



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1) DAN NERS
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

| MATA KULIAH | KODE | BOBOT (SKS) | SEMESTER | TANGGAL PENYUSUNAN |
|----------------------------------|---|-------------|---|---|
| Keperawatan Kesehatan Reproduksi | PKN1401 | 2 SKS | 2 RPL | Agustus 2023 |
| OTORISASI | Dosen Pengembang RPS | | Koordinator Mata Kuliah | Ketua Program Studi |
| |  Maria Margaretha Marsiyah, S.Kep.,Ns.,M.Kep | |  Maria Margaretha Marsiyah, S.Kep.,Ns.,M.Kep |  Yuli Ernawati, S.Kep.,Ns.M.Kep |
| NOMOR DOKUMEN | | | | |
| REVISI KE | | | | |

| | |
|------------------------------|--|
| Prasyarat Mata Kuliah | : - |
| Deskripsi Mata Kuliah | : Mata Kuliah ini membahas tentang upaya meningkatkan kesehatan reproduksi perempuan usia subur, ibu hamil, melahirkan, nifas, diantara dua masa kehamilan dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas. |
| Outcome Pembelajaran | <p>Pengetahuan</p> <p>CPL 2 Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan social serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien</p> <p>CPL3 Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan</p> <p>CPL4 Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien</p> <p>CPL5 Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah</p> <p>CPL9 Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup</p> <p>CPL11 Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas)</p> <p>CPL12 Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (<i>evidence based</i>) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan</p> <p>Sikap</p> <p>CPL1 Bertaqwa kepada Tuhan YME, Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum, dan budaya dalam keperawatan</p> <p>CPL3 Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan</p> <p>CPL9 Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup</p> <p>CPL11 Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas)</p> <p>CPL12 Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (<i>evidence based</i>) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan</p> <p>CPL13 Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri</p> <p>Keterampilan umum</p> <p>CPL2 Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>CPL5 Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL9 Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL13 Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri</p> <p>Keterampilan khusus</p> <p>CPL3 Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan</p> <p>CPL4 Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asihan keperawatan dan keselamatan klien</p> <p>CPL5 Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL9 Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL12 Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (<i>evidence based</i>) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan</p> |
| <p>Learning Outcome (Capaian Pembelajaran)</p> | <p>: Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran keperawatan kesehatan reproduksi, mahasiswa mampu :</p> <p>Knowledge & understanding:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas 2. Melakukan simulasi pendidikan kesehatan padawanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas. 3. Mengintegrasikan hasil penelitian yang berhubungandengan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas. 4. Melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan padawanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas. 5. Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, |

| | |
|--------------------------------------|---|
| | wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas. |
| | Psikomotor: Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dan bayinya sampai usia 28 hari, keluarga dengan wanita pada masa <i>childbearing</i> dengan memperhatikan aspek legal etis |
| Learning Obyektif Mata Kuliah | : Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan upaya meningkatkan kesehatan reproduksi perempuan usia subur, ibu hamil, melahirkan, nifas, diantara dua masa kehamilan dan bayi baru lahir fisiologis dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan dengan memperhatikan aspek legal dan etis |

Evaluasi :

1. Teori : **60%**
 - a. Tugas : 20%
 - b. Sumatif I : 80%
2. Praktikum : **30%**
3. Softskill : **10%**

Referensi/Literatur:

1. Butcher, H.K., Bulechek, G.M., Dochterman, J.M.M. and Wagner, C.M., 2020. *Nursing Interventions classification (NIC)-E-Book*. Elsevier Health Sciences
2. Bobak, Lowdermilk, dan Jensen, 2005, Buku Ajar Keperawatan Maternitas, alih bahasa Maria A. Wijayarini, Peter I. Anugrah (Edisi 4), Jakarta: EGC
3. Cunningham, F. G et al (2005). *William Obstetric Volume 1*. EGC. Jakarta
4. Green C.J. (2012). **Maternal Newborn Nursing Care Plans**. Second edition. Malloy.Inc
5. Hermand,T.H. & Kamitsuru, S. (2020). *NANDA International Nursing Diagnoses: Definition & Classification 2029-2022 Eleventh Edition*. Thieme. New York.
6. Klossner, J.,(2006), **Introductory Maternity Nursing**, Lippincott Williams & Wilkins
7. Lowdermilk, D.L. & Perry, S.E. (2006). **Maternity Nursing**, (7th.ed). St. Louis: Mosby, Inc.
8. Lowdermilk, Perry & Cashion (2010). **Maternity Nursing**, (8th.ed). Mosby. inc
9. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M.L. and Swanson, E., 2020. *Nursing Outcomes Classification (NOC)-E-Book: Measurement of Health Outcomes*. Elsevier Health Sciences.
10. Pillitteri, Adele. (2007). *Maternal & Child Health Nursing : Care of The Childbearing & Childrearing Family*, 4th edition, Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins

11. Reeder, Martin dan Koniak-Griffin. (2011). Volume 2 Keperawatan Maternitas Kesehatan Wanita, Bayi dan Keluarga Edisi 18. Jakarta: ECG
12. Prawirohardjo.(2008). *Ilmu Kebidanan* (Edisi 4), Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
13. Wong, Perry & Hockenberry (2003). **Maternal Child Nursing Care**. St. Louis: Mosby, Inc.
14. Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
15. Standar Luaran Keperawatan Indonesia
16. Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

Pendukung:

1. Marini Agustin (2019). Efek Edukasi “Paket Harmonis” Terhadap Pengelolaan Diri Perempuan Menopause Dalam Mengatasi Perubahan Masa Menopause (<https://uia.e-journal.id/akademika/article/view/667/470>) UIA : Jakarta
2. Marini Agustin, Aulia husnul, (2021) Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Dengan Perilaku Menghadapi Dismenore Pada Remaja Putri Di SMK Daya Utama Bekasi Tahun 2021
3. Marini Agustin, Alda, (2021) Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesiapan Pra Lansia Dalam Menghadapi Menopause Di Rt 04/02 Desa Srimukti Kecamatan Tambun Utara Kabupaten Bekasi

MATRIK RENCANA PEMBELAJARAN

| (1) Pertemuan - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------|--|--|-----------------------------------|---|--------------|------------------|--------------|
| 1 2 x 50 menit | Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa childbearing (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | 1. Patofisiologi dan penatalaksanaan (pemeriksaan penunjang dan implikasi terapi dalam keperawatan) terkait masalah-masalah kesehatan wanita pada masa reproduksi a. Gangguan perdarahan <ol style="list-style-type: none"> 1) Perdarahan awal kehamilan, (KET (kehamilan ektopik terganggu), Abortus, Molahidatidosa) 2) Perdarahan kehamilan lanjut. (Solutio plasenta, plasenta previa) 3) Perdarahan pada Persalinan (Atonia Uteri retensio plasenta) 4) Syok Hemoragi 5) Gangguan pembekuan pada masa kehamilan | Ceramah, Diskusi, dan tanya jawab | <ul style="list-style-type: none"> • Dosen menjelaskan • Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran • Dosen memberi contoh dan mahasiswa membahas contohnya | | | Maria |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|---|--|-----------------------------------|---|--------------|------------------|--------------|
| 2 2 x 50 menit | Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | b. Infeksi Maternal 1) Penyakit Menular seksual 2) Infeksi TORCH 3) Infeksi Virus (Covid-19) 4) Infeksi Human Papilomavirus 5) Infeksi traktus genetalis 6) Infeksi pasca partum 7) Infeksi HIV | Ceramah, Diskusi, dan tanya jawab | <ul style="list-style-type: none"> • Dosen menjelaskan • Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran • Dosen memberi contoh dan mahasiswa membahas contohnya | | | Maria |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|--|---|-----------------------------------|---|--------------|------------------|--------------|
| 3 2 x 50 menit | Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa childbearing (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | b. Penyakit pada masa kehamilan 1) DM Gestasional 2) Hyperemesis gravidarum 3) Hypertensi pada kehamilan 4) Preeklamsia & eklamsia 5) Gangguan kardiovaskuler pada masa kehamilan 6) Anemia | Ceramah, Diskusi, dan tanya jawab | <ul style="list-style-type: none"> • Dosen menjelaskan • Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran • Dosen memberi contoh dan mahasiswa membahas contohnya | | | Maria |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|---|--|---|---|--------------|------------------|--------------|
| 4 2 x 50 menit | Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | c. Persalinan berisiko <ol style="list-style-type: none"> 1) Distosia 2) Prematur 3) Postmatur 4) Partus lama 5) Partus tak maju 6) Letak Sungsang 7) Letak lintang 8) Embolisme cairan amnion d. Tromboplebitis e. Sectio Caesarea f. Vakum Ekstraksi g. Forcep h. Induksi Persalinan | Case Study, Small Group Discussion, Problem Based Learning | Mahasiswa dapat: Membuat laporan Kasus dan Mempresentasikan kasus di depan kelompok. Berbagi informasi dan berargumentasi Diskusi kelompok | | | Maria |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|---|--|--|---|--------------|-------------------|--------------|
| | Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | i. Trauma melahirkan <ol style="list-style-type: none"> 1) Inkontinensia urine 2) Fistula Genetalia 3) Episiotomi 4) Ruptur Uteri 5) Trauma psikologis (psikosa post partum) 6) Maternity/baby blues | Case Study, Small Group Discussion , Problem Based Learning | Mahasiswa dapat: Membuat laporan Kasus dan Mempresentasikan kasus di depan kelompok. Berbagi informasi dan berargumentasi Diskusi kelompok | 12,5% | 1,2,5,6,7,9,10,11 | Maria |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|---|--|--|---|--------------|------------------|--------------|
| 5 2 x 50 menit | Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | j. Gangguan menstruasi: <ol style="list-style-type: none"> 1) Amenorea 2) Dismenore 3) Endometriosis 4) Pre Menstrual Syndrome k. Keganasan: <ol style="list-style-type: none"> 1) Kanker payudara 2) Kanker serviks, 3) kanker endometrium, 4) kanker ovarium l. Myoma Uteri m. Kista Ovarium | Case Study, Small Group Discussion, Problem Based Learning | Mahasiswa dapat: Membuat laporan Kasus dan Mempresentasikan kasus di depan kelompok. Berbagi informasi dan berargumentasi Diskusi kelompok | | | Fransiska |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|---|--|-----------------------------------|---|--------------|------------------|--------------|
| 6 2 x 50 menit | Melakukan asuhan keperawatan wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa <i>childbearing</i> (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | <p>n. Infeksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Penyakit radang panggul 2) Infeksi post partum 3) mastitis <p>o. Infertilitas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Investigasi infertilitas wanita 2) Investigasi infertilitas pria <p>p. Bayi tabung (In Vitro Fertilization)</p> <p>q. Inseminasi</p> <p>r. Menopause</p> <p>s. Kekerasan terhadap perempuan</p> <p>Trend dan Issue Keperawatan maternitas terkait masalah-masalah kesehatan wanita</p> | Ceramah, Diskusi, dan tanya jawab | <ul style="list-style-type: none"> • Dosen menjelaskan • Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran • Dosen memberi contoh dan mahasiswa membahas contohnya | | | Fransiska |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|---|---|-----------------------------------|---|--------------|------------------|--------------|
| 7 2 x 50 menit | | 1. Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian Sistem Reproduksi b. Diagnosa keperawatan c. Perencanaan/ implementasi/ evaluasi keperawatan pada gangguan Sistem Reproduksi d. Dokumentasi asuhan keperawatan 2. Sistem layanan kesehatan untuk pasien dengan gangguan sistem Reproduksi (rujukan, PMO, Gakin, KIS) 3. Manajemen kasus pada Sistem Reproduksi (klasifikasi kasus sistem reproduksi dan prioritas masalah sistem reproduksi) | Ceramah, Diskusi, dan tanya jawab | <ul style="list-style-type: none"> • Dosen menjelaskan • Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran • Dosen memberi contoh dan mahasiswa membahas contohnya | | | Fransiska |

| (1) Pertemuan ke - | (2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO) | (3) MATERI PEMBELAJARAN | (4) METODE PEMBELAJARAN | (5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN | (6) BOBOT | (7) LITERATUR | (8) DOSEN |
|--------------------------|---|--|-------------------------------|--|--------------|------------------|--------------|
| 1 | Melakukan asuhan keperawatanwanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usiasubur, wanita dalam masa childbearing (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dalam kondisiberisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksidengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yangmenggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian dan Promosi KesehatanWanita 2. Upaya-upaya pencegahan primer, sekunder, dan tersier pada sistem reproduksi : <ol style="list-style-type: none"> a. Sadari b. Apus Vagina c. Observasi Pap Smear d. Observasi IVA e. Observasi Pemeriksaan Kolposkopi f. Observasi hasil USG g. Interpretasi hasil Laboratorium h. Persiapan Operasi i. Persiapan Kemoterapi j. Persiapan Radioterapi k. Pemeriksaan Refleks l. Observasi cairan vagina m. Observasi Edema | Praktikum | Dosