

DAFTAR PUSTAKA

- Algiraigri, A. H. 2014. Ten tips for receiving feedback effectively in clinical practice. *Medical Education Online*, 19, 10.3402/meo.v19.25141.
- Anderson, L. (2011). A learning resource for developing effective mentorship in practice. *Journal of Nursing Standard*, 2011.
- Asriyadi, F. (2017) 'Tinjauan Pustaka'. *Literature Review : Pengembangan Alat Ukur Untuk Mengukur Kompetensi Mentor*. Yogyakarta
- Azman Ismail et al , 2015. *Mentor's Role In Mentorship As A Method Of Developing Mentee's Self-Confident In Performing A Task*. Universiti Teknologi Malaysia.
- BPPSD Kementrian Kesehatan RI (2016). *Standar Laboratorium Diploma III Kebidanan*. Republik Indonesia
- Brittian, A.S., Sy, S.R., & Stokes, J.E (2009). *Mentoring: Implications for african american college students*. *Western Journal of Black Studies*, 2009.
- Dadge, Jean., & Casey, D. (2012). *Supporting mentors in clinical practice*. *Journal Nursing Children and Young People*, 2012.
- Dermawan. Deden (2012), *Mentorship Dan Perceptorship Dalam Keperawatan*, *Jurnal Akper Poltekkes Bhakti Mulia Sukoharjo*.
- Federal Aviation Administration. 2012. *Best Practices for Mentoring in Flight Instruction*.
- French, J. C., Colbert, C. Y., Pien, L. C., Dannefer, E. F. & Taylor, C. A. 2015. *Targeted Feedback in the Milestones Era: Utilization of the Ask-Tell-Ask Feedback Model to Promote Reflection and Self-Assessment*. *J Surg Educ*,

- 72, e274-9. Gagliardi, Fiona Webster, Laure Perrier, Mary Bell, and Sharon Straus ,2014.Exploring mentorship as a strategy to build capacity for knowledge translation research and practice: a scoping systematic review. Gagliardi et al. *Implementation Science* 2014.
- Gjeraa, K., Moller, T. P. & Ostergaard, D. 2014. Efficacy of simulation-based trauma team training of non-technical skills. A systematic review. *Acta Anaesthesiol Scand*, 58, 775-87.
- Hamilton, N., Kieninger, A., Woodhouse, J., Freeman, B., Murray, D. & Klingensmith, M. 2012. Video Review Using A Reliable Evaluation Metric Improves Team Function In High-Fidelity Simulated Trauma Resuscitation. *Journal Surgery Education*, 69, 428-431.
- Hardavella, G., Aamli-Gagnat, A., Saad, N., Rousalova, I. & Sreter, K. B. 2017. How to give and receive feedback effectively. *Breathe*, 13, 327-333.
- Hattie, J. et al. (2007) 'Review of Educational The Power of Feedback'.
- International Confederation of Midwives (ICM). *Global Standards for Midwifery Education*.Netherland:Companion Guidelines ICM; 2010.
- Levett-Jones, T. & Lapkin, S. 2014. A systematic review of the effectiveness of simulation debriefing in health professional education. *Nurse Educ Today*, 34, e58-63.
- Latifah Safriana (2015) 'Pengaruh Metode Pembelajaran Role Play Terhadap Hasil Belajar Issu Etik Dalam Praktik Kebidanan Pada Mahasiswa Kebidanan Stikes Aisyiyah Surakarta', *Jurnal Permata Indonesia* Volume 6 , Nomor 1 , Mei 2015 ISSN 2086 – 9185, 6(November), pp. 1–8.

- L. Sagi-Dain & S. Sag . 2015. Indications for episiotomy performance – a cross-sectional survey and review of the literature. *Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 2015.
- Lyons, A., Reysen, S. & Pierce, L. 2012. Video lecture format, student technological efficacy, and social presence in online courses. *Computers in Human Behavior*, 28, 181-186.
- Maknun, D. (2012) ‘Berbasis Kompetensi Pada Pelaksanaan Praktek Pengalaman Lapangan, 2012.
- Matua, G. a. et al. (2014) ‘Strategies for providing effective feedback during preceptorship: Perspectives from an Omani hospital’, *Journal of Nursing Education and Practice*, 2014.
- McKimm, J., Jolie, C. and Hatter, M. (2014) *Mentoring: Theory and Practice. Preparedness to Practice Project, Mentoring Scheme.*
- Mentor: The National Mentoring Partnership and The Corporation for National & Community Service to Honor Corporate Mentoring Champions, 2015. <https://www.nationalservice.gov/newsroom/press-releases/2015/mentor-national-mentoring-partnership-and-corporation-national>. Diakses 30 Oktober 2017.
- Michael, A. 2008. *Mentoring and Coaching*, The Chartered Institute of Management Accountants. London.
- Moore, U. & Durham J. (2011) Invited commentary : issues with assessing competence in undergraduate dental education.

- Nickey Rooke, 2014. An evaluation of nursing and midwifery sign off mentors, new mentors and nurse lecturers' understanding of the sign off mentor role. *Nurse Education in Practice* 14 (2014).
- Niederhauser A, VanDeusen Lukas C, Parker V, Ayello EA, Zulkowski K, Berlowitz D. 2012. Comprehensive programs for preventing pressure ulcers: a review of the literature. *ADVANCES IN SKIN & WOUND CARE & APRIL* 2012.
- Ningthoujam, R. 2016. Construction and importance of video based analyses teaching in physical education by use of window live movie maker. *Video Journal of Education and Pedagogy*, 1, 4.
- Notoatmodjo,S. (2010). Ilmu Prilaku manusia. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nystrom, A., Palsson, Y., Hofsten, A. & Haggstrom, E. 2014. Nursing students' experiences of being video-recorded during examination in a fictive emergency care situation. *Int J Nurs Pract*, 20, 540-8.
- Nurjanah, S.N., Maemunah, A.S., dan Badriah, D.L. (2013).Asuhan Kebidanan Post Partum Disertai Dengan Asuhan Kebidanan Post Sectio Caesaria, Bandung : Refika Aditama.
- Nurliana Mansyur, Budu, W. N. (2015). Metode Pembelajaran Demonstrasi Dan Role Play Dalam Meningkatkan Keterampilan Pemeriksaan Fisik Ibu Nifas, (14).
- Oseni, Z., Than, H. H., Kolakowska, E., Chalmers, L., Hanboonkunupakarn, B. & Mcgready, R. 2017. Video-based feedback as a method for training rural

- healthcare workers to manage medical emergencies: a pilot study. *BMC Medical Education*, 17, 149.
- Oussi, N., Loukas, C., Kjellin, A., Lahanas, V., Georgiou, K., Henningsohn, L., Felländer-Tsai, L., Georgiou, E. & Enochsson, L. 2018. Video analysis in basic skills training: a way to expand the value and use of BlackBox training? *Surgical Endoscopy*, 32, 87-95.
- Pinzon, D., Vega, R., Sanchez, Y. & Zheng, B. 2016. Skill learning from kinesthetic feedback.
- Pusdiklat Nakes Dekpeks RI (2011). Kurikulum Inti Pendidikan D-III Kebidanan. Republik Indonesia
- Richardson, BK. (2014) Feedback. *Acad Emerg.Med*,11 (12),1283. Steiner JF. Promoting mentorship in translational research: Should we hope for Athena or Train mentor? *Acad Med*. 2014.
- Sapto Haryoko. (2011). Efektivitas strategi pemberian umpan balik terhadap keterampilan pemasang infus d-3 keperawatan, (1), 103–115
- Schmidt, M., Freund, Y., Alves, M., Monsel, A., Labbe, V., Darnal, E., Messika, J., Bokobza, J., Similowski, T. & Duguet, A. 2014. Video-based feedback of oral clinical presentations reduces the anxiety of ICU medical students: a multicentre, prospective, randomized study. *BMC Med Educ*, 14, 103.
- Strong start, Great teachers, 2015. State of New South Wales, Department of Education and Communities, 2015.
- Sudiyono, 2014. Strategi pembelajaran partisipatori di Perguruan Tinggi, (Malang UIN ,2014).

- Sulistyowati, 2010. Hubungan minat dan motivasi belajar dengan pencapaian target kompetensi praktik klinik kebidanan mahasiswa Prodi D III Kebidanan STIKes Muhammadiyah Lamongan tahun 2009/2010.
- Sulung, N. (2016) 'Efektifitas metode preceptor dan mentor dalam meningkatkan kompetensi perawat klinik'. Ipteks Terapan, 2016.
- Svensberg, K., Sporrang, S. K., Lupattelli, A., Olsson, E., Wallman, A. & Björnsdottir, I. 2018. Nordic Pharmacy Students' Opinions of their Patient Communication Skills Training. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 82, 6208.
- Syamsu S. profesionalisme Guru Dalam Pembelajaran, (Makassar, CV Berkah Utami, 2012).
- Tomey, A. M. (2008). *Guide to nursing management and leadership*. Philadelphia: Mosby Elsevier.
- Varney, Helen. 2008. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan jilid .Jakarta*. EGC.
- Walyani, E.S., dan Purwoastuti, T. E., 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Weinstein, D. F. 2015. Feedback in clinical education: untying the Gordian knot. *Acad Med*, 90, 559-61.
- Windarsih, C. A. 2016. *Aplikasi Teori Umpan Balik (Feedback) Dalam Pembelajaran Motorik Pada Anak Usia Dini Tunas Siliwangi*, 2.
- Wood, BP. (2013) *Feedback: A Key feature of Medical Training*. *Radiology*, 2103.
- Wungouw, H. I. S. (2012) 'Peran Umpan Balik Bagi Mahasiswa Kedokteran', *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia*, 2012.

Yoo, M. S., Son, Y. J., Kim, Y. S. & Park, J. H. 2009. Video-based self-assessment: implementation and evaluation in an undergraduate nursing course. *Nurse Educ Today*, 29, 585-9.

SATUAN ACARA PEMBELAJARAN

A. Tujuan instruksional Umum (TIU) :

Setelah menyelesaikan praktik ini, mahasiswa diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan pada ibu Nifas

B. Tujuan intruksional Khusus (TIK) :

Mahasiswa diharapkan dapat melakukan Perawatan Payudara, Teknik Menyusui & Perawatan Perineum dengan benar

C. Pokok Bahasan

Perawatan Payudara, Teknik Menyusui & Perawatan Perineum

D. Sub Pokok Bahasan

1. Persiapan alat
2. Mencuci tangan
3. Melakukan Perawatan Payudara, Teknik Menyusui & Perawatan Perineum

E. Uraian kegiatan

2. Pertemuan pertama

TAHAP	KEGIATAN PEMBIMBING	KEGIATAN MAHASISWA	MEDIA/METODE
Pendahuluan (10 menit)	<ul style="list-style-type: none">- Memberi salam- Memperkenalkan diri- Memberikan deskripsi singkat tentang praktek yang akan diberikan	<ul style="list-style-type: none">- Menjawab salam- Memperhatikan	Ceramah / Tanya jawab
Penyajian (90 menit)	<ul style="list-style-type: none">- Persiapan alat- Mencuci tangan- Melakukan Perawatan Payudara, Teknik Menyusui &	<ul style="list-style-type: none">- Menyiapkan ruangan dan alat bantu- Memperhatikan- Bertanya	<ul style="list-style-type: none">- Praktik- Tanya jawab

	Perawatan Perineum - Memberikan kesempatan bertanya pada mahasiswa		
Penutup (10 menit)	- Menanyakan kepada mahasiswa tentang praktik yang baru saja dilakukan - Menutup dan memberi salam	- Memperhatikan - Menjawab pertanyaan - Memperhatikan dan mencatat - Menjawab salam	

3. Pertemuan kedua

TAHAP	KEGIATAN PEMBIMBING	KEGIATAN MAHASISWA	MEDIA/ METODE
Pendahuluan (10 menit)	- Memberi salam - Mengajak mahasiswa untuk mulai membantu melaksanakan praktik	- Menjawab salam - Memperhatikan	Ceramah / Tanya jawab
Penyajian (90 menit)	- Persiapan alat - Mencuci tangan - Bersama dengan mahasiswa Melakukan Perawatan Payudara, Teknik Menyusui & Perawatan Perineum - Memberikan kesempatan bertanya pada mahasiswa	- Menyiapkan ruangan dan alat bantu - Melaksanakan praktikum - Bertanya	- Praktik - Tanya jawab
Penutup (10 menit)	- Menanyakan kepada mahasiswa tentang praktik yang baru saja dilakukan	- Memperhatikan - Menjawab pertanyaan - Memperhatikan dan mencatat - Menjawab salam	

	- Menutup dan memberi salam		
--	-----------------------------	--	--

4. Pertemuan Ketiga

TAHAP	KEGIATAN PEMBIMBING	KEGIATAN MAHASISWA	MEDIA/METODE
Pendahuluan (10 menit)	1. Memberi salam 2. Memberikan deskripsi singkat tentang praktek yang akan dilakukan	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Ceramah / Tanya jawab
Penyajian (90 menit)	1. Persiapan alat 2. Mencuci tangan 3. Mahasiswa Melakukan Perawatan Payudara, Teknik Menyusui & Perawatan Perineum dengan dibantu oleh <i>mentee</i> 4. Memberikan kesempatan bertanya pada mahasiswa	1. Menyiapkan ruangan dan alat bantu 2. Memperhatikan 3. Melaksanakan praktikum 4. Bertanya	1. Praktik 2. Tanya jawab
Penutup (10 menit)	1. Menanyakan kepada mahasiswa tentang praktik yang baru saja dilakukan 2. Menutup dan memberi salam	- Memperhatikan - Menjawab pertanyaan - Memperhatikan dan mencatat - Menjawab salam	

5. Pertemuan keempat

TAHAP	KEGIATAN PEMBIMBING	KEGIATAN MAHASISWA	MEDIA/METODE
Pendahuluan (10 menit)	- Memberi salam - Memberikan deskripsi singkat tentang praktek	- Menjawab salam - Memperhatikan	Ceramah / Tanya jawab

	yang akan diberikan		
Penyajian (90 menit)	<ul style="list-style-type: none"> - Persiapan alat - Mencuci tangan - Melakukan Perawatan Payudara, Teknik Menyusui & Perawatan Perineum - <i>Mentor</i> memperhatikan tindakan <i>mentee</i> 	<ul style="list-style-type: none"> - Menyiapkan ruangan dan alat bantu - Memperhatikan - Melaksanakan praktikum - Bertanya 	<ul style="list-style-type: none"> - Praktik - Tanya jawab
Penutup (10 menit)	<ul style="list-style-type: none"> - Menanyakan kepada mahasiswa tentang praktik yang baru saja dilakukan - Menutup dan memberi salam 	<ul style="list-style-type: none"> - Memperhatikan - Menjawab pertanyaan - Memperhatikan dan mencatat - Menjawab salam 	

F. Evaluasi

Meminta mahasiswa untuk mengulangi kembali materi yang telah dibahas

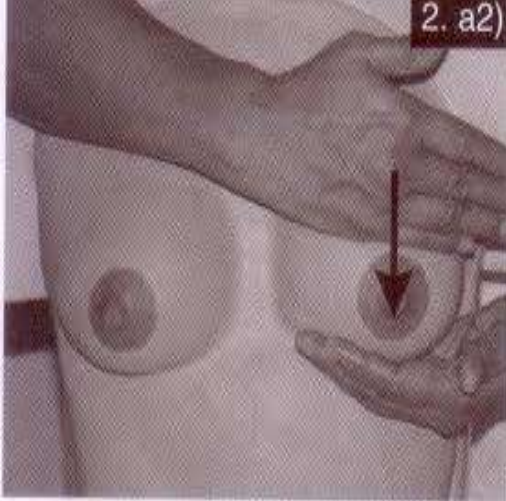

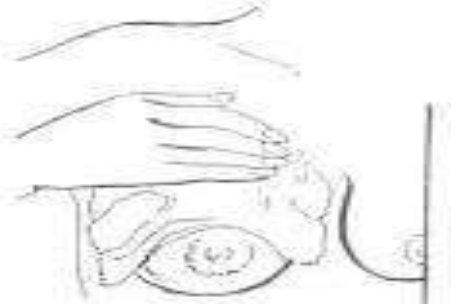
Lampiran 2


Standar Operasional Prosedur

Perawatan Payudara

NO	LANGKAH	ILUSTRASI GAMBAR
1	Siapkan alat dan bahan. Letakkan alat dan bahan secara ergonomis	
2	Lakukan informed consent. Jelaskan tindakan yang akan dilakukan sampai klien mengerti dan menyetujui tindakan yang akan kita lakukan	
3	Cuci tangan. Biasakan mencuci tangan sebelum tindakan dibawah air mengalir dengan menerapkan 7 prinsip mencuci tangan	
4	Licinkan kedua tangan dengan minyak	
5	Tempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara	


<p>6</p>	<p>Lakukan pengurutan, dimulai kearah atas, kesamping, lalu ke bawah.</p> <p>Dalam pengurutan posisi tangan kanan kearah sisi kanan dan tangan kiri kearah sisi kiri</p>	
<p>7</p>	<p>Teruskan pengurutan kebawah, kesamping, melintang, lalu kedepan.</p> <p>Setelah pengurutan kedepan lalu kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali untuk tiap payudara</p>	
<p>8</p>	<p>Sokong payudara dan urut dengan jari tangan.</p> <p>Sokong payudara kiri dengan tangan kiri, lalu tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampai pada puting susu. Lakukan tahap yang sama pada payudara kanan, lakukan dua kali gerakan pada tiap payudara</p>	



9	<p>Sokong payudara dan urut dengan sisi kelingking.</p> <p>Sokong payudara dengan satu tangan, sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi kearah puting susu. Lakukan tahap yang sama pada kedua payudara. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali</p>	
10	<p>Bersihkan payudara dengan waslap</p> <p>Membersihkan payudara dari bekas minyak dengan menggunakan washlap basah dan hangat.</p>	
11	<p>Lap payudara Ibu dengan handuk kecil.</p> <p>Gunakan handuk kering untuk mengelap</p>	


