PELAKSANAAN UJI KOMPETENSI MAHASISWA BIDANG KESEHATAN. *Menteri Kesehatan Republik Indonesia Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*, 69(555), 1–53.
- Mirdanda, A. (2018). *Motivasi Berprestasi & Disiplin Peserta Didik serta Hubungannya dengan Hasil Belajar*. Yudha English Gallery.
- Muflih, M. H., & Utami, R. Y. (2020). Pengaruh Umpan Balik Menggunakan Video Terhadap Motivasi Belajar Mahasiswa Pada Latihan OSCE Di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara. *Jurnal Pandu Husada*, 1(2), 82. <https://doi.org/10.30596/jph.v1i2.4545>
- Mulli, J., Nowell, L., & Lind, C. (2021). *Nurse Education Today Reflection-in-action during high-fidelity simulation : A concept analysis*. 97(November 2020).
- Muntamah, U. (2017). Analisis pengaruh metode pembelajaran praktik laboratorium berdasarkan target kompetensi terhadap peningkatan skill pada mata ajar keperawatan gawat darurat dan manajemen bencana. *Proceedings Education and Language International Conference*, 1(1), 880–888.
- Nainggolan, A. M., & Daeli, A. (2021). Analisis Teori Perkembangan Kognitif Jean Piaget dan Implikasinya bagi Pembelajaran. *Journal of Psychology "Humanlight"*, 2(1), 31–47. <https://doi.org/10.51667/jph.v2i1.554>
- Nasiri, M., Yektatalab, S., Momennasab, M., & Vizeshfir, F. (2023). Using objective structured clinical examination (OSCE) for circulating and scrub skills of first-semester operating room technology students: Is it valid and reliable? *Heliyon*, 9(3). <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e14395>
- Nassar, A. K., Al-Manaseer, F., Knowlton, L. M., & Tuma, F. (2021). Virtual reality (VR) as a simulation modality for technical skills acquisition. *Annals of Medicine and Surgery*, 71(August). <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2021.102945>
- Nguoi, C., Lam, C., & Habil, H. B. (2020). Peer Feedback in Technology-Supported Learning Environment : A Comprehensive Review Peer Feedback in Technology-Supported Learning Environment : A Comprehensive Review. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 1(9), 762–783. <https://doi.org/10.6007/IJARBSS/v10-i9/7866>
- Noor, M. M. (2009). Pengaruh Pemberian Umpan Balik Rekaman Video Dan Motivasi Belajar Terhadap Hasil Belajar Micro Teaching Mahasiswa. *Perspektif Ilmu Pendidikan*, 19(X), 43–54. <https://doi.org/10.21009/pip.191.6>
- Nugraha, I., Widodo, A., & Riandi, R. (2020). Refleksi Diri dan Pengetahuan Pedagogi

- Konten Guru Biologi SMP melalui Analisis Rekaman Video Pembelajaran. *Jurnal Pendidikan Sains Indonesia*, 8(1), 10–26. <https://doi.org/10.24815/jpsi.v8i1.15317>
- Nurhasanah. (2019). *Perkembangan Pembelajaran Praktik Klinik Kebidanan*. Depublish.
- Nurwahidah, C. D., Zaharah, Z., & Sina, I. (2021). Media Video Pembelajaran Dalam Meningkatkan Motivasi Dan Prestasi Mahasiswa. *Rausyan Fikr : Jurnal Pemikiran Dan Pencerahan*, 17(1). <https://doi.org/10.31000/rf.v17i1.4168>
- Odhabi, H., & Nicks-Mccaleb, L. (2011). Video recording lectures: Student and professor perspectives. *British Journal of Educational Technology*, 42(2), 327–336. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8535.2009.01011.x>
- Oktaria, D. (2015). Refleksi Diri sebagai Salah Satu Metode Pembelajaran di Fakultas Kedokteran Self - Reflection as a Learning Method at Faculty of Medicine. *Prosiding Seminar Presentasi Artikel Ilmiah Dies Natalis FK Unila Ke 13*, 76–82.
- Oktaria, D., Sari, D. P., Soemantri, D., & Greviana, N. (2022). Memfasilitasi Kemampuan Refleksi Diri Mahasiswa Kedokteran: Apa Dan Bagaimana? *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia: The Indonesian Journal of Medical Education*, 11(3), 340. <https://doi.org/10.22146/jpki.65660>
- Pajnikhar, M., & Fekonja, Z. (2018). *Self-reflection during first clinical practice : The experiences of nursing students Nurse Education Today Self-reflection during first clinical practice : The experiences of nursing students*. 72(January 2020), 61–66. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.10.019>
- Park, S., Hur, H. K., Kim, K. K., & Song, H.-Y. (2017). Development and Testing of a Mastery Learning Program of Nursing Skills for Undergraduate Nursing Students. *Korean Society of Nursing Science*, 47. [https://doi.org/10.1016/S0001-2092\(07\)67158-0](https://doi.org/10.1016/S0001-2092(07)67158-0)
- Patel, S. S. (2023). Explainable machine learning models to analyse maternal health. *Data and Knowledge Engineering*, 146(June). <https://doi.org/10.1016/j.datak.2023.102198>
- Payadnya, I. P. A. A., & Jayantika, I. G. A. N. T. (2018). *Panduan Penelitian Eksperimen Beserta Analisis Statistik dengan SPSS* (1st ed.). Deepublish.
- Permata Sari, D., Nugroho, H., & Abdillah, I. (2021). Jurnal Sains dan Kesehatan. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(4), 482–488.
- Pilioci, S. N., Salim, S. Y., & Heffernan, D. S. (2018). *A Randomized Controlled Trial of Video Education versus Skill Demonstration : Which Is More Effective in Teaching Sterile Surgical Technique ?* 19(Xx), 1–10. <https://doi.org/10.1089/sur.2017.231>
- Putri, A. F. (2019). Pentingnya Orang Dewasa Awal Menyelesaikan Tugas Perkembangannya. *Indonesian Journal of School Counseling*, 3(2), 35–40. <https://doi.org/https://doi.org/10.23916/08430011>
- Raams, T. M., Browne, J. L., Festen-Schrier, V. J. M. M., Klipstein-Grobusch, K., & Rijken, M. J. (2018). Task shifting in active management of the third stage of labor: A systematic review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-018-1677-5>
- Ram, Mohan Rao, P.Chugh, K. L., Sai Prasad, K., & Shekar, K. (2018). Impact of Active Learning in Engineering Education. *Proceedings of the 6th IEEE International Conference on MOOCS Innovation and Technology In Education, MITE 2018*, 107–114. <https://doi.org/10.1109/MITE.2018.8747038>
- Rensburg, G. H. Van, Africa, S., Botma, Y., Africa, S., Heyns, T., Coetzee, I. M., & Africa, S. (2018). Creative Strategies to Support Student Learning. *South African Journal of Higher Education*, 32(6), 604–618. <https://doi.org/https://doi.org/10.20853/32-6-2888>
- Retno Heru Setyorini. (2017). View of PROSES PEMBELAJARAN MANAJEMEN AKTIF KALA III MAHASISWA DIPLOMA III KEBIDANAN.pdf. *Jurnal Ilmiah*

Bidan, II.

- Rianti. (2023). *Asyik Belajar Cahaya dengan Metode Demonstrasi* (M.Hidayat (ed.)). Pusat Pengembangan Pendidikan dan Penelitian Indonesia.
- Ripursari, T. (2018). *Peran Bidan Terhadap Penanganan Gawat Darurat Obstetri*. STRADA PRESS.
- Rizkiana, F., Dasna, I. W., & Marfu'ah, S. (2016). Pengaruh Praktikum dan Demonstrasi dalam Pembelajaran Inkuiri Terbimbing Terhadap Motivasi Belajar Siswa Pada Materi Asam Basa Ditinjau Dari Kemampuan Awal. *Jurnal Pendidikan: Teori, Penelitian, Dan Pengembangan*, 1(3), 354–362.
- Rubin, R. S. (2006). The Academic Journal Review Process as a Framework for Student Developmental Peer Feedback. *Journal of Management Education*, 30(2), 378–398. <https://doi.org/10.1177/1052562905277185>
- Sageer, R., Kongnyuy, E., Adebimpe, W. O., Omosehin, O., Ogunsola, E. A., & Sanni, B. (2019). Causes and contributory factors of maternal mortality: Evidence from maternal and perinatal death surveillance and response in Ogun state, Southwest Nigeria. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2202-1>
- Said, H., & Hasanuddin, M. I. (2019). *Media Pembelajaran Berbasis ICT* (M. Ali Rusdi (ed.); Pertama). IAIN PAREPARE NUSANTARA PRESS.
- Sandars, J. (2009). *The use of reflection in medical education : AMEE Guide No . 44*. 44, 685–695. <https://doi.org/10.1080/01421590903050374>
- Santoso, A. K. S. F., & Ali, M. M. (2021). Pengembangan Model Jenjang Karir profesional Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sidoarjo. *Jurnal Ilmu Administrasi*, 18(1), 1–12.
- Sardiman. (2014). *Interaksi dan Motivasi Belajar Mengajar*. Rajawali Press.
- Sari, I. P., & Sundari, S. (2021). The Use of Video as a Learning Strategy in Supporting the Increasing Knowledge and Clinical Skills of Nursing Students. *Media Keperawatan Indonesia*, 18. <https://doi.org/10.26714/mki.4.1.2021.47-55>
- Satria, S., & Nganjuk, B. (2016). *Panduan Objective Structured Clinical Examination (Osce)*.
- Schon, D. A. (1986). The Reflective Practitioner: How Professionals Think in Action', The Journal of Continuing Higher Education. *The Journal of Continuing Higher Education*, 34(3), 29–30. <https://doi.org/10.1080/07377366.1986.10401080>
- Setianegasara, G., Widiyati, S., Winarni, Duriyany Embun, & Aris Sunindyo. (2020). TINGKAT LITERASI KEUANGAN PELAKU BISNIS GENERASI MILENIAL DI SEMARANG DAN KORELASINYA DENGAN VARIABEL DEMOGRAFI. *Prosiding Seminar Nasional Hasil Penelitian Dan Pengabmas Masyarakat Polines*, 3, 115–131.
- Setianingsih, F. A. (2017). Perbedaan Metode Video Tutorial dan Simulasi dengan Demonstrasi terhadap Kompetensi Mahasiswa Keperawatan dalam Melakukan Skills Tracheostomy Care di Universitas Muhammadiyah Surakarta. In *Universitas Muhammadiyah Surakarta Repository*.
- Siriwardhana, S., & Moehler, R. C. (2023). Enabling productivity goals through construction 4.0 skills: Theories, debates, definitions. *Journal of Cleaner Production*, 425(June), 139011. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2023.139011>
- Solihah, R., Sunarni, N., & Litasari, R. (2022). Penggunaan Metode Pembelajaran Praktikum Berbasis Video Convergence Terhadap Keterampilan Mahasiswa Kebidanan. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-Ilmu Keperawatan, Analis Kesehatan Dan Farmasi*, 22(1), 1. <https://doi.org/10.36465/jkbth.v22i1.892>
- Sri Amnah, T. I. (2016). *HUBUNGAN INDEKS PRESTASI KUMULATIF DENGAN KETERAMPILAN PROSES SAINS MAHASISWA PENDIDIKAN BIOLOGI FKIP*

- UIR T.A 2013/2014. 4(1), 137–144.
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran* (Edisi 2). Mitra Wacana Media.
- Stroebe, W. (2016). Why Good Teaching Evaluations May Reward Bad Teaching: On Grade Inflation and Other Unintended Consequences of Student Evaluations. *Perspectives on Psychological Science*, 11(6), 800–816. <https://doi.org/10.1177/1745691616650284>
- Suarayasa, K. (2020). *Strategi Menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia* (1st ed.). Deepublish.
- Sugiono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D* (2nd ed.). ALFABETA Bandung.
- Sumiati, T., Septiani, N., Widodo, S., & Caturiasari, J. (2019). Building children's learning motivation through positive reinforcement in science and math classroom. *Journal of Physics: Conference Series*, 1318(1). <https://doi.org/10.1088/1742-6596/1318/1/012023>
- Suratmi, Rukman Abdullah, & M Taufik. (2017). Hubungan Antara Tingkat Kecemasan Dengan Hasil Belajar Mahasiswa Di Program Studi Pendidikan Biologi Untirta. *Jurnal Pembelajaran Biologi*, 4(1), 1,11,15.
- Susiloningtyas, I. (2017). Pengaruh Kompetensi Dosen, Motivasi Belajar dan Indeks Prestasi Kumulatif terhadap Keterampilan Pemasangan Alat Konsentrasi dalam Rahim Oleh Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang. *Jurnal Siklus*, 6(1), 181–187. <https://doi.org/https://doi.org/10.30591/siklus.v6i1.469>
- Sutiah. (2019). *BUDAYA BELAJAR DAN INOVASI PEMBELAJARAN PAI* (Pertama). Nizamia Learning Center.
- Tawanwongsri, W. (2019). Reflective and feedback performances on Thai medical students' patient history- taking skills. *BMC Medical Education*, 19(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1585-z>
- Teng, H., Du, L., & Zhang, K. (2014). Project-Driven Learning-by-Doing Method for Teaching Software Engineering Using Virtualization Technology. *Journal of Emerging Technologies in Learning*, 9(9), 26–31. <https://doi.org/https://doi.org/10.3991/ijet.v9i9.4006>
- Tiarina, Y., & Rozimela, Y. (2017). *Reflection on Action: The Use of Reflective Journal Plus Video Recording*. 110(Iselt), 228–234. <https://doi.org/10.2991/iselt-17.2017.40>
- Tim Riskesdas. (2019). *Laporan Provinsi Gorontalo Riskesdas 2018*. Badan Litbang Kesehatan.
- Tohidi, S., Karimi, Hossein, M., Shayan, A., & Ahmadinia, H. (2019). The Effect of Self-learning Module on Nursing Students' Clinical.pdf. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(2).
- Tursina, A., Safaria, T., & Mujidin, M. (2016). Pengaruh Bimbingan Preceptorship Model Kognitif Sosial Terhadap Peningkatan Kompetensi Klinik pada Mahasiswa. *Jurnal Bimbingan Dan Konseling*, 5(1), 79. <https://doi.org/10.12928/psikopedagogia.v5i1.4593>
- Uygun, J., Stuart, E., De Paor, M., Wallace, E., Duffy, S., O'Shea, M., Smith, S., & Pawlikowska, T. (2019). A Best Evidence in Medical Education systematic review to determine the most effective teaching methods that develop reflection in medical students: BEME Guide No. 51. *Medical Teacher*, 41(1), 3–16. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1505037>
- Viswasom, A. A., & Jobby, A. (2017). Effectiveness of Video Demonstration over Conventional Methods in Teaching Osteology in Anatomy. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 9–11. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/24029.9429>
- Vorakorn, Tuvachit Kittitouch, S. (2018). Integrating Adapted Approaches of Writing

- Instructions with Alternative Assessment to Improve Academic Writing Ability. *Arab World English Journal*, 9(3), 188–206.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.24093/awej/vol9no3.13>
- Wahyuningsih, E. S. (2020). *Model Pembelajaran Mastery Learning (Pertama)*. Deepublish.
- Wain, A. (2017). Learning through reflection. *British Journal of Midwifery*, 25(10), 662–666. <https://doi.org/10.12968/bjom.2017.25.10.662>
- Wati, H. M., Rahmi, B. A., & Tabrani, S. (2024). EFEKTIVITAS PEMBELAJARAN KETERAMPILAN KLINIS DENGAN METODE PEMBUATAN VIDEO MANDIRI DAN DEMONSTRASI LANGSUNG ONLINE PADA MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ABDURRAB. 7(1), 3–8.
- Wedgeworth, M. L., Carter, S. C., & Ford, C. D. (2017). Clinical Faculty Preceptors and Mental. *TJNP: The Journal for Nurse Practitioners*, 1–7.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.nurpra.2017.01.011>
- Weeks, A. D., & Fawcus, S. (2020). Management of the third stage of labour: (for the Optimal Intrapartum Care series edited by Mercedes Bonet, Femi Oladapo and Metin Gülmezoglu). *Best Practice and Research: Clinical Obstetrics and Gynaecology*, 67, 65–79. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2020.03.003>
- Weinstein, Y., Madan, C. R., & Sumeracki, M. A. (2018). Teaching the science of learning. *Cognitive Research: Principles and Implications*, 3(1).
<https://doi.org/10.1186/s41235-017-0087-y>
- WHO. (2012). *WHO Recommendations for the Prevention and Treatment of Postpartum Haemorrhage*. World Health Organization.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK131942/>
- WHO. (2013). *Maternal Death Surveillance and Response Technical Guidance Information For Action to Prevent Maternal Death*. WHO Document Production Services.
- Widiansyah, A. (2021). Analisis Model Pembelajaran Reflektif Dalam Meningkatkan Hasil Belajar Mahasiswa Pada Mata Kuliah Pendidikan Pancasila. *Cakrawala - Jurnal Humaniora*, 21(1), 19–24. <https://doi.org/10.31294/jc.v21i1.9619>
- Wilson, K. E., & Hobbs, J. R. (2023). Innovative use of a flipped-classroom approach to teach fundamental nursing skills. *Teaching and Learning in Nursing*, 18(1), 144–147. <https://doi.org/10.1016/j.teln.2022.08.002>
- Wisniewski, B., Zierer, K., Hattie, J., & Wang, L. (2020). *The Power of Feedback Revisited: A Meta-Analysis of Educational Feedback Research*. 10(January), 1–14. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.03087>
- Yang, K. H., Chen, H., Liu, C. J., Zhang, F. F., & Jiang, X. L. (2022). Effects of reflective learning based on visual mind mapping in the fundamentals of nursing course: A quasi-experimental study. *Nurse Education Today*, 119(May).
<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105566>

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Kepada Yth.

Mahasiswa Semester IV D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Gorontalo

Di- Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indriyani S. Laidingo

NIM : P102221033

Adalah mahasiswa Sekolah Pascasarjana Program
Studi Ilmu Kebidanan

(S2) Universitas Hasanuddin yang sedang melaksanakan
penelitian dengan judul

“Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman
terhadap Peningkatan Keterampilan Manajemen Aktif Kala III
dan Hasil Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
Mahasiswa Kebidanan”. Penelitian ini bertujuan untuk
menganalisis pengaruh penerapan jurnal reflektif dan video
rekaman dalam proses pembelajaran dan membandingkan
perbedaan keterampilan dan hasil OSCE manajemen aktif
kala III mahasiswa kebidanan.

Sehubungan dengan hal di atas, saya berharap pada
saudari untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian
ini. Kerahasiaan atas semua informasi yang diberikan akan

dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian dan tidak akan
menimbulkan akibat apapun bagi responden. Apabila saudara
menyetujui, maka saya berharap kesediaannya untuk
menandatangani lembar persetujuan yang akan saya
bagikan. Atas perhatian, kerja sama dan kesediannya menjadi
responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

(Indriyani S. Laidingo)

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman terhadap Peningkatan Keterampilan Manajemen Aktif Kala III dan Hasil Objective Structured Clinical Examination (OSCE) Mahasiswa Kebidanan”. Saya akan menjawab dengan jujur seluruh pertanyaan yang berkaitan dengan penelitian.

Demikian surat persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gorontalo,/..../2024
Responden

Lampiran 3

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
MANAJEMEN AKTIF KALA III**

Pengertian	Tindakan yang dilakukan setelah bayi lahir untuk mempercepat lepasnya plasenta
Tujuan	1. Menurunkan kejadian perdarahan postpartum 2. Mengurangi lamanya kala III 3. Mengurangi angka kematian dan kesakitan yang berhubungan dengan perdarahan
Kebijakan	Lakukan manajemen aktif kala III segera setelah bayi lahir pada semua persalinan
Referensi	1. (Dwi et al., 2020) 2. Cheklist Pertolongan Persalinan dengan APN Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Gorontalo
Alat dan bahan	1. Handscoen steril 2. Oksitosin 10 IU 3. Sduit 3 cc 4. Klem tali pusat 5. Benang tali pusat 6. Gunting tali pusat 7. Kain kassa steril 8. Bengkok 9. Tempat plasenta
Prosedur/ Langkah-langkah	1. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus (hamil tunggal)

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi dengan baik 3. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikkan oksitosin 10 IU secara intramuscular di 1/3 paha atas ibu bagian distal lateral (lakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin) 4. Setelah 2 menit pasca persalinan jepit tali pusat dengan klem kira-kira 3 cm dari tali pusat bayi. Mendorong isi tali pusat ke arah distal (ibu) dan jepi kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama. 5. Pemotongan tali pusat <ol style="list-style-type: none"> a. Dengan satu tangan, pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi), dan lakukan pemotongan tali pusat menggunakan gunting di antara 2 klem tersebut. b. Ikat tali pusat dengan benang DTT atau steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya. c. Lepaskan klem dan masukkan dalam wadah yang telah disediakan. 6. Letakkan bayi tengkurap di dada ibu. Luruskan bahu bayi sehingga bayi menempel di dada/perut ibu. Usahakan kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting payudara ibu.
--	---

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Selimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan pasang topi di kepala bayi. 8. Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva 9. Letakkan satu tangan di atas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi kontraksi. Tangan lain menegangkan tali pusat 10. Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang-atas (dorso kranial) secara hati-hati (untuk mencegah inversion uteri). Jika plasenta tidak lahir setelah 30-40 detik, hentikan penegangan tali pusat dan tunggu hingga timbul kontraksi berikutnya. Ulangi prosedur di atas. Jika uterus tidak segera berkontraksi, minta ibu, suami atau anggota keluarga untuk melakukan stimulasi puting susu. 11. Lakukan penegangan tali pusat dan dorongan dorso-kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian ke arah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap lakukan tekanan dorso-kranial) <ol style="list-style-type: none"> a. Jika tali pusat bertambah Panjang, pindahkan klem hingga berjarak sekitar 5-10 cm dari vulva dan lahirkan plasenta b. Jika plasenta tidak lepas setelah 15 menit setelah menegangkan tali pusat:
--	--

	<ol style="list-style-type: none"> 1) Beri dosis ulangan oksitosin 10 IU secara IM 2) Lakukan kateterisasi (aseptik) jika kandung kemih penuh 3) Minta keluarga untuk menyiapkan rujukan 4) Ulangi penegangan tali pusat 15 menit berikutnya 5) Jika plasenta tidak lahir dalam 30 menit setelah bayi lahir atau bila terjadi perdarahan, segera lakukan manual plasenta. <p>12. Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin. Dengan lembut dan perlahan melahirkan selaput ketuban tersebut. Jika selaput robek, memakai sarung tangan DTT/steril dan memeriksa vagina dan cerviks ibu dengan seksama. Menggunakan jari-jari tangan/klem/forceps DTT/steril untuk melepaskan bagian selaput yang tertinggal.</p> <p>13. Rangsangan taktil (massage) uterus. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, melakukan massage uterus, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan massage dengan Gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus menjadi keras). Lakukan tindakan yang diperlukan jika</p>
--	---

	<p>uterus tidak berkontraksi setelah 15 detik massage.</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Periksa kedua sisi plasenta baik yang bagian ibu maupun bayi dan pastikan selaput ketuban lengkap dan utuh. Masukkan plasenta ke dalam kantung plastic atau tempat khusus. 15. Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Lakukan penjahitan bila laserasi menyebabkan perdarahan. Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif, segera lakukan penjahitan.
--	--

Lampiran 4

STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR (SOP) METODE DEMONSTRASI

Pengertian	Metode mengajar yang menggunakan peragaan untuk memperjelas suatu pengertian atau untuk memperlihatkan bagaimana melakukan suatu keterampilan kepada peserta didik
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan gambaran yang jelas tentang keterampilan yang akan diajarkan 2. Menunjukkan dengan jelas langkah langkah dari suatu keterampilan yang akan diajarkan 3. Untuk mengembangkan refleksi kritis siswa terhadap pengalaman belajar dan keterampilan belajar mandiri.
Referensi	(Rianti, 2023)
Prosedur/Langkah-langkah	<p>Tahap 1: Perencanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Merumuskan tujuan pembelajaran yang diharapkan 2. Semua media yang digunakan ditempatkan pada posisi yang baik sehingga peserta didik dapat melihat 3. Peserta didik disarankan membuat catatan yang dianggap perlu 4. Menetapkan rencana penilaian terhadap kemampuan peserta didik

	<p>Tahap 2: Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memulai demonstrasi dengan menarik perhatian peserta didik 2. Mengingat pokok-pokok materi yang akan didemonstrasikan agar demonstrasi mencapai sasaran 3. Memperhatikan keadaan peserta didik, apakah semua mengikuti demonstrasi dengan baik 4. Memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk aktif memikirkan lebih lanjut tentang apa yang dilihat dan didengar dalam bentuk mengajukan pertanyaan
	<p>Tahap 3: Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk melakukan latihan keterampilan secara mandiri 2. Memberikan motivasi dan penguatan bila peserta didik berhasil maupun kurang berhasil. 3. Dosen dan peserta didik mengadakan evaluasi kembali terhadap demonstrasi yang dilakukan, apakah sudah berjalan efektif sesuai dengan yang diharapkan

Lampiran 5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) JURNAL REFLEKTIF DENGAN BANTUAN VIDEO REKAMAN MAHASISWA

Pengertian	Jurnal reflektif adalah kumpulan catatan perenungan dan analisis tentang aktifitas serta rencana tindak lanjut untuk hal-hal yang ditemukan dalam perenungan tersebut dengan dibantu video rekaman mahasiswa saat praktik
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan jurnal reflektif dapat digunakan sebagai alat untuk mengevaluasi bahwa pembelajaran klinis benar-benar terjadi dan tantangan apa yang dialami siswa yang dapat mempengaruhi pembelajaran. 2. Untuk mengembangkan refleksi kritis siswa terhadap pengalaman belajar dan keterampilan belajar mandiri.
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. (Husebo et al., 2015) 2. (Gibbs, 1988)
Prosedur/Langkah-langkah	<p>Recording</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Selama anda praktik manajemen aktif kala III, rekam video dari

	<p>aktifitas praktik yang ingin direfleksikan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Setelah selesai, simpan video dan pastikan kualitas rekaman cukup baik untuk pengamatan nanti.
	<p>Tahap 1: Description</p> <p>Mahasiswa diminta untuk menonton video rekaman mereka saat praktik manajemen akti kala III dengan cermat Tuliskan dengan rinci apa yang sedang terjadi selama praktik manajemen aktif kala III yang akan direfleksikan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa yang terjadi? 2. Kapan dan dimana itu terjadi? 3. Siapa yang hadir? 4. Apa yang anda dan orang lain lakukan? 5. Apa hasil dari situasi ini? 6. Mengapa anda ada disana? 7. Apa yang anda inginkan terjadi? <p>Fokus pada penjelasan objektif berkaitan dengan praktik tersebut. Hindari membuat penilaian atau kesimpulan pada tahap ini; hanya berikan deskripsi faktual.</p>
	<p>Tahap 2: Feelings</p>

	<p>Renungkan perasaan dan pemikiran yang anda alami selama praktik manajemen aktif kala III yang terlihat dalam video rekaman. Sementara menonton video, identifikasi dan deskripsikan perasaan dan pemikiran anda tanpa melakukan analisis lebih lanjut. Tujuannya adalah memahami reaksi emosional dan pemikiran awal anda terhadap praktik tersebut saat melihat video.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa yang anda rasakan selama situasi ini? 2. Apa yang anda rasakan sebelum dan sesudah situasi? 3. Menurut anda apa yang orang lain rasakan tentang situasi ini? 4. Menurut anda apa yang orang lain rasakan tentang situasi sekarang? 5. Apa yang anda pikirkan selama situasi ini? 6. Apa pendapat anda tentang situasi sekarang?
	<p>Tahap 3: Evaluation</p> <p>Mengevaluasi praktik manajemen aktif kala III yang terlihat dalam video dengan mengidentifikasi apa yang</p>

	<p>dianggap “baik” dan “buruk” dari perspektif anda. Buat penilaian terkait nilai atau aspek positif dan negatif dari praktik tersebut seperti yang terlihat dalam video rekaman.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa yang baik dan buruk tentang pengalaman itu? 2. Apa yang berjalan dengan baik? 3. Apa yang tidak berjalan dengan baik? 4. Apa kontribusi anda dan orang lain terhadap situasi tersebut (positif atau negatif)?
	<p>Tahap 4: Analysis</p> <p>Sementara menonton video, coba memahami situasi praktik manajemen aktif kala III dengan lebih mendalam. Buat makna atau pemahaman yang lebih dalam tentang praktik tersebut dengan menghubungkannya dengan pengalaman atau pengetahuan sebelumnya. Pertimbangkan ide atau pandangan dari luar pengalaman anda sendiri seperti konsep, teori atau perspektif yang relevan yang dapat diterapkan pada praktik tersebut. Bandingkan pengalaman anda dengan</p>

	<p>pengalaman orang lain, baik yang serupa maupun yang berbeda untuk mendapatkan sudut pandang yang lebih luas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengapa semuanya berjalan dengan baik? 2. Mengapa tidak berjalan dengan baik? 3. Apa arti yang bisa saya buat dari situasi ini? 4. Pengetahuan saya sendiri atau orang lain (misalnya literatur akademis) yang dapat membantu saya memahami situasinya?
	<p>Tahap 5: Learning</p> <p>Pertimbangkan tindakan atau langkah lain yang mungkin dapat diambil selama praktik manajemen aktif kala III berdasarkan video yang anda lihat. Menarik kesimpulan secara umum dari pengalaman dan analisis yang telah dilakukan saat menonton video. Identifikasi pembelajaran yang dapat diterapkan di masa depan dan rumuskan pemahaman yang lebih luas dari praktik tersebut berdasarkan analisis video rekaman.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apa yang saya pelajari dari situasi ini 2. Bagaimana ini bisa menjadi situasi yang lebih positif bagi semua orang yang terlibat? 3. Keterampilan apa yang perlu saya kembangkan agar saya dapat menangani situasi seperti ini dengan lebih baik? 4. Apa lagi yang bisa saya lakukan?
	<p>Tahap 6: Action Plan</p> <p>Renungkan dan rencanakan tindakan yang akan anda ambil jika situasi praktik serupa terjadi lagi berdasarkan pembelajaran dari video tersebut. Pertimbangkan langkah-langkah konkret yang dapat anda lakukan untuk meningkatkan respons anda terhadap praktik manajemen aktif kala III di masa depan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jika saya harus melakukan hal yang sama lagi, apa yang akan saya lakukan secara berbeda? 2. Bagaimana saya akan mengembangkan keterampilan yang dibutuhkan yang saya butuhkan?

	3. Bagaimana saya bisa memastikan bahwa saya dapat bertindak secara berbeda lain kali?
--	--

Lampiran 6

STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR (SOP) JURNAL REFLEKTIF DENGAN BANTUAN VIDEO REKAMAN DOSEN

Pengertian	Jurnal reflektif adalah kumpulan catatan perenungan dan analisis tentang aktifitas serta rencana tindak lanjut untuk hal-hal yang ditemukan dalam perenungan tersebut
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan jurnal reflektif dapat digunakan sebagai alat untuk mengevaluasi bahwa pembelajaran klinis benar-benar terjadi dan tantangan apa yang dialami siswa yang dapat mempengaruhi pembelajaran. 2. Untuk mengembangkan refleksi kritis siswa terhadap pengalaman belajar dan keterampilan belajar mandiri.
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. (Husebo et al., 2015) 2. (Gibbs, 1988)
Prosedur/Langkah-langkah	<p>Recording</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dosen yang melakukan demonstrasi praktik manajemen aktif kala III harus melakukan

	<p>rekaman video dari seluruh sesi demonstrasi tersebut.</p> <ol style="list-style-type: none"> Pastikan video rekaman memiliki kualitas yang cukup baik dan mengambil semua aspek penting dari demonstrasi. Video rekaman harus mencakup pengenalan, langkah langkah-langkah praktik dan penjelasan yang relevan sesuai dengan checklist keterampilan manajemen aktif kala III.
	<p>Tahap 1: Description</p> <p>Mahasiswa diminta untuk menonton video rekaman demonstrasi dosen saat praktik manajemen aktif kala III dengan cermat.</p> <p>Tuliskan dengan rinci apa yang sedang terjadi selama praktik manajemen aktif kala III yang akan direfleksikan.</p> <ol style="list-style-type: none"> Apa yang terjadi? Kapan dan dimana itu terjadi? Siapa yang hadir? Apa yang anda dan orang lain lakukan? Apa hasil dari situasi ini? Mengapa anda ada disana?

	<p>7. Apa yang anda inginkan terjadi?</p> <p>Fokus pada penjelasan objektif berkaitan dengan praktik tersebut. Hindari membuat penilaian atau kesimpulan pada tahap ini; hanya berikan deskripsi faktual.</p>
	<p>Tahap 2: Feelings</p> <p>Renungkan perasaan dan pemikiran yang anda alami selama praktik manajemen aktif kala III dan yang terlihat dalam video rekaman demonstrasi dosen. Sementara menonton video, identifikasi dan deskripsikan perasaan dan pemikiran anda tanpa melakukan analisis lebih lanjut. Tujuannya adalah memahami reaksi emosional dan pemikiran awal anda terhadap praktik tersebut saat melihat video.</p> <ol style="list-style-type: none"> Apa yang anda rasakan selama situasi ini? Apa yang anda rasakan sebelum dan sesudah situasi? Menurut anda apa yang orang lain rasakan tentang situasi ini? Menurut anda apa yang orang lain rasakan tentang situasi sekarang?

	<ol style="list-style-type: none"> 5. Apa yang anda pikirkan selama situasi ini? 6. Apa pendapat anda tentang situasi sekarang?
	<p>Tahap 3: Evaluation</p> <p>Mengevaluasi pengalaman anda saat praktik manajemen aktif kala III dengan melihat video rekaman demonstrasi dosendiri mengidentifikasi apa yang dianggap “baik” dan “buruk” dari perspektif anda terkait praktik mandiri anda. Buat penilaian terkait nilai atau aspek positif dan negatif dari praktik tersebut sesuai dengan evaluasi berdasarkan video.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa yang baik dan buruk tentang pengalaman itu? 2. Apa yang berjalan dengan baik? 3. Apa yang tidak berjalan dengan baik? 4. Apa kontribusi anda dan orang lain terhadap situasi tersebut (positif atau negatif)?
	Tahap 4: Analysis

	<p>Sementara menonton video, coba memahami situasi praktik manajemen aktif kala III dengan lebih mendalam. Buat makna atau pemahaman yang lebih dalam tentang praktik tersebut dengan menghubungkannya dengan pengalaman atau pengetahuan sebelumnya. Pertimbangkan ide atau pandangan dari luar pengalaman anda sendiri seperti konsep, teori atau perspektif yang relevan yang dapat diterapkan pada praktik tersebut. Bandingkan pengalaman anda dengan pengalaman orang lain, baik yang serupa maupun yang berbeda untuk mendapatkan sudut pandang yang lebih luas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengapa semuanya berjalan dengan baik? 2. Mengapa tidak berjalan dengan baik? 3. Apa arti yang bisa saya buat dari situasi ini? 4. Pengetahuan saya sendiri atau orang lain (misalnya literatur akademis) yang dapat membantu saya memahami situasinya?
--	---

	<p>Tahap 5: Learning</p> <p>Pertimbangkan tindakan atau langkah lain yang mungkin dapat diambil selama praktik manajemen aktif kala III berdasarkan video yang anda lihat. Menarik kesimpulan secara umum dari pengalaman dan analisis yang telah dilakukan saat menonton video. Identifikasi pembelajaran yang dapat diterapkan di masa depan dan rumuskan pemahaman yang lebih luas dari praktik tersebut berdasarkan video.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa yang saya pelajari dari situasi ini 2. Bagaimana ini bisa menjadi situasi yang lebih positif bagi semua orang yang terlibat? 3. Keterampilan apa yang perlu saya kembangkan agar saya dapat menangani situasi seperti ini dengan lebih baik? 4. Apa lagi yang bisa saya lakukan?
	<p>Tahap 6: Action for the Future</p> <p>Renungkan dan rencanakan tindakan yang akan anda ambil jika situasi praktik serupa terjadi lagi berdasarkan pembelajaran dari video tersebut.</p>

	<p>Pertimbangkan langkah-langkah konkret yang dapat anda lakukan untuk meningkatkan respons anda terhadap praktik manajemen aktif kala III di masa depan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jika saya harus melakukan hal yang sama lagi, apa yang akan saya lakukan secara berbeda? 2. Bagaimana saya akan mengembangkan keterampilan yang dibutuhkan yang saya butuhkan? 3. Bagaimana saya bisa memastikan bahwa saya dapat bertindak secara berbeda lain kali?
--	--

Lampiran 7

CHEKLISH MANAJEMEN AKTIF KALA III

Beri tanda cek (√) pada kolom:

- 0 : Tidak dilakukan
- 1 : Sebagian kecil dilakukan
- 2 : Mendekati sempurna
- 3 : Dilakukan dengan sempurna

NO	KEGIATAN	NILAI			
		0	1	2	3
A	SIKAP				
1	Menyambut pasien dengan ramah dan sopan				
2	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan				
3	Merespon terhadap reaksi pasien				
4	Percaya diri				
5	Teruji memberikan rasa empati pada klien				
	SKOR A: 15				
B	CONTENT				
6	Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus (hamil tunggal)				
7	Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi dengan baik				

8	Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikkan oksitosin 10 IU secara intramuscular di 1/3 paha atas ibu bagian distal lateral (lakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin)				
9	Setelah 2 menit pasca persalinan jepit tali pusat dengan klem kira-kira 3 cm dari tali pusat bayi. Mendorong isi tali pusat ke arah distal (ibu) dan jepi kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama.				
10	<p>Pemotongan tali pusat</p> <p>a. Dengan satu tangan, pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi), dan lakukan pemotongan tali pusat menggunakan gunting di antara 2 klem tersebut.</p> <p>b. Ikat tali pusat dengan benang DTT atau steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya.</p> <p>c. Lepaskan klem dan masukkan dalam wadah yang telah disediakan.</p>				
11	Letakkan bayi tengkurap di dada ibu. Luruskan bahu bayi sehingga bayi menempel di dada/perut ibu. Usahakan kepala bayi berada di				

	antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting payudara ibu.				
12	Selimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan pasang topi di kepala bayi.				
13	Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva				
14	Letakkan satu tangan di atas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi kontraksi. Tangan lain menegangkan tali pusat				
15	Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang-atas (dorso kranial) secara hati-hati (untuk mencegah inversion uteri). Jika plasenta tidak lahir setelah 30-40 detik, hentikan penegangan tali pusat dan tunggu hingga timbul kontraksi berikutnya. Ulangi prosedur di atas. Jika uterus tidak segera berkontraksi, minta ibu, suami atau anggota keluarga untuk melakukan stimulasi puting susu.				
16	Lakukan penegangan tali pusat dan dorongan dorso-kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai				

	dan kemudian ke arah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap lakukan tekanan dorso-kranial) a. Jika tali pusat bertambah Panjang, pindahkan klem hingga berjarak sekitar 5-10 cm dari vulva dan lahirkan plasenta b. Jika plasenta tidak lepas setelah 15 menit setelah menegangkan tali pusat: c. Beri dosis ulangan oksitosin 10 IU secara IM d. Lakukan kateterisasi (aseptik) jika kandung kemih penuh e. Minta keluarga untuk menyiapkan rujukan f. Ulangi penegangan tali pusat 15 menit berikutnya g. Jika plasenta tidak lahir dalam 30 menit setelah bayi lahir atau bila terjadi perdarahan, segera lakukan manual plasenta.				
17	Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinil. Dengan lembut dan perlahan melahirkan selaput ketuban tersebut. Jika selaput robek, memakai sarung tangan DTT/steril dan memeriksa vagina dan cerviks ibu dengan seksama. Menggunakan				

	jari-jari tangan/klem/forceps DTT/steril untuk melepaskan bagian selaput yang tertinggal.				
18	Rangsangan taktil (massage) uterus. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, melakukan massage uterus, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan massage dengan Gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus menjadi keras). Lakukan tindakan yang diperlukan jika uterus tidak berkontraksi setelah 15 detik massage.				
19	Periksa kedua sisi plasenta baik yang bagian ibu maupun bayi dan pastikan selaput ketuban lengkap dan utuh. Masukkan plasenta ke dalam kantung plastic atau tempat khusus.				
20	Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Lakukan penjahitan bila laserasi menyebabkan perdarahan. Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif, segera lakukan penjahitan.				
	SKOR B: 45				
C	TEKNIK				
21	Teruji melakukan prosedur secara sistematis				

22	Teruji menerapkan Teknik pencegahan infeksi				
23	Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan				
24	Menjaga privasi klien				
25	Teruji mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik				
	SKOR C: 15				
	TOTAL SKOR (A+B+C)/75				

Lampiran 8

**ALAT UKUR KECEMASAN
HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HRS-A)**

Nama :
Umur :
NIM :
Hari/Tanggal :
Alamat :

PETUNJUK

Skor

0 = Tidak ada

1 = Rincgan

2 = Sedang

3 = Berat

4 = Berat sekali

No	Gejala Kecemasan	Nilai Angka Score				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan Cemas (Anxietas)					
	Cemas					
	Firasat Buruk					
	Takut akan pikiran sendiri					
2	Ketegangan					
	Merasa tegang					
	Lesu					
	Tidak bisa istirahat tenang					
	Mudah terkejut					

	Mudah manangis					
	Gemetar					
	Gelisah					
3	Ketakutan					
	Pada gelap					
	Pada orang asing					
	Ditinggal sendiri					
	Pada binatang besar					
	Pada keramaian lalu lintas					
	Pada kerumunan orang banyak					
4	Gangguan Tidur					
	Sukar tidur					
	Terbangun malam hari					
	Tidur tidak nyenyak					
	Bangun dengan lesu					
	Banyak mimpi-mimpi					
	Mimpi buruk					
Mimpi menakutkan						
5	Gangguan Kecerdasan					
	Sukar konsentrasi					
	Daya ingat menurun					
	Daya ingat buruk					
	6	Perasaan Depresi (Murung)				
	Hilangnya minat					
	Berkurangnya kesenangan pada hobi					
	Sedih					
	Bangun dini hari					
	Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					

7	Gejala Asomatik atau Fisik (Otot)					
	Sakit dan nyeri di otot-otot					
	Kaku					
	Kedutan otot					
	Gigi gemerutuk					
	Suara tidak stabil					
8	Gejala Asomatik atau fisik (Sensorik)					
	Tinnitus (telinga berdenging)					
	Penglihatan kabur					
	Muka merah atau pucat					
	Merasa lemas					
	Perasaan ditusuk-tusuk					
9	Gejala Kardiovaskuler (Jantung dan Pembuluh Darah)					
	Takikardi (denyut jantung cepat)					
	Berdebar-debar					
	Denyut nadi mengeras					
	Rasa lesu atau lemas seperti mau pingsan					
	Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10	Gejala Respiratory (Pernafasan)					
	Rasa tertekan atau sempit di dada					
	Tercekik					
	Sering menarik nafas					
	Nafas pendek atau sesak					

11	Gejala Gastrointestinal (Pencernaan)					
	Sulit menelan					
	Perut melilit					
	Gangguan pencernaan					
	Nyeri sebelum dan sesudah makan					
	Perasaan terbakar di perut					
	Rasa penuh (kembung)					
	Mual					
	Muntah					
	BAB lembek					
	Sukar BAB (konstipasi)					
	Kehilangan berat badan					
12	Gejala Urogenital (Perkemihan dan Kelamin)					
	Sering buang air kecil					
	Tidak dapat menahan air seni					
	Tidak datang bulan (haid)					
	Darah haid berlebihan					
	Darah haid amat sedikit					
	Masa haid berkepanjangan					
	Masa haid amat pendek					
	Haid beberapa kali dalam sebulan					
	Menjadi dingin (frigid)					
	Ejakulasi dini					
	Ereksi melemah					
	Ereksi hilang					
	Impotensi					
13	Gejala Autonom					

	Mulut kering						
	Muka merah						
	Mudah berkeringat						
	Kepala pusing						
	Kepala terasa berat						
	Kepala terasa sakit						
	Bulu-bulu berdiri						
14	Tingkah Laku						
	Gelisah						
	Tidak tenang						
	Jari gemetar						
	Kerut kening						
	Muka tegang						
	Otot tegang (mengeras)						
	Nafas pendek dan cepat						
	Muka merah						

Lampiran 9. Rubrik Penilaian OSCE

**RUBRIK PENILAIAN OSCE
RUBIK PENILAIAN MELAHIRKAN PLASENTA**

Kompetensi	0	1	2	3	Bobot	Skor
1. Keterampilan prosedur tindakan, sesuai pada perumusan diagnosis dan/masalah	Peserta ujian tidak mampu melakukan prosedur tindakan, sesuai pada perumusan diagnosis	<p>Peserta ujian mampu melakukan 1-2 poin berikut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saat ada kontraksi lakukan penegangan tali pusat terkendali dan mendorong uterus secara dorsokranial sampai plasenta terlepas dari implantasi 2. Minta ibu sedikit meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian ke arah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap melakukan dorsokarnial) 3. Jika tali pusat bertambah panjang, pindahkan klem hingga berjarak 5 – 10 cm dari vulva dengan terlebih dahulu menekan 	<p>Peserta ujian mampu melakukan 3-4 poin berikut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saat ada kontraksi lakukan penegangan tali pusat terkendali dan mendorong uterus secara dorsokranial sampai plasenta terlepas dari implantasi 2. Minta ibu sedikit meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap melakukan dorsokarnial) 3. Jika tali pusat bertambah panjang, 	<p>Peserta ujian mampu melakukan semua tindakan sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saat ada kontraksi lakukan penegangan tali pusat terkendali dan mendorong uterus secara dorsokranial sampai plasenta terlepas dari implantasi 2. Minta ibu sedikit meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap melakukan dorsokarnial) 3. Jika tali pusat bertambah panjang, 	3	9

		<p>ujung tali pusat dan lahirkan plasenta</p> <p>4. Setelah plasenta tampak di vulva, memegang plasenta dengan kedua tangan dan memutar searah jarum jam untuk mengeluarkan plasenta</p> <p>Melahirkan selaput dengan cara memilin</p> <p>5. Periksa kelengkapan kapan plasenta dan meletakkan di tempat plasenta</p>	<p>pindahkan klem hingga berjarak 5 – 10 cm dari vulva dengan terlebih dahulu menekan ujung tali pusat dan lahirkan plasenta</p> <p>4. Setelah plasenta tampak di vulva, memegang plasenta dengan kedua tangan dan memutar searah jarum jam untuk mengeluarkan plasenta</p> <p>Melahirkan selaput dengan cara memilin</p> <p>5. Periksa kelengkapan kapan plasenta dan meletakkan di tempat plasenta</p>	<p>pindahkan klem hingga berjarak 5 – 10 cm dari vulva dengan terlebih dahulu menekan ujung tali pusat dan lahirkan plasenta</p> <p>4. Setelah plasenta tampak di vulva, memegang plasenta dengan kedua tangan dan memutar searah jarum jam untuk mengeluarkan plasenta</p> <p>Melahirkan selaput dengan cara memilin</p> <p>5. Periksa kelengkapan kapan plasenta dan meletakkan di tempat plasenta</p>		
--	--	---	--	--	--	--

<p>2. Prosedur pemeriksaan fisik dan laboratorium sederhana</p>	<p>Peserta ujian tidak mampu melakukan pemeriksaan fisik</p>	<p>Peserta ujian mampu melakukan 1 poin berikut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tangan kiri diletakkan di atas fundus ibu 2. Meraba apakah uterus mengeras (adanya kontraksi) 3. Menilai perdarahan 	<p>Peserta ujian mampu melakukan 1-2 poin berikut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tangan kiri diletakkan di atas fundus ibu 2. Meraba apakah uterus mengeras (adanya kontraksi) 3. Menilai perdarahan 	<p>Peserta ujian mampu melakukan semua tindakan sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tangan kiri diletakkan di atas fundus ibu 2. Meraba apakah uterus mengeras (adanya kontraksi) 3. Menilai perdarahan 	<p>2</p>	<p>6</p>
<p>3. Perilaku profesional</p>	<p>Peserta ujian tidak mampu menunjukkan perilaku profesional</p>	<p>Peserta uji mampu menunjukkan sikap 1-3 poin professional sebagai berikut:</p> <p>Komunikasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Santun 2. Memperhatikan kontak mata 3. Intonasi jelas dan tegas <p>Prosedur klinik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Sistematis 5. Meminta izin sebelum melakukan tindakan 6. Hati-hati dalam melakukan tindakan 7. Memperhatikan pencegahan infeksi 	<p>Peserta uji mampu menunjukkan sikap professional 4-5 poin sebagai berikut:</p> <p>Komunikasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Santun 2. Memperhatikan kontak mata 3. Intonasi jelas dan tegas <p>Prosedur klinik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Sistematis 5. Meminta izin sebelum melakukan tindakan 6. Hati-hati dalam melakukan tindakan 7. Memperhatikan pencegahan infeksi 	<p>Peserta uji mampu menunjukkan sikap professional sebagai berikut:</p> <p>Komunikasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Santun 2. Memperhatikan kontak mata 3. Intonasi jelas dan tegas <p>Prosedur klinik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Sistematis 5. Meminta izin sebelum melakukan tindakan 6. Hati-hati dalam melakukan tindakan <p>Memperhatikan pencegahan infeksi</p>	<p>3</p>	<p>9</p>

RUBIK PENILAIAN PENYUNTIKAN OKSITOSIN

No.	Kompetensi	0	1	2	3	BOBOT	SKOR
1.	Keterampilan prosedur tindakan	Peserta ujian tidak mampu melakukan pemeriksaan fisik.	Peserta ujian mampu melakukan 1-2 poin dengan tepat pada prosedur tindakan penyuntikan oksitosin berikut ini: 1. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin. 2. Melakukan penyuntikan oksitosin 10 unit secara IM di 1/3 paha bagian distal lateral. 3. Melakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin. 4. Memasukkan obat secara perlahan-lahan (jika tidak ada darah pada spuit).	Peserta ujian mampu melakukan 3-4 poin dengan tepat pada prosedur tindakan penyuntikan oksitosin berikut ini: 1. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin. 2. Melakukan penyuntikan oksitosin 10 unit secara IM di 1/3 paha bagian distal lateral. 3. Melakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin. 4. Memasukkan obat secara perlahan-lahan (jika tidak ada darah pada spuit).	Peserta ujian mampu dengan tepat pada prosedur seluruh tindakan penyuntikan oksitosin berikut ini: 1. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin. 2. Melakukan penyuntikan oksitosin 10 unit secara IM di 1/3 paha bagian distal lateral. 3. Melakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin. 4. Memasukkan obat secara perlahan-lahan (jika tidak ada darah pada spuit).	3	9
2.	Pemeriksaan fisik dan/atau laboratorium sederhana	Peserta ujian tidak mampu melakukan pemeriksaan fisik.	Peserta ujian mampu melakukan 1-2 dari 4 poin berikut ini: 1. Melakukan inspeksi abdomen untuk melihat pembesaran abdomen. 2. Tangan kiri diletakkan di atas fundus uteri ibu. 3. Menentukan tinggi	Peserta ujian mampu melakukan 2-3 dari 4 poin berikut ini: 1. Melakukan inspeksi abdomen untuk melihat pembesaran abdomen. 2. Tangan kiri diletakkan di atas fundus uteri ibu.	Peserta ujian mampu melakukan seluruh point berikut ini: 1. Melakukan inspeksi abdomen untuk melihat pembesaran abdomen. 2. Tangan kiri diletakkan di atas fundus uteri ibu.	2	6

			fundus uteri. 4. Palpasi abdomen perut ibu dan meraba abdomen untuk memastikan bayi tunggal.	3. Menentukan tinggi fundus uteri. 4. Palpasi abdomen perut ibu dan meraba abdomen untuk memastikan bayi tunggal.	3. Menentukan tinggi fundus uteri. 4. Palpasi abdomen perut ibu dan meraba abdomen untuk memastikan bayi tunggal.		
3.	Perilaku profesional	Peserta ujian tidak mampu menunjukkan perilaku profesional.	Peserta ujian menunjukkan 2-3 dari 6 perilaku profesional berikut: Tindakan: 1. Hati-hati, teliti, dan rapi 2. Humanis 3. Memperhatikan PI Komunikasi: 1. Santun 2. Memperhatikan kontak mata 3. Intonasi dengan jelas dan tegas	Peserta ujian menunjukkan 4-5 dari 6 perilaku profesional berikut: Tindakan: 1. Hati-hati, teliti, dan rapi 2. Humanis 3. Memperhatikan PI Komunikasi: 4. Santun 5. Memperhatikan kontak mata 6. Intonasi dengan jelas dan tegas	Peserta ujian menunjukkan seluruh perilaku profesional berikut: Tindakan: 1. Hati-hati, teliti, dan rapi 2. Humanis 3. Memperhatikan PI Komunikasi: 4. Santun 5. Memperhatikan kontak mata 6. Intonasi dengan jelas dan tegas.	3	9

Global Performance

Beri tanda (√) pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian Anda secara umum terhadap kemampuan peserta ujian

TIDAK LULUS (TL)	BORDERLINE (B)	LULUS (L)	SUPERIOR (S)

Lampiran 10. Rubrik Penilaian Jurnal Reflektif

Rubrik Penilaian Jurnal Refleksi

1. Description

Nilai 1: Deskripsi sangat minim, banyak elemen penting yang tidak disebutkan atau dijelaskan

Nilai 2: Deskripsi ada tetapi kurang rinci dan banyak elemen penting yang tidak dijelaskan

Nilai 3: Deskripsi memadai namun kurang detail dan ada beberapa elemen yang kurang dijelaskan

Nilai 4: Deskripsi cukup rinci tetapi ada beberapa aspek yang kurang jelas atau detail

Nilai 5: Deskripsi sangat rinci dan jelas tentang apa yang terjadi, kapan dan di mana, siapa yang hadir, apa yang dilakukan oleh semua pihak, hasil situasi, alasan kehadiran, dan harapan. Fokus hanya pada fakta tanpa penilaian atau kesimpulan

2. Feelings

Nilai 1: Sangat minim deskripsi tentang perasaan dan pemikiran

Nilai 2: Mengidentifikasi perasaan dan pemikiran tetapi sangat minim detail

Nilai 3: Mengidentifikasi perasaan dan pemikiran namun kurang mendetail, dan ada beberapa elemen yang kurang terjelaskan

Nilai 4: Mengidentifikasi dan mendeskripsikan perasaan dan pemikiran dengan cukup rinci, namun ada beberapa aspek yang kurang jelas

Nilai 5: Mengidentifikasi dan mendeskripsikan perasaan dan pemikiran dengan sangat rinci, mencakup perasaan sebelum, selama, dan setelah situasi, serta pandangan tentang perasaan orang lain

3. Evaluation

Nilai 1: Evaluasi sangat minim, banyak elemen penting yang tidak disebutkan atau dijelaskan

Nilai 2: Evaluasi ada tetapi minim detail dan banyak elemen penting yang tidak dijelaskan

Nilai 3: Evaluasi memadai namun kurang detail dalam mengidentifikasi aspek positif dan negatif

Nilai 4: Evaluasi cukup rinci dengan identifikasi aspek positif dan negatif, namun ada beberapa elemen yang kurang jelas.

Nilai 5: Evaluasi sangat rinci dengan identifikasi yang jelas tentang aspek positif dan negatif dari pengalaman, serta kontribusi semua pihak.

4. Analysis

Nilai 1: Analisis sangat minim dan kurang menghubungkan dengan teori atau konsep

Nilai 2: Analisis ada tetapi minim detail dan kurang terhubung dengan teori atau konsep

Nilai 3: Analisis memadai namun kurang mendalam dan kurang menghubungkan dengan teori atau konsep

Nilai 4: Analisis cukup rinci namun ada beberapa aspek yang kurang terjelaskan

Nilai 5: Analisis sangat rinci dan menunjukkan pemahaman mendalam dengan menghubungkan pengalaman dan pengetahuan sebelumnya serta perspektif teori atau konsep yang relevan

5. Learning

Nilai 1: Identifikasi pembelajaran sangat minim dan kurang konkret

Nilai 2: Identifikasi pembelajaran ada tetapi minim detail dan kurang konkret

Nilai 3: Identifikasi pembelajaran memadai namun kurang detail dalam langkah-langkah konkret

Nilai 4: Identifikasi pembelajaran cukup rinci namun ada beberapa langkah konkret yang kurang jelas

Nilai 5: Identifikasi pembelajaran sangat rinci dan mencakup langkah-langkah konkret untuk masa depan

6. Action for the Future

Nilai 1: Rencana tindakan sangat minim dan kurang konkret

Nilai 2: Rencana tindakan ada tetapi minim detail dan kurang konkret

Nilai 3: Rencana tindakan memadai namun kurang detail dalam langkah-langkah konkret

Nilai 4: Rencana tindakan cukup rinci namun ada beberapa langkah konkret yang kurang jelas

Nilai 5: Rencana tindakan sangat rinci dan mencakup langkah-langkah konkret yang jelas untuk masa depan

Lampiran 11. Satuan Acara Pembelajaran

SATUAN ACARA PEMBELAJARAN (SAP) MANAJEMEN AKTIF KALA III

I. IDENTITAS

Mata Kuliah	: Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir
Program Studi	: DIII Kebidanan
Sub Pokok Bahasan	: Manajemen Aktif Kala III
Semester	: III (Tiga)
Waktu	: 3 x 60 menit
Tempat	: Laboratorium Kebidanan Politeknik Kesehatan Gorontalo

II. STANDAR KOMPETENSI

Mahasiswa mampu melakukan prosedur keterampilan dasar kebidanan pada asuhan persalinan kala III dengan baik

III. KOMPETENSI DASAR

Mahasiswa

Mahasiswa diharapkan mampu melakukan prosedur manajemen aktif kala III dengan benar

IV. INDIKATOR PENCAPAIAN KOMPETENSI

Melalui kegiatan praktek Laboratorium mahasiswa dapat:

1. Menyiapkan alat,tempat dan pasien dalam langkah-langkah untuk melakukan tindakan manajemen aktif kala III sesuai prosedur dengan benar.
2. Melakukan langkah-langkah manajemen aktif kala III sesuai prosedur dengan baik dan benar.

V. TUJUAN PEMBELAJARAN

Melalui kegiatan praktik dengan phantom di laboratorium mahasiswa dapat:

1. Melaksanakan prosedur keterampilan dasar kebidanan pada asuhan persalinan kala III

2. Pengenalan tanda perdarahan pasca persalinan

VI. METODE STRATEGI PEMBELAJARAN

Demonstrasi

VII. MEDIA PEMBELAJARAN

Daftar tilik (Cheklist)

VIII. EVALUASI

Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

IX. Kegiatan Pembelajaran

No	Komponen Langkah	Uraian Kegiatan	Metode	Media	Alat	Estimasi Waktu
1	Pendahuluan	Melakukan opening dan penjelasan singkat praktikum	Ceramah	-	-	10 menit
2	Penyajian	Melakukan praktikum manajemen aktif kala III sesuai dengan langkah langkah pada checklist Melakukan observasi dan supervisi ke setiap mahasiswa	Demonstrasi Latihan praktik mandiri	Checklist	Phantom Handscoen steril Oksitosin 10 IU Sput 3 cc Klem tali pusat Benang tali pusat Gunting tali pusat Kain kassa steril Bengkok Tempat plasenta	150 menit
3	Penutup	Menanyakan kepada mahasiswa apakah ada pertanyaan terkait keterampilan manajemen aktif kala III agar dapat dibahas Bersama	Ceramah Tanya jawab			20 menit

Lampiran 12 Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor: 255/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 25 Januari 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik:

No. Protokol	16124092016	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Indriyani S. Laidingo	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman terhadap Peningkatan Keterampilan Manajemen Aktif Kala III Persalinan dan Hasil <i>Objective Structured Clinical Examination (OSCE)</i> Mahasiswa Kebidanan		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Januari 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Januari 2024
Tempat Penelitian	Politeknik Kesehatan Gorontalo Jurusan Kebidanan, Provinsi Gorontalo		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 25 Januari 2024 sampai 25 Januari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 25 Januari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 25 Januari 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan ditanggapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 13 Surat Ijin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 00136/UN4.20.1/PT.01.04/2024
Hal : Permohonan Izin Penelitian

5 Januari 2024

Yth. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Gorontalo
di
Gorontalo

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Indriyani S.Laidingo
Nomor Pokok : P102221033
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman Terhadap Keterampilan Manajemen Aktif Kala III dan Hasil Objective Structured Clinical Examination (Osce) Mahasiswa Kebidanan".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPS, Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertiinggal.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 01423/UN4.20.1/PT.01.04/2024
Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 Februari 2024

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Gorontalo
di
Gorontalo

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Indriyani S.Laidingo
Nomor Pokok : P102221033
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman Terhadap Peningkatan Keterampilan Manajemen Aktif Kala III Persalinan dan Hasil Objective Structured Clinical Examination (OSCE) Mahasiswa Kebidanan".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPS. Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertinggal.



Lampiran 14 Surat Rekomendasi Penelitian



GUBERNUR GORONTALO
REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor : 070/Kesbangpol/273/I/2024

1. Dasar:
 - a. Undang-undang Nomor 38 tahun 2000 tentang pembentukan Provinsi Gorontalo.
 - b. Undang-undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2002 Nomor 84, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4219).
 - c. Undang-undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah
 - d. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian,
 - e. Perda Nomor 13 Tahun 2013 tentang Pembentukan Lembaga - Lembaga Teknis Daerah
 - f. Surat dari Pascasarjana Universitas Hasanuddin Nomor : 00136/UN4.20.1/PT.01.04/2024 Tanggal 5 Januari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian
2. Menimbang:

Bahwa dalam rangka tertib administrasi, pengendalian pelaksanaan penelitian dan pengembangan penelitian serta Stabilitas Daerah di lingkungan Pemerintah Provinsi Gorontalo maka perlu memberikan Rekomendasi Penelitian berdasarkan Izin Penelitian.

P.J. GUBERNUR GORONTALO, memberikan rekomendasi kepada:

 - a. nama : Indriyani S. Laidingo
 - b. nim : P102221033
 - c. program studi : (S2) Ilmu Kebidanan
 - d. alamat peneliti : Kec. Tilango, Kab. Gorontalo
 - e. untuk : Melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman Terhadap Peningkatan Keterampilan Manajemen Aktif Kala III Persalinan dan Hasil Objective Structured Clinical Examination (OSCE) Mahasiswa Kebidanan".
 - 1) Tujuan Penelitian : Untuk menganalisis pengaruh penerapan jurnal reflektif dan video rekaman terhadap peningkatan keterampilan *objective structured clinical examination* (OSCE) mahasiswa kebidanan
 - 2) Lokasi Penelitian : Poltekes Kemenkes Gorontalo
 - 3) Waktu Penelitian : Februari s.d. Maret 2024
3. Sebelum melakukan Penelitian agar melapor ke Pemerintah setempat dan tempat yang menjadi obyek penelitian serta menjaga keamanan dan ketertiban.

Catatan:

UU ITE No. 19 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 :
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BIRE.
Cetakan ini merupakan salinan dan dapat dibuktikan keasliannya melalui scan QRCode yang terdapat pada Dokumen ini



4. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian dimaksud.
5. Harus mentaati ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
6. Apabila masa berlaku surat rekomendasi ini sudah berakhir sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, maka perpanjangan penelitian harus diajukan kembali kepada Instansi Badan Kesbangpol Provinsi Gorontalo.
7. Hasil Penelitian agar diserahkan 1 (satu) eksemplar kepada **Gubernur Gorontalo Cq. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Gorontalo.**
8. Surat rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikian rekomendasi ini diberikan untuk digunakan seperlunya.

Gorontalo, 3 Januari 2024
 a.n. Pj. GUBERNUR GORONTALO
 KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
 PROVINSI GORONTALO



Tembusan:

1. Pj. Gubernur Gorontalo
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Gorontalo
3. Yang Bersangkutan

Catatan:

UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 :

"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSSN.

Cetakan ini merupakan salinan dan dapat dibuktikan keasliannya melalui scan QRCode yang terdapat pada dokumen ini



Kementerian Kesehatan
 Poltekkes Gorontalo

Jalan Taman Pendidikan No. 36
 Gorontalo 96113
 (0435) 8583111
<https://poltekkesgorontalo.ac.id>

NOTA DINAS
 Nomor : DP.04.03/F.XLIV/1516/2024

Yth. : Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Gorontalo
 Dari : Direktur Poltekkes Gorontalo
 Hal : Rekomendasi
 Tanggal : 15 Februari 2024

Berdasarkan Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanudin Nomor: 01423/UN4.20.1/PT.01.04/2024 tanggal 13 Februari 2024. Perihal: Permohonan Izin Penelitian, maka Direktur Politeknik Kesehatan Gorontalo membenarkan rekomendasi kepada mahasiswa :

Nama : Indriyani S.Laidingo
 Nomor Pokok : P102221033
 Program Pendidikan : Magister (S2) Ilmu Kebidanan
 Judul KTI : "Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman Terhadap Peningkatan Keterampilan Manajemen Aktif Kala III Persalinan dan Hasil Objective Structured Clinical Examination (OSCE) Mahasiswa Kebidanan"

Waktu : Bulan Februari s/d Bulan April 2024,

untuk melakukan penelitian di Jurusan Kebidanan Poltekkes Gorontalo. Diharapkan kepada mahasiswa yang melaksanakan penelitian agar menjaga keamanan, ketertiban serta mentaati ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini untuk digunakan sebagaimana perlunya.

Direktur Poltekkes Kemenkes Gorontalo,




Mohamad Anas Anasiru, SKM, M.Kes

Kemendiknas tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALLO KEMENKES 1500567 dan <https://necb.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://cta.kominfo.go.id/verifPDE>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 15 Surat Selesai Penelitian

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Gorontalo
Jalan Taman Pendidikan No. 36
Gorontalo 96113
(0435) 8583111
<https://poltekkesgorontalo.ac.id>

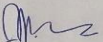
SURAT KETERANGAN
Nomor : LB.02.01/3.5/1008/2024


Penanggung jawab Laboratorium Jurusan Kebidanan menerangkan bahwa :

Nama : Indriyani S. Laidingo
Nim : P102221033
Prodi : Magister Ilmu Kebidanan Universitas Hasanuddin
Judul Penelitian : "Pengaruh Penerapan Jurnal Reflektif dan Video Rekaman Terhadap Peningkatan Keterampilan Manajemen Aktif Kala III Persalinan dan Hasil Objective Structured Clinical Examination (OSCE) Mahasiswa Kebidanan".

Dinyatakan benar-benar telah selesai melaksanakan penelitian di Laboratorium Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Gorontalo.
Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Gorontalo, 22 April 2024

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan

Nancy Olli, S.SIT, MPH
NIP. 19770227 200212 2 002

Penganggung Jawab Laboratorium Kebidanan

Fatmawati Ibrahim, S.ST, M.Keb
NIP. 197706032003122013

Lampiran 16 Jurnal Reflektif Mahasiswa

Nama : [REDACTED]
Nim : 701540122024
Jurusan : Ds Kebidanan
Hari / Tanggal : Selasa, 27 Februari 2024

Tahap 1 Deskripsi
Hari ini saya melakukan praktikum manajim manajemen aktif kala III ke 2 (post test). Di laboratorium kebidanan Poltekkes Kemenkes Gorontalo, dan ada teman-teman mahasiswa, dosen instruktur yang datang mendampingi kami. Pada hari ini kami kembali melakukan post test untuk menguji kembali kemampuan kami. Selama itu hari ini kami juga bergiat dalam melakukan praktikum. Kemampuan saya pada hari ini adalah bisa melakukan praktikum lebih baik lagi.

Tahap 2 Feeling
Karna hari ini adalah praktikum ke-2 (post test 2) perasaan saya sudah lebih tenang dan tidak takut seperti sebelumnya. Sebelumnya saya merasa takut melakukan kesalahan dalam melakukan praktikum, sekarang rasanya sudah lebih tenang. Hari ini karena saya sudah mendapatkan belajar banyak dari video demonstrasi yang diberikan oleh dosen. Menurut saya teman-teman lain juga akan setuju dengan pendapat saya. Selama situasi yang terjadi selama praktik saya merasa ada beberapa tindakan yang saya lupa lakukan selama praktikum manajemen aktif kala III. Jadi saya ingin kembali memperbaiki kesalahan tersebut dengan kembali belajar.

Tahap 3 Evaluasi
Hari ini tentu lebih baik dari sebelumnya, saya sudah banyak mengetahui urutan tindakan dalam manajemen aktif kala III, dan berikutnya adalah saya melakukan beberapa tindakan diantaranya tidak membari 120 saat melakukan penyuntikan oksitrisin, tidak membari ibu tali pusat sudah lahir, seharusnya mengurut tali pusat dan membari klem setelah lahir sebelum mengerek tali. dan ada persiapan pasien, sehingga menurut saya hal tersebut tidak berjalan dengan baik. Dengan bantuan kontribusi video demonstrasi saya dapat mengetahui kesalahan saya dan apa ketukanya.

Tahap 4 Analisis

Semua orang akan baik karena hari ini situasi dalam lab tenang dan tidak ribut, tidak berjaan, baik karena melakukan kesalahan dalam tindakan jadi oleh sebab itu, saya harus belajar lagi supaya tidak mengulangi kesalahan yang sama. Bantuan video demonstrasi praktikum, buku panduan dan kelas bisa meningkatkan kemampuan dalam belajar.

Tahap 5 Learning

Setelah saya menonton dan membandingkan hasil praktikum saya tadi ada beberapa tindakan yang perlu saya tingkat lagi, jika saya kembali melakukan praktikum kembali saya tidak akan melakukan kesalahan kembali dan saya harus meningkatkan ketertarikan saya pada bagian yang salah tadi dan juga meningkatkan dan memperbaiki tindakan yang sudah sesuai. Dan yang bisa saya lakukan hanyalah belajar dan memahami

Tahap 6 Action for the future

dan kembali melakukan uji coba saya harus benar-benar melakukan dengan benar. Hal yang saya butuhkan untuk meningkatkan dan mengembangkan keterampilan adalah dengan memperbaiki kembali kesalahan tindakan yang saya buat. Dengan belajar dan melihat video serta melakukan uji coba praktikum kembali saya pastikan bisa membuat praktikum saya lebih baik.

Lampiran 17. Master Tabel

No	Nama	Umur	IPK	Keterampilan Manajemen Aktif Kala III		Hasil OSCE			Kecemasan			Jurnal Reflektif
				Pretest	Rerata	Pretest	Posttest	Kode	Skor	Ket	Kode	Skor
1	NSM	21	4.00	40	82	42	88	2	16	Ringan	2	
2	FA	20	3.35	48	88	58	88	2	16	Ringan	2	
3	SWKD	20	4.00	54	85	58	100	2	3	Tidak Cemas	1	
4	TPS	19	3.50	53	81	38	100	2	9	Tidak Cemas	1	
5	HRS	20	3.25	30	65	38	75	2	25	sedang	2	
6	SMM	19	3.75	50	72	46	100	2	6	Tidak Cemas	1	
7	AP	20	3.35	38	76	33	75	2	7	Tidak Cemas	1	
8	CRL	19	3.60	42	81	42	88	2	0	Tidak Cemas	1	
9	ASA	20	3.50	47	73	42	79	2	17	Ringan	2	
10	DPP	21	3.35	47	69	25	54	1	0	Tidak Cemas	1	
11	RRP	19	3.35	55	76	58	88	2	14	Ringan	2	
12	SYM	20	3.35	49	73	46	100	2	0	Tidak Cemas	1	
13	SJRM	19	3.60	48	73	42	100	2	1	Tidak Cemas	1	
14	NFDA	20	4.00	65	85	67	100	2	5	Tidak Cemas	1	
15	PRAH	20	3.50	60	77	58	79	2	8	Tidak Cemas	1	
16	DS	20	3.10	46	75	58	100	2	17	Ringan	2	3
17	F	19	3.50	47	73	25	67	2	9	Tidak Cemas	1	2
18	FT	20	3.15	48	71	21	67	2	20	Ringan	2	2
19	AL	20	3.10	50	80	54	67	2	19	Ringan	2	2
20	MVR	20	3.60	40	73	33	33	1	9	Tidak Cemas	1	2
21	NN	19	3.60	50	77	54	67	2	27	sedang	2	3
22	NT	19	3.60	44	73	46	67	2	7	Tidak Cemas	1	3
23	PCR	20	3.50	44	76	46	67	2	27	sedang	2	3
24	RT	19	3.35	53	80	42	67	2	6	Tidak Cemas	1	3
25	S	20	3.75	49	85	54	67	2	16	Ringan	2	3
26	SRI	20	3.60	49	75	58	67	2	20	Ringan	2	3
27	SDAS	19	3.75	51	84	54	67	2	27	sedang	2	3
28	SRAU	21	3.25	49	74	54	100	2	15	Ringan	2	3
29	TIS	22	3.20	42	74	46	67	2	13	Tidak Cemas	1	3

30	S B	20	3.35	40	67	25	33	1	18	Ringan	2	3
31	N F	18	3.35	42	80	33	88	2	9	Tidak Cemas	1	3
32	F E	19	3.35	42	79	38	75	2	8	Tidak Cemas	1	3
33	F N A P	20	3.60	49	82	38	92	2	19	Ringan	2	3
34	A	19	3.25	51	85	25	88	2	4	Tidak Cemas	1	4
35	S B	19	3.25	47	81	33	100	2	6	Tidak Cemas	1	3
36	N A M	19	3.75	49	82	33	88	2	20	Ringan	2	3
37	M A A	20	3.78	60	83	33	100	2	12	Tidak Cemas	1	3
38	S A P	19	3.75	60	81	25	100	2	8	Tidak Cemas	1	3
39	N T	19	3.35	53	83	33	100	2	16	Ringan	2	3
40	NSD	19	3.35	45	78	25	79	2	8	Tidak Cemas	1	3
41	WP	20	3.75	49	84	33	67	2	3	Tidak Cemas	1	3
42	DPI	21	3.50	54	82	42	88	2	10	Tidak Cemas	1	4
43	CD	22	3.60	55	81	58	79	2	10	Tidak Cemas	1	4
44	FAS	18	3.50	56	83	33	79	2	12	Tidak Cemas	1	3
45	PU	20	3.35	49	84	42	88	2	2	Tidak Cemas	1	3