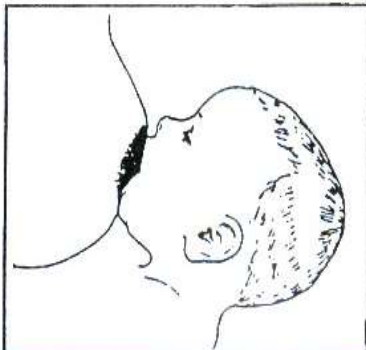

12	<p>Mencuci tangan</p> <p>Biasakan mencuci tangan setelah tindakan dengan menggunakan 7 prinsip mencuci tangan</p>	
----	---	--



Teknik Menyusui

No.	LANGKAH/KEGIATAN	KET
A. Medical Consent		
1.	Sapalah ibu dan keluarganya dengan ramah, perkenalkan diri anda serta tanyakan keadaannya	
2	Berikan dorongan kepada ibu dengan meyakinkan bahwa setiap ibu mampu menyusui bayinya. Bantu ibu mengatasi keraguannya karena pernah bermasalah ketika menyusui pada pengalaman sebelumnya.	
3	Berikan konseling dan motivasi pada ibu tentang manfaat ASI (manfaat bagi bayi, ibu, keluarga, negara)	
4	Berikan konseling dan motivasi pada suami atau anggota keluarga lain tentang keuntungan ASI dan menjelaskan peran mereka dalam memberi dukungan terhadap ibu menyusui	
5	Berikan kesempatan ibu untuk bertanya setiap ia membutuhkannya	
6.	Meminta persetujuan ibu untuk diajarkan tentang teknik menyusui	
B. Persiapan Ibu		
7.	Meminta ibu mencuci tangan dengan sabun dan air	
8.	Tempatkan ibu pada posisi yang nyaman: duduk bersandar, tidur miring, atau berdiri. Bila duduk, jangan sampai kaki menggantung.	


	 <p style="text-align: center;">Gambar 1. Berbagai Posisi menyusui</p>	
9.	<p>Minta ibu untuk mengeluarkan sedikit ASI dengan cara meletakkan ibu jari dan jari telunjuk sejajar di tepi areola, kemudian tekan ke arah dinding dada lalu dipencet sehingga ASI mengalir keluar. Minta ibu untuk mengoleskan ASI tersebut pada puting susu dan areola sekitarnya. Menjelaskan ke ibu bahwa hal ini bermanfaat sebagai desinfektan dan menjaga kelembaban puting susu.</p>	
C. Posisi Bayi		
10.	<p>Minta ibu untuk menempatkan kepala bayi pada lengkung siku ibu, kepala bayi tidak boleh tertengadah, sokong badan bayi dengan lengan dan bokong bayi ditahan dengan telapak tangan ibu. Minta ibu untuk memegang bayi dengan satu lengan saja.</p>	
11.	<p>Minta ibu untuk menempatkan satu lengan bayi di bawah ketiak ibu dan satu di depan</p>	
12.	<p>Minta ibu untuk meletakkan bayi menghadap perut/payudara ibu, perut bayi menempel badan ibu, kepala bayi menghadap payudara sehingga telinga dan lengan bayi berada pada satu garis lurus.</p>	
13.	<p>Minta ibu untuk menatap bayinya dengan kasih sayang</p>	
D. Perlekatan bayi		




14.	<p>Minta ibu untuk memegang payudara dengan ibu jari di atas dan jari yang lain menopang di bawah. Jangan menekan puting susu atau areolanya saja.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <p style="text-align: center;">a. Meletakkan bayi b. Memegang payudara</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;"> Gambar 2. Posisi bayi dan memegang payudara yang benar </div>	
15.	<p>Minta ibu untuk memberi rangsangan kepada bayi agar membuka mulut (<i>rooting reflex</i>) dengan cara :</p> <ul style="list-style-type: none"> - menyentuh pipi dengan puting susu, atau - menyentuh sisi mulut bayi 	
16.	<p>Setelah bayi membuka mulut, minta ibu untuk dengan cepat mendekatkan kepala bayi ke payudara ibu dengan puting serta areola dimasukkan ke mulut bayi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usahakan sebagian besar areola dapat masuk ke dalam mulut bayi - Setelah bayi mulai mengisap, payudara tak perlu dipegang atau ditopang lagi 	
17.	<p>Perhatikan tanda-tanda perlekatan bayi yang baik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dagu bayi menempel di payudara (C = chin) - sebagian besar areola masuk ke dalam mulut bayi, terutama areola bagian bawah (A= areola) - bibir bayi terlipat keluar (bibir atas terlipat ke atas dan bibir bawah terlipat ke bawah) sehingga tidak mencucu (L= lips) - mulut terbuka lebar (M = Mouth) 	





		<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;">C</div> <div>Chin</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;">A</div> <div>Areola</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;">L</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;">M</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>✓</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>X</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Gambar.3. Perlekatan</p>	
18.	Menjelaskan kepada ibu mengapa perlekatan bayi harus benar.		
E. Melepas isapan			
19.	Minta ibu untuk ganti menyusui pada payudara yang lain apabila pada satu payudara sudah terasa kosong. Minta ibu melepas isapan dengan cara: <ul style="list-style-type: none"> - jari kelingking dimasukkan ke mulut bayi melalui sudut mulut, atau - dagu bayi ditekan ke bawah 		
20.	Minta ibu agar menyusui berikutnya dimulai dari payudara yang belum terkosongkan (yang diisap terakhir)		