Kode:

Hasil Ujian Osce Kode 1 = Tidak Lulus, 2 = Lulus

Kecemasan Kode 1 = Tidak Cemas, 2 = Cemas

Jurnal Reflektif Skor 1 = Kurang, 2 = Cukup, 3 = Rata-rata

Lampiran 18. Hasil SPSS Umur Responden

Statistics

Umur Responden	
N	Valid 45 Missing 0
Mean	19.71
Median	20.00
Mode	20
Std. Deviation	.869
Minimum	18
Maximum	22
Sum	887

Umur Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	2	4.4	4.4
	19	17	37.8	42.2
	20	20	44.4	86.7
	21	4	8.9	95.6
	22	2	4.4	100.0
Total	45	100.0	100.0	

Tests of Normality

Umur Responden	Metode Pembelajaran	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Umur Responden	Demonstrasi	.283	15	.002	.801	15	.004
	Demo + JR + Vd Mahasiswa	.303	15	.001	.794	15	.003
	Demo + JR + Vd Dosen	.270	15	.004	.876	15	.042

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

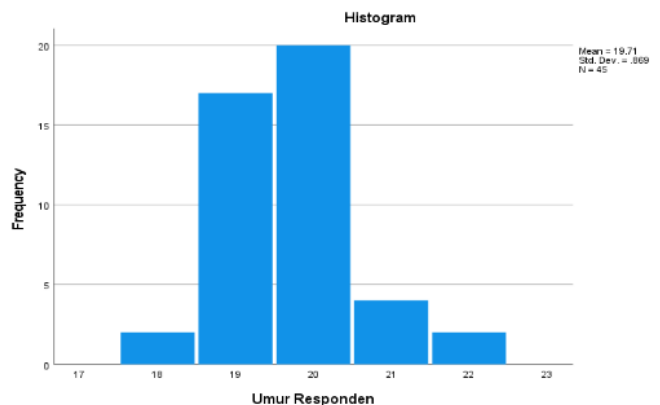
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank
Umur Responden	Demonstrasi	15	24.93
	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	25.13
	Demo + JR + Vd Dosen	15	18.93
	Total	45	

Test Statistics^{a,b}

	Umur Responden
Kruskal-Wallis H	2.517
df	2
Asymp. Sig.	.284

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Metode Pembelajaran



IPK Responden

Statistics		
Indeks Prestasi Kumulatif		
N	Valid	45
	Missing	0
Mean		3.4962
Median		3.5000
Mode		3.35
Std. Deviation		.23038
Minimum		3.10
Maximum		4.00
Sum		157.33

Indeks Prestasi Kumulatif

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3.10	2	4.4	4.4
	3.15	1	2.2	6.7
	3.20	1	2.2	8.9
	3.25	4	8.9	17.8
	3.35	12	26.7	44.4
	3.50	7	15.6	60.0
	3.60	8	17.8	77.8
	3.75	6	13.3	91.1
	3.78	1	2.2	93.3
	4.00	3	6.7	100.0
Total	45	100.0	100.0	

Tests of Normality

Metode Pembelajaran		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Indeks	Demonstrasi	.196	15	.125	.844	15	.014
Prestasi	Demo + JR + Vd Mahasiswa	.177	15	.200 [*]	.913	15	.148
Kumulatif	Demo + JR + Vd Dosen	.246	15	.015	.872	15	.036

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

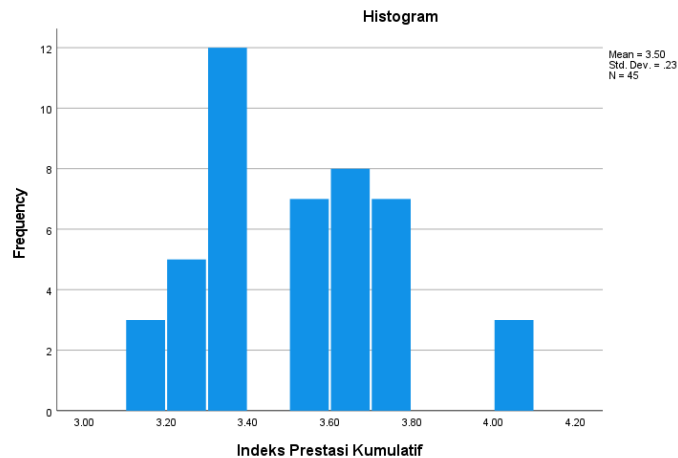
Test Statistics^{a,b}

Ranks			
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank
Indeks	Demonstrasi	15	25.63
Prestasi	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	19.77
Kumulatif	Demo + JR + Vd Dosen	15	23.60
Total		45	

Indeks Prestasi Kumulatif	
Kruskal-Wallis H	1.593
df	2
Asymp. Sig.	.451

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Metode Pembelajaran



Tingkat Refleksi

		Descriptives		Statistic	Std. Error
Tingkat Refleksi	Jurnal Reflektif Video Mahasiswa	Mean		2.73	.118
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.48	
			Upper Bound	2.99	
		5% Trimmed Mean		2.76	
		Median		3.00	
		Variance		.210	
		Std. Deviation		.458	
		Minimum		2	
		Maximum		3	
		Range		1	
	Interquartile Range		1		
	Skewness		-1.176	.580	
	Kurtosis		-.734	1.121	
	Jurnal Reflektif Video Dosen	Mean		3.20	.107
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.97	
			Upper Bound	3.43	
		5% Trimmed Mean		3.17	
		Median		3.00	
		Variance		.171	
		Std. Deviation		.414	
Minimum			3		
Maximum			4		
Range			1		
Interquartile Range		0			
Skewness		1.672	.580		
Kurtosis		.897	1.121		

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tingkat Refleksi	Jurnal Reflektif Video Mahasiswa	.453	15	.000	.561	15	.000
	Jurnal Reflektif Video Dosen	.485	15	.000	.499	15	.000

a. Lilliefors Significance Correction

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tingkat Refleksi	Jurnal Reflektif Video Mahasiswa	15	12.40	186.00
	Jurnal Reflektif Video Dosen	15	18.60	279.00
	Total	30		

Test Statistics ^a	
Tingkat Refleksi	
Mann-Whitney U	66.000
Wilcoxon W	186.000
Z	-2.609
Asymp. Sig. (2-tailed)	.009
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.056 ^b

a. Grouping Variable: Jurnal refleksi Responden

b. Not corrected for ties.

Deskriptif Statistik Nilai Keterampilan MAK III

*Kelompok Demonstrasi

		Statistics			
		Pretest	Posttest 1	Posttest 2	Posttest 3
N	Valid	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0
Mean		48.40	70.73	74.73	85.73
Median		48.00	71.00	73.00	86.00
Mode		47 ^a	66 ^a	70	93
Std. Deviation		8.749	5.700	8.137	7.304
Minimum		30	57	62	75
Maximum		65	80	90	98
Sum		726	1061	1121	1286

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

*Kelompok Demonstrasi dan Jurnal Reflektif dengan Video Rekaman Mahasiswa

		Statistics			
		Pretest	Posttest 1	Posttest 2	Posttest 3
N	Valid	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0
Mean		46.80	66.07	73.87	87.60
Median		48.00	65.00	73.00	90.00
Mode		49	65	73	90
Std. Deviation		4.004	5.365	6.927	4.273
Minimum		40	57	60	79
Maximum		53	77	89	94
Sum		702	991	1108	1314

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

*Kelompok Demonstrasi dan Jurnal Reflektif dengan Video Rekaman Dosen

		Statistics			
		Pretest	Posttest 1	Posttest 2	Posttest 3
N	Valid	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0
Mean		50.73	72.80	82.00	90.80
Median		49.00	73.00	81.00	91.00
Mode		49	70	81	93
Std. Deviation		5.637	3.509	2.619	2.808
Minimum		42	66	79	86
Maximum		60	78	89	95
Sum		761	1092	1230	1362

Tests of Normality Keterampilan MAK III

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest Demonstrasi	.170	15	.200*	.980	15	.973
Posttest Demonstrasi	.135	15	.200*	.970	15	.856
Pretest Demo + JR + Vd Mahasiswa	.175	15	.200*	.935	15	.320
Posttest Demo + JR + Vd Mahasiswa	.166	15	.200*	.944	15	.435
Pretest Demo + JR + Vd Dosen	.154	15	.200*	.952	15	.562
Posttest Demo + JR + Vd Dosen	.128	15	.200*	.968	15	.835

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Paired Sampel Keterampilan MAK III

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest Demonstrasi	48.40	15	8.749	2.259
	Posttest Demonstrasi	77.07	15	6.486	1.675
Pair 2	Pretest Demo + JR + Vd Mahasiswa	46.80	15	4.004	1.034
	Posttest Demo + JR + Vd Mahasiswa	75.80	15	4.784	1.235
Pair 3	Pretest Demo + JR + Vd Dosen	50.73	15	5.637	1.456
	Posttest Demo + JR + Vd Dosen	81.87	15	1.922	.496

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pretest Demonstrasi & Posttest Demonstrasi	15	.449	.093
Pair 2	Pretest Demo + JR + Vd Mahasiswa & Posttest Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	.677	.006
Pair 3	Pretest Demo + JR + Vd Dosen & Posttest Demo + JR + Vd Dosen	15	.445	.097

Paired Samples Effect Sizes

		Standardizer ^a	Point Estimate	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Pair 1	Pretest Demonstrasi -	Cohen's d	8.226	-3.485	-4.849 -2.104

	Posttest Demonstrasi	Hedges' correction	8.455	-3.391	-4.718	-2.047
Pair 2	Pretest Demo + JR + Vd Mahasiswa - Posttest Demo + JR + Vd Mahasiswa	Cohen's d	3.606	-8.043	-11.026	-5.052
		Hedges' correction	3.706	-7.825	-10.727	-4.915
Pair 3	Pretest Demo + JR + Vd Dosen - Posttest Demo + JR + Vd Dosen	Cohen's d	5.083	-6.125	-8.418	-3.821
		Hedges' correction	5.225	-5.959	-8.190	-3.718

a. The denominator used in estimating the effect sizes. Cohen's d uses the sample standard deviation of the mean difference. Hedges' correction uses the sample standard deviation of the mean difference, plus a correction factor.

Deskriptif Statistik Hasil OSCE Keterampilan MAK III

*Kelompok Demonstrasi

		Statistics	
		Pretest OSCE	Posttest OSCE
N	Valid	15	15
	Missing	0	0
Mean		46.20	87.60
Median		42.00	88.00
Mode		42 ^a	100
Std. Deviation		11.397	13.410
Minimum		25	54
Maximum		67	100
Sum		693	1314

*Kelompok Demonstrasi dan Jurnal Reflektif dengan Video Rekaman Mahasiswa

		Statistics	
		Pretest OSCE	Posttest OSCE
N	Valid	15	15
	Missing	0	0
Mean		44.67	66.87
Median		46.00	67.00
Mode		54	67
Std. Deviation		12.743	17.908
Minimum		21	33
Maximum		58	100
Sum		670	1003

*Kelompok Demonstrasi dan Jurnal Reflektif dengan Video Rekaman Dosen

		Statistics	
		Pretest OSCE	Posttest OSCE
N	Valid	15	15
	Missing	0	0
Mean		34.93	87.40
Median		33.00	88.00
Mode		33	88
Std. Deviation		8.336	10.140
Minimum		25	67
Maximum		58	100
Sum		524	1311

Tests of Normality Hasil Ujian OSCE MAK III

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest OSCE Demonstrasi	.183	15	.188	.940	15	.376
Posttest OSCE Demonstrasi	.222	15	.044	.842	15	.013
Pretest OSCE Demo + JR + Vd Mahasiswa	.235	15	.026	.845	15	.015
Posttest OSCE Demo + JR + Vd Mahasiswa	.370	15	.000	.715	15	.000
Pretest OSCE Demo + JR + Vd Dosen	.258	15	.008	.833	15	.010
Posttest OSCE Demo + JR + Vd Dosen	.190	15	.149	.910	15	.137

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Wilcoxon Hasil Ujian OSCE MAK III

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest OSCE Demonstrasi - Pretest OSCE Demonstrasi	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	15 ^b	8.00	120.00
	Ties	0 ^c		
	Total	15		
Posttest OSCE Demo + JR + Vd Mahasiswa - Pretest OSCE Demo + JR + Vd Mahasiswa	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	14 ^e	7.50	105.00
	Ties	1 ^f		
	Total	15		
Posttest OSCE Demo + JR + Vd Dosen - Pretest OSCE Demo + JR + Vd Dosen	Negative Ranks	0 ^g	.00	.00
	Positive Ranks	15 ^h	8.00	120.00
	Ties	0 ⁱ		
	Total	15		