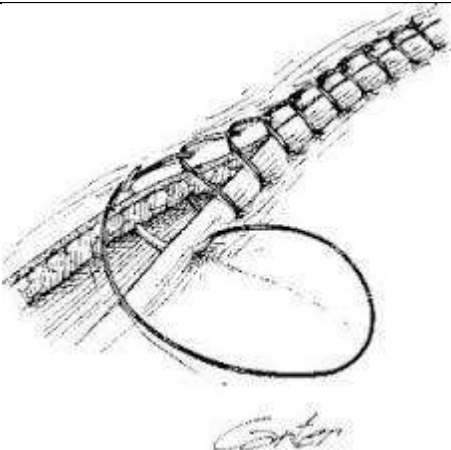
21.	Setelah selesai menyusui, minta ibu untuk mengeluarkan ASI sedikit kemudian oleskan pada puting susu dan areola sekitarnya. Biarkan kering dengan sendirinya.	
F. Menyendawakan bayi		
22.	<p>Minta ibu untuk menyendawakan bayi dengan cara:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bayi digendong tegak dengan bersandar pada bahu ibu kemudian punggungnya ditepuk perlahan-lahan, atau - Bayi tidur tengkurap di pangkuan ibu, kemudian punggungnya ditepuk perlahan-lahan <p>Jelaskan pada ibu tujuan menyendawakan bayi.</p>	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div>		
Gambar.4. Menyendawakan bayi		

Perawatan Perineum

No	Langkah-langkah	Gambar
Pra Tindakan		
1	Siapkan alat Key point: Susun alat secara ergonomis da lengkap didekat pasien dan mudah dijangkau	

2	<p>Persiapan pasien</p> <p>Key point :</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Memberikan salam kepada pasien dan sapa nama pasien 7. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien/keluarga 8. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan 	
Mekanisme Kerja		
3	<p>Cuci tangan</p> <p>Key point:</p> <p>Dengan sabun dan air mengalir gunakan tehnik 7 langkah untuk mencegah infeksi dan keringkan dengan handuk bersih.</p>	
4	<p>Kosongkan kandung kemih</p> <p>Key point :</p> <p>Berilah waktu apabila Ibu ingin BAK (buang air kecil)</p>	
5	<p>Persiapan pasien</p> <p>Key point :</p> <p>Mempersilahkan pada pasien untuk melepaskan pakaian</p>	

	<p>bawah di tutup dengan selimut. Kaji lokhia, buang pembalut kedalam ember sampah basah</p>	
6	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mengatur posisi pasien dorsal recumbent ✓ Memasang alas dan pernak dibawah bokong 	
7	<p>Menggunkan sarung tangan steril sebelah kiri</p>	
8	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mengambil pispot ✓ Siram vulva dan sekitarnya dengan air bersih 	

9	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Memakai sarung tangan kanan, ✓ Kemudian mengambil kapas sublimat / basah ✓ Membuka vulva dengan ibu jari dan jari telunjuk kiri 	
10	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Membersihkan vulva mulai dari labia mayora kiri, labia mayora kanan, labia minora kiri, labia minora kanan, vestibulum, perineum. ✓ Arah dari atas ke bawah dengan kapas basah / sublimat (1 kapas, 1 kali usap). ✓ Cara mengusap dari atas ke bawah bila masih kotor diusap lagi dengan kapas sublimat yang baru hingga bersih. 	 
11	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Perhatikan keadaan perineum. Bila ada jahitan, perhatikan apakah lepas/longgar, bengkak/iritasi. Membersihkan luka jahitan dengan kapas basah 	

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Menutup/mengompres luka dengan kassa yang telah diolesi salep/betadine 	
12	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Buang bekas kasa pakai ke dalam tempat sampah basah ✓ Rapihan alat ✓ Lepas sarung tangan di klorin bilas dengan air DTT, keringkan 	
13	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Merapikan pasien, mengambil selimut mandi dan memakaikan selimut pasien ✓ Cuci tangan ✓ Mendokumentasikan tindakan ✓ Mengucapkan terima kasih kepada pasien atas kerja samanya dalam prosedur tindakan 	

Lampiran 3

DAFTAR TILIK
PERAWATAN PAYUDARA

NAMA :

KELOMPOK :

PENILAIAN :	
Nilai 1	: Perlu Perbaikan (Langkah / tugas tidak dikerjakan)
Nilai 2	: Mampu (Langkah / tugas dikerjakan tetapi kurang tepat)
Nilai 3	: Mahir (Langkah dikerjakan dengan benar, tepat, dan tanpa ragu – ragu sesuai prosedur)
Nilai 4	: Sangat Mahir

Beri tanda ceklist (√) pada kolom penilaian

NO	Aspek Yang Dinilai	Kriteria Penilaian			
		1	2	3	4
A	SIKAP MAHASISWA				
1	Memberi salam dan menyapa pasien				
2	Memperkenalkan diri				
3	Menjelaskan tujuan pemeriksaan dilakukan				
4	Cuci Tangan				
B	KETERAMPILAN				
4	Menyiapkan posisi ibu, baju bagian atas dibuka dan meletakkan handuk di bahu dan pangkuan ibu				
5	Mengompres kedua puting susu dan areola mammae dengan menggunakan kapas yang telah diolesi minyak kelapa/baby oil selama 2-5 menit.				

6	Membersihkan puting susu dan areola mammae dengan kapas				
7	Melicinkan kedua telapak tangan dengan minyak kelapa/baby oil				
8	Mengurut payudara dimulai ke arah atas, lalu ke samping				
9	Mengurut payudara secara melintang, telapak tangan mengurut ke depan, lalu kedua tangan dilepas dari payudara secara perlahan-lahan.				
10	Menyokong payudara kiri dengan tangan kiri, lalu dua atau tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu				
11	Menyokong payudara kiri dengan satu tangan, sedangkan tangan kanan mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi ke arah puting susu.				
12	Menyokong payudara dengan satu tangan, sedangkan tangan lain mengurut payudara dengan tangan mengepal dari arah tepi ke arah puting susu.				
13	Mengompres payudara dengan waslap menggunakan air hangat dan air dingin secara bergantian.				
14	Membantu ibu untuk memakai kembali pakaiannya dan menganjurkan ibu untuk memakai BH yang menyokong payudara				

15	Membereskan alat-alat dan mencuci alat-alat yang telah dipakai Mencuci tangan setelah melakukan tindakan dan keringkan.				
C	PENGETAHUAN				
16	Kemampuan mengingat				
17	Kemampuan memahami				
18	Kemampuan mengaplikasikan konsep				
19	Kemampuan menganalisis				
20	Kemampuan mengevaluasi				
	Jumlah				
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p> Nilai = $\frac{\text{Nilai yang didapat}}{80} \times 100\%$ </p> </div>				

DAFTAR TILIK
TEKNIK MENYUSUI

NAMA :

KELOMPOK :

PENILAIAN :	
Nilai 1	: Perlu Perbaikan (Langkah / tugas tidak dikerjakan)
Nilai 2	: Mampu (Langkah / tugas dikerjakan tetapi kurang tepat)
Nilai 3	: Mahir (Langkah dikerjakan dengan benar, tepat, dan tanpa ragu – ragu sesuai prosedur)
Nilai 4	: Sangat Mahir

Beri tanda ceklist (√) pada kolom penilaian

NO	Aspek Yang Dinilai	Kriteria Penilaian			
		1	2	3	4
A	SIKAP MAHASISWA				
1	Memberi salam dan menyapa pasien				
2	Memperkenalkan diri				
3	Menjelaskan tujuan pemeriksaan dilakukan				
4	Cuci Tangan				
B	KETERAMPILAN				
4	Mengenakan pakaian dan bra yang memudahkan dalam menyusui				
5	Memilih posisi yang nyaman untuk menyusui				
6	Membersihkan payudara dengan handuk kecil yang telah dibasahi dengan air matang (hangat)				
7	Mengoleskan sedikit ASI pada puting dan areola				
8	Membaringkan bayi di atas bantal dengan posisi saling berhadapan				

9	Memegang bayi pada belakang bahunya dengan 1 lengan dan kepala bayi pada lengkung siku ibu				
10	Menyentuh pipi dan sisi mulut bayi (beri rangsangan) untuk membuka mulut				
11	Memasukkan puting dan areola ke mulut bayi. Menopang payudara dengan tangan kiri atau tangan kanan				
12	Melepaskan puting susu dari mulut bayi dengan tidak menariknya				
13	Menjelaskan dan memberi contoh cara menyendawakan bayi				
14	Menjelaskan manfaat menyendawakan bayi				
15	Cuci Tangan				
C	PENGETAHUAN				
15	Kemampuan mengingat				
16	Kemampuan memahami				
17	Kemampuan mengaplikasikan konsep				
18	Kemampuan menganalisis				
19	Kemampuan mengevaluasi				
	Jumlah				
	Nilai = <i>Nilai yang didapat</i> x100% 76				

**DAFTAR TILIK
PERAWATAN LUKA PERINEUM**

NAMA :

KELOMPOK :

PENILAIAN :	
Nilai 1	: Perlu Perbaikan (Langkah / tugas tidak dikerjakan)
Nilai 2	: Mampu (Langkah / tugas dikerjakan tetapi kurang tepat)
Nilai 3	: Mahir (Langkah dikerjakan dengan benar, tepat, dan tanpa ragu – ragu sesuai prosedur)
Nilai 4	: Sangat Mahir

Beri tanda ceklist (√) pada kolom penilaian

NO	Aspek Yang Dinilai	Kriteria Penilaian			
		1	2	3	4
A	SIKAP MAHASISWA				
1	Memberi salam dan menyapa pasien				
2	Memperkenalkan diri				
3	Menjelaskan tujuan pemeriksaan dilakukan				
B	KETERAMPILAN				
4	Menyiapkan alat secara ergonomis dan benar				
5	Memasang sampiran/menjaga privacy				
6	Mencuci tangan				
7	Memasang selimut mandi				
8	Mengatur posisi pasien dorsal recumbent				
9	Memasang pernak dibawah bokong Ibu				
10	Celana dan pembalut dilepas bersamaan dengan pemasangan pispot				
11	Memakai sarung tangan kiri				
12	Mengguyur vulva dengan air matang yang berisi larutan desinfektan				
13	Pispot diambil				

14	Mendekatkan bengkok ke dekat pasien				
15	Memakai sarung tangan kanan				
16	Mengambil kapas sublimat / basah				
17	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Membuka vulva dengan ibu jari dan jari telunjuk kiri ✓ Membersihkan vulva mulai dari labia mayora kiri, labia mayora kanan, labia minora kiri, labia minora kanan, vestibulum, perineum. Arah dari atas ke bawah dengan kapas basah / sublimat (1 kapas, 1 kali usap) 				
18	Mengusap kapas betadine di perineum				
19	Mengambil kapas betadine dengan menggunakan tampontang				
20	Mengusap kapas betadine ke dalam vagina				
21	Perhatikan keadaan perineum. Bila ada jahitan, perhatikan apakah lepas/longgar, bengkok/ iritasi. Kemudian memperhatikan pengeluaran Lochea				
22	Merapikan pasien, mengambil selimut mandi				
23	Mencuci tangan				
24	Mendokumentasikan tindakan				
C	Pengetahuan				
25	Kemampuan mengingat				
26	Kemampuan memahami				
27	Kemampuan mengaplikasikan konsep				
28	Kemampuan menganalisis				
29	Kemampuan mengevaluasi				
	Jumlah				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p> Nilai = <i>Nilai yang didapat</i> x 100% 116 </p> </div>					

Lampiran 4

LEMBAR CHEKLIST MENTOR

Hari/Tanggal :

PENILAIAN :

Nilai 1 : Tidak Baik

Nilai 2 : Kurang baik

Nilai 3 : Cukup baik

Nilai 4 : Baik

Nilai 5 : Sangat baik

Beri tanda ceklist (√) pada kolom penilaian

NO	ASPEK YANG DINILAI	KRITERIA PENILAIAN				
		1	2	3	4	5
A	PENGETAHUAN (KNOWLEDGE)					
1	Mampu Menjelaskan konsep teori asuhan kebidanan yang akan diberikan pada peserta didik					
2	Menjelaskan informasi dan poin penting mengenai hal-hal yang dibutuhkan peserta didik dengan cara yang terorganisir					
3	Mampu menjawab pertanyaan peserta didik secara jelas dan akurat					
4	Memiliki pemikiran terbuka dan fleksibel					
B	Kompetensi Klinik (Clinical Competence)					
5	Mampu Menggunakan proses kebidanan dalam penyelesaian masalah pasien (Pengkajian Evaluasi)					