Test Statistics^a

	Posttest OSCE Demonstrasi - Pretest OSCE Demonstrasi	Posttest OSCE Demo + JR + Vd Mahasiswa - Pretest OSCE Demo + JR + Vd Mahasiswa	Posttest OSCE Demo + JR + Vd Dosen - Pretest OSCE Demo + JR + Vd Dosen
Z	-3.411 ^b	-3.309 ^b	-3.415 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Uji Beda Pretest Keterampilan 3 Kelompok

Tests of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pretest Keterampilan	Based on Mean	2.100	2	42	.135
	Based on Median	1.937	2	42	.157
	Based on Median and with adjusted df	1.937	2	29.805	.162
	Based on trimmed mean	2.120	2	42	.133

ANOVA

Pretest Keterampilan					
	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	117.378	2	58.689	1.416	.254
Within Groups	1740.933	42	41.451		
Total	1858.311	44			

Uji Beda Posttest Keterampilan 3 Kelompok

Tests of Homogeneity of Variances

		Leven e Statis tic	df1	df2	Sig.
Posttest Keterampilan	Based on Mean	7.274	2	42	.002
	Based on Median	5.945	2	42	.005
	Based on Median and with adjusted df	5.945	2	30.415	.007
	Based on trimmed mean	7.376	2	42	.002

ANOVA

Posttest Keterampilan

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	307.244	2	153.622	6.714	.003
Within Groups	961.067	42	22.883		
Total	1268.311	44			

Post Hoc Tests

Multiple Comparisons

Dependent Variable: Posttest Keterampilan
Games-Howell

(I) Metode Pembelajaran	(J) Metode Pembelajaran	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
					Lower Bound	Upper Bound
Demonstrasi	Demo + JR + Vd Mahasiswa	1.267	2.081	.817	-3.91	6.44
	Demo + JR + Vd Dosen	-4.800*	1.747	.035	-9.29	-.31
Demo + JR + Vd Mahasiswa	Demonstrasi	-1.267	2.081	.817	-6.44	3.91
	Demo + JR + Vd Dosen	-6.067*	1.331	.001	-9.46	-2.68
Demo + JR + Vd Dosen	Demonstrasi	4.800*	1.747	.035	.31	9.29
	Demo + JR + Vd Mahasiswa	6.067*	1.331	.001	2.68	9.46

*. The mean difference is significant at the 0.05 level.

Uji Beda Hasil Pretest OSCE 3 Kelompok

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Min	Max	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
Pretest OSCE	45	41.93	11.856	21	67	33.00	42.00	54.00
Metode Pembelajaran	45	2.00	.826	1	3	1.00	2.00	3.00

Kruskal-Wallis Test

Ranks

Metode Pembelajaran		N	Mean Rank
Pretest OSCE	Demonstrasi	15	27.90
	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	26.20
	Demo + JR + Vd Dosen	15	14.90
	Total	45	

Test Statistics^{a,b}

Pretest OSCE	
Kruskal-Wallis H	8.869
df	2
Asymp. Sig.	.012

a. Kruskal Wallis Test
b. Grouping Variable: Metode Pembelajaran

Uji Lanjut Mann-Whitney Test

Ranks				
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pretest OSCE	Demonstrasi	15	15.70	235.50
	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	15.30	229.50
	Total	30		

Test Statistics ^a	
	Pretest OSCE
Mann-Whitney U	109.500
Wilcoxon W	229.500
Z	-.126
Asymp. Sig. (2-tailed)	.900
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.902 ^b

- a. Grouping Variable: Metode Pembelajaran
b. Not corrected for ties.

Ranks				
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pretest OSCE	Demonstrasi	15	20.20	303.00
	Demo + JR + Vd Dosen	15	10.80	162.00
	Total	30		

Test Statistics ^a	
	Pretest OSCE
Mann-Whitney U	42.000
Wilcoxon W	162.000
Z	-2.978
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.003 ^b

- a. Grouping Variable: Metode Pembelajaran
b. Not corrected for ties.

Ranks

	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pretest OSCE	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	18.90	283.50
	Demo + JR + Vd Dosen	15	12.10	181.50
	Total	30		

Test Statistics^a

Pretest OSCE	
Mann-Whitney U	61.500
Wilcoxon W	181.500
Z	-2.148
Asymp. Sig. (2-tailed)	.032
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.033 ^b

- a. Grouping Variable: Metode Pembelajaran
b. Not corrected for ties.

Uji Beda Hasil Posttest Ujian OSCE Tiga Kelompok

	Descriptive Statistics							
	N	Mean	Std. Deviation	Min	Max	25th	Percentiles 50th (Median)	75th
Posttest OSCE	45	80.62	16.992	33	100	67.00	79.00	100.00
Metode Pembelajaran	45	2.00	.826	1	3	1.00	2.00	3.00

Kruskal-Wallis Test

Ranks			
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank
Posttest OSCE	Demonstrasi	15	28.53
	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	12.43
	Demo + JR + Vd Dosen	15	28.03
	Total	45	

Test Statistics^{a,b}

Posttest OSCE	
Kruskal-Wallis H	15.297
df	2
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Metode Pembelajaran

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest OSCE	Demonstrasi	15	20.67	310.00
	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	10.33	155.00
	Total	30		

Test Statistics^a

Posttest OSCE	
Mann-Whitney U	35.000
Wilcoxon W	155.000
Z	-3.334
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.001 ^b

a. Grouping Variable: Metode Pembelajaran

b. Not corrected for ties.

Ranks				
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest OSCE	Demonstrasi	15	15.87	238.00
	Demo + JR + Vd Dosen	15	15.13	227.00
	Total	30		

Test Statistics^a

Posttest OSCE	
Mann-Whitney U	107.000
Wilcoxon W	227.000
Z	-.236
Asymp. Sig. (2-tailed)	.813
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.838 ^b

a. Grouping Variable: Metode Pembelajaran

b. Not corrected for ties.

Ranks				
	Metode Pembelajaran	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest OSCE	Demo + JR + Vd Mahasiswa	15	10.10	151.50
	Demo + JR + Vd Dosen	15	20.90	313.50
	Total	30		

Test Statistics^a

Posttest OSCE	
Mann-Whitney U	31.500
Wilcoxon W	151.500
Z	-3.497
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

a. Grouping Variable: Metode Pembelajaran

b. Not corrected for ties.

Uji Hubungan Kecemasan dengan Hasil OSCE

Metode	Tidak Cemas		Hasil OSCE		Total
			Tidak Lulus	Lulus	
Metode Demonstrasi	Cemas	Count	1	9	10
		% within Tingkat kecemasan metode demonstrasi	10.0%	90.0%	100.0%
		% within hasil ujian OSCE metode demonstrasi	100.0%	64.3%	66.7%
		% of Total	6.7%	60.0%	66.7%
		Count	0	5	5
	Cemas	% within Tingkat kecemasan metode demonstrasi	0.0%	100.0%	100.0%
		% within hasil ujian OSCE metode demonstrasi	0.0%	35.7%	33.3%
		% of Total	0.0%	33.3%	33.3%
		Count	1	14	15
		% within Tingkat kecemasan metode demonstrasi	6.7%	93.3%	100.0%
Total	% within hasil ujian OSCE metode demonstrasi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	6.7%	93.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.536 ^a	1	.464		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.846	1	.358		
Fisher's Exact Test				1.000	.667
Linear-by-Linear Association	.500	1	.480		
N of Valid Cases	15				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .33.

b. Computed only for a 2x2 table

		Hasil OSCE		Total	
		Tidak Lulus	Lulus		
Demo + JR + Video Mahasiswa saat Praktik	Tidak Cemas	Count	1	4	5
		% within Tingkat kecemasan metode Demo + JR + VD mahasiswa	20.0%	80.0%	100.0%
		% within hasil OSCE metode Demo + JR + VD mahasiswa	50.0%	30.8%	33.3%
		% of Total	6.7%	26.7%	33.3%
	Cemas	Count	1	9	10
		% within Tingkat kecemasan metode Demo + JR + VD mahasiswa	10.0%	90.0%	100.0%
		% within hasil OSCE metode Demo + JR + VD mahasiswa	50.0%	69.2%	66.7%
		% of Total	6.7%	60.0%	66.7%
	Total	Count	2	13	15
		% within Tingkat kecemasan metode Demo + JR + VD mahasiswa	13.3%	86.7%	100.0%
	% within hasil OSCE metode Demo + JR + VD mahasiswa	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	13.3%	86.7%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.288 ^a	1	.591		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.275	1	.600		
Fisher's Exact Test				1.000	.571
Linear-by-Linear Association	.269	1	.604		
N of Valid Cases	15				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .67.

b. Computed only for a 2x2 table

			Hasil OSCE Lulus	Total	
Demo + JR + Video Rekaman Demonstrasi Dosen	Tidak Cemas	Count	12	12	
		% within Tingkat kecemasan metode Demo + JR + VD Dosen	100.0%	100.0%	
		% within hasil ujian osce metode Demo + JR + VD Dosen	80.0%	80.0%	
		% of Total	80.0%	80.0%	
	Cemas	Count	3	3	
		% within Tingkat kecemasan metode Demo + JR + VD Dosen	100.0%	100.0%	
		% within hasil ujian osce metode Demo + JR + VD Dosen	20.0%	20.0%	
		% of Total	20.0%	20.0%	
		Total	Count	15	15
			% within Tingkat kecemasan metode Demo + JR + VD Dosen	100.0%	100.0%
% within hasil ujian osce metode Demo + JR + VD Dosen	100.0%		100.0%		
% of Total	100.0%		100.0%		

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. ^a
N of Valid Cases	15

a. No statistics are computed because hasil OSCE metode Demo + JR + VD Dosen is a constant.

Korelasi Tingkat Refleksi dengan Keterampilan MAK III Persalinan

		Descriptives		Std. Error
		Statistic		
Nilai Keterampilan	Mean		78.83	.863
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	77.07	
		Upper Bound	80.60	
		5% Trimmed Mean	79.07	
	Median	80.00		
	Variance	22.351		
	Std. Deviation	4.728		
	Minimum	67		
	Maximum	85		
	Range	18		
	Interquartile Range	8		
	Skewness	-.654	.427	
	Kurtosis	-.386	.833	
	Tingkat Refleksi	Mean		2.97
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	2.78	
		Upper Bound	3.15	
		5% Trimmed Mean	2.96	
Median		3.00		
Variance		.240		
Std. Deviation		.490		
Minimum		2		
Maximum		4		
Range		2		
Interquartile Range		0		
Skewness		-.095	.427	
Kurtosis		1.744	.833	

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nilai Keterampilan	.164	30	.038	.929	30	.045
Tingkat Refleksi	.394	30	.000	.664	30	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations			Tingkat Refleksi	Nilai Keterampilan
Spearman's rho	Tingkat Refleksi	Correlation Coefficient	1.000	.474**
		Sig. (2-tailed)	.	.008
		N	30	30
	Nilai Keterampilan	Correlation Coefficient	.474**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.008	.
		N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Korelasi Tingkat Refleksi dengan Hasil OSCE

Descriptives		Statistic	Std. Error
Hasil OSCE	Mean	77.13	3.233
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	70.52
		Upper Bound	83.74
	5% Trimmed Mean	78.31	
	Median	77.00	
	Variance	313.499	
	Std. Deviation	17.706	
	Minimum	33	
	Maximum	100	
	Range	67	
	Interquartile Range	22	
	Skewness	-.685	.427
	Kurtosis	.751	.833

Tingkat Refleksi	Mean	2.97	.089
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.78
		Upper Bound	3.15
	5% Trimmed Mean	2.96	
	Median	3.00	
	Variance	.240	
	Std. Deviation	.490	
	Minimum	2	
	Maximum	4	
	Range	2	
	Interquartile Range	0	
	Skewness	-.095	.427
	Kurtosis	1.744	.833

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil OSCE	.217	30	.001	.865	30	.001
Tingkat Refleksi	.394	30	.000	.664	30	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations			Tingkat Refleksi Numerik	Hasil OSCE
Spearman's rho	Tingkat Refleksi	Correlation Coefficient	1.000	.398*
		Sig. (2-tailed)	.	.029
		N	30	30
	Hasil OSCE	Correlation Coefficient	.398*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.029	.
		N	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 19 Dokumentasi