6	Mendemonstrasikan prosedur keterampilan klinis dan penggunaan teknologi secara efektif					
7	Menggunakan teori terkini pada pelaksanaan asuhan kebidanan pasien					
8	Menggunakan teknik terkini pada pelaksanaan asuhan keperawatan pasien					
9	Memberikan asuhan kebidanan kepada pasien sesuai dengan setandar prosedur oprasional					
C	Keterampilan mengajar (Teaching Skill)					
10	Melakukan analisis kebutuhan belajar peserta didik					
11	Memberikan petunjuk pemecahan masalah yang dihadapi oleh peserta didik pada praktik klinik					
12	Membimbing peserta didik untuk menggunakan sumber pembelajaran yang relevan					
13	Mengevaluasi pengetahuan peserta didik secara periodik, tepat dan transparan					
14	Mengevaluasi etika peserta didik secara periodik, tepat dan transparan					
15	Mengevaluasi skill peserta didik secara periodik, tepat dan transparan					
16	Responsif terhadap kebutuhan belajar peserta didik					
D	Hubungan Interprofesional dan Komunikasi					

17	Memiliki kemampuan berkomunikasi dengan baik secara verbal maupun non verbal					
18	Memiliki kemampuan menggunakan artikulasi kata-kata dengan jelas					
19	Memiliki Hubungan interprofesional yang efektif terhadap peserta didik					
20	Memiliki hubungan profesional yang efektif terhadap teman sejawat					
21	Memiliki hubungan interprofesional yang efektif terhadap profesi lain					
22	Memiliki kemampuan Mengoreksi kesalahan peserta didik tanpa harus meremehkan dan menyudutkan					
E	Karakteristik Personal					
23	Bisa dipercaya					
24	Memiliki skill yang lebih baik					
25	Mampu berpikir positif dan memiliki semangat yang tinggi					
26	Mampu menunjukkan sikap empati pada peserta didik					
27	Mampu bertanggung jawab					
28	Solutif terhadap masalah peserta didik					
29	Komunikatif					
F	Kepemimpinan (Leadership)					
30	Memiliki kemampuan Bekerjasama didalam tim					
31	Memiliki kemampuan kepemimpinan dalam tim kebidanan					

32	Memiliki kemampuan berkoordinasi dalam pemecahan masalah					
G	Prilaku Profesional dan Etika (profesional behavior and etik)					
33	Mampu menjadi panutan profesional yang baik bagi bidan yang lain					
34	Menampilkan kemauan yang kuat (Antusias) dalam bertugas					
35	Mampu menampilkan kepribadian yang positif					
36	Mampu menampilkan etika yang positif					
37	Mampu menampilkan sikap yang positif					
H	Kemudahan Untuk Konsultasi					
38	Memberikan waktu yang mencukupi untuk konsultasi					
39	Menggunakan teknik reflektif untuk memberikan masukan					
40	Memberikan bimbingan tugas					

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Pengaruh Metode Pembelajaran *Mentorship* Terhadap Keterampilan Perawatan
Ibu Nifas Pada Mahasiswa DIII Kebidanan

PERNYATAAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Kode responden :

Umur :

Alamat :

Baik yang berhubungan dengan tujuan, manfaat, serta efek yang ditimbulkan penelitian ini, Maka dengan ini saya menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan.

Saya bersedia menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, namun karena keinginan sendiri dan tanpa biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Hasil yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil dari penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil dengan tidak akan mencantumkan nama, kecuali nomor informan.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
1. Responden	_____	_____	_____
2. Saksi I	_____	_____	_____
3. Saksi II	_____	_____	_____

Penanggung Jawab Penelitian :

Irma Ika Sari

Desa Waimital Kec.Kairatu Kab.SBB

No HP : 081247972215

Lampiran 6

JADWAL PEMBIMBINGAN MENTORSHIP

Pertemuan	Perawatan payudara	Teknik menyusui	Perawatan peineum	Paraf mentor
1				
2				
3				
4				

Lampiran 7

LEMBAR CHEKLIST MENTOR SESUAI TAHAPAN

Hari/Tanggal :

PENILAIAN : Nilai 1 : Tidak dilakukan Nilai 2 : dilakukan
--

Beri tanda ceklist (√) pada kolom penilaian

NO	ASPEK YANG DINILAI	KRITERIA PENILAIAN	
		1	2
A	Tahap pertama <i>dependence</i> (<i>Mentor</i> memberikan contoh kepada <i>mentee</i>)		
B	Tahap ke dua <i>independence</i> (<i>Mentor</i> mengajak <i>mentee</i> untuk mulai membantu)		
C	Tahap ke tiga <i>supervising other</i> (<i>Mentor</i> mengizinkan <i>mentee</i> untuk mulai melakukan tindakan sendiri dengan bantuan)		
D	Tahap ke empat <i>managing and supervising other</i> (<i>Mentor</i> mengamati saja tindakan yang dilakukan oleh <i>mentee</i>)		

FREQUENCIES VARIABLES=X Y1 Y2 Y3
/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

		Statistics			
		Metode Pembelajaran Mentorship	Keterampilan Perawatan Payudara	Keterampilan Teknik Menyusui	Keterampilan Perawatan Perineum
N	Valid	38	38	38	38
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

Metode Pembelajaran Mentorship

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Optimal	38	100.0	100.0	100.0

Keterampilan Perawatan Payudara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TERAMPIL	37	97.4	97.4	97.4
	TIDAK TE	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Keterampilan Teknik Menyusui

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TERAMPIL	37	97.4	97.4	97.4
	TIDAK TE	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Keterampilan Perawatan Perineum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TERAMPIL	36	94.7	94.7	94.7
	TIDAK TE	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

NPAR TESTS

/WILCOXON=Y1_PRE Y2_PRE Y3_PRE WITH Y1_POST Y2_POST Y3_POST (PAIRED)
 /STATISTICS DESCRIPTIVES
 /MISSING ANALYSIS.

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test Keterampilan Perawatan Payudara	38	73.4737	8.93441	56.00	89.00
Pre-test Keterampilan Teknk Menyusui	38	73.1579	7.28763	60.00	86.00
Pre-test Keterampilan Perawatan Perineum	38	72.2368	7.41231	60.00	85.00
Post-test Keterampilan Perawatan Payudara	38	85.0000	6.08942	78.00	98.00
Post-test Keterampilan Teknk Menyusui	38	84.9211	5.23699	78.00	97.00
Post-test Keterampilan Perawatan Perineum	38	84.1842	5.59853	78.00	96.00

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-test Keterampilan Perawatan Payudara - Pre-test Keterampilan Perawatan Payudara	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	38 ^b	19.50	741.00
	Ties	0 ^c		
	Total	38		
Post-test Keterampilan Teknk Menyusui - Pre-test Keterampilan Teknk Menyusui	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	38 ^e	19.50	741.00
	Ties	0 ^f		
	Total	38		
Post-test Keterampilan Perawatan Perineum - Pre-test Keterampilan Perawatan Perineum	Negative Ranks	0 ^g	.00	.00
	Positive Ranks	38 ^h	19.50	741.00
	Ties	0 ⁱ		
	Total	38		

- a. Post-test Keterampilan Perawatan Payudara < Pre-test Keterampilan Perawatan Payudara
- b. Post-test Keterampilan Perawatan Payudara > Pre-test Keterampilan Perawatan Payudara
- c. Post-test Keterampilan Perawatan Payudara = Pre-test Keterampilan Perawatan Payudara
- d. Post-test Keterampilan Teknk Menyusui < Pre-test Keterampilan Teknk Menyusui

- e. Post-test Keterampilan Teknk Menyusui > Pre-test Keterampilan Teknk Menyusui
- f. Post-test Keterampilan Teknk Menyusui = Pre-test Keterampilan Teknk Menyusui
- g. Post-test Keterampilan Perawatan Perineum < Pre-test Keterampilan Perawatan Perineum
- h. Post-test Keterampilan Perawatan Perineum > Pre-test Keterampilan Perawatan Perineum
- i. Post-test Keterampilan Perawatan Perineum = Pre-test Keterampilan Perawatan Perineum

Test Statistics^a

	Post-test Keterampilan Perawatan Payudara - Pre-test Keterampilan Perawatan Payudara	Post-test Keterampilan Teknk Menyusui - Pre-test Keterampilan Teknk Menyusui	Post-test Keterampilan Perawatan Perineum - Pre-test Keterampilan Perawatan Perineum
Z	-5.444 ^b	-5.380 ^b	-5.433 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Regression

Variables Entered/Removed^a

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas ^b	.	Enter

a. Dependent Variable: Keterampilan Perawatan Payudara

b. All requested variables entered.

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate

1	.684 ^a	.468	.421	4.63169
---	-------------------	------	------	---------

a. Predictors: (Constant), Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	642.615	3	214.205	9.985	.000 ^b
	Residual	729.385	34	21.453		
	Total	1372.000	37			

a. Dependent Variable: Keterampilan Perawatan Payudara

b. Predictors: (Constant), Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas

Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized	t	Sig.
		B	Std. Error	Coefficients		
1	(Constant)	99.756	3.482		28.652	.000
	Sarana Alat	-7.824	2.272	-.531	-3.444	.002
	Lingkungan Ruang Nifas	4.215	3.631	.189	1.161	.254
	Kreatifitas Mahasiswa	-8.122	1.981	-.551	-4.100	.000

a. Dependent Variable: Keterampilan Perawatan Payudara

Regression

Variables Entered/Removed^a

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas ^b		Enter

a. Dependent Variable: Keterampilan Teknk Menyusui

b. All requested variables entered.

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.679 ^a	.461	.414	4.00936

a. Predictors: (Constant), Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	468.214	3	156.071	9.709	.000 ^b
	Residual	546.550	34	16.075		
	Total	1014.763	37			

a. Dependent Variable: Keterampilan Teknk Menyusui

b. Predictors: (Constant), Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas

Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized	t	Sig.
		B	Std. Error	Coefficients		
1	(Constant)	96.459	3.014		32.006	.000
	Sarana Alat	-7.904	1.967	-.624	-4.019	.000
	Lingkungan Ruang Nifas	5.302	3.143	.277	1.687	.101
	Kreatifitas Mahasiswa	-6.354	1.715	-.501	-3.705	.001

a. Dependent Variable: Keterampilan Teknk Menyusui

Regression

Variables Entered/Removed^a

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas ^b		Enter

a. Dependent Variable: Keterampilan Perawatan Perineum

b. All requested variables entered.

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.617 ^a	.381	.326	4.59556

a. Predictors: (Constant), Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas

ANOVA^a

Model	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
-------	----------------	----	-------------	---	------

1	Regression	441.658	3	147.219	6.971	.001 ^b
	Residual	718.052	34	21.119		
	Total	1159.711	37			

a. Dependent Variable: Keterampilan Perawatan Perineum

b. Predictors: (Constant), Kreatifitas Mahasiswa, Sarana Alat, Lingkungan Ruang Nifas

Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	96.589	3.454		27.961	.000
	Sarana Alat	-6.491	2.254	-.479	-2.879	.007
	Lingkungan Ruang Nifas	3.215	3.603	.157	.892	.379
	Kreatifitas Mahasiswa	-6.622	1.966	-.489	-3.369	.002

a. Dependent Variable: Keterampilan Perawatan Perineum



No.SKP : 009/SKP/ALPKIND/IV/2017
SERTIFIKAT

PELATIHAN PRESEPTOR MENTOR

Diberikan Kepada :

Ratna sari patty, Amd.Keb

Atas Partisipasinya Sebagai :

PESERTA

20 - 22 April 2017


FIKES UNIKA Musi Charitas Palembang

Jl. Kol. H.Barlian, Lorong Suka Senang No. 204, Sukararni,

Kota Palembang, Sumatera Selatan

Peserta: 4 SKP


Dra. Jumarni Ilyas, M.Ke
Ketua ALPKIND


Yetty L. Irawan, MSc
Sekretaris ALPKIND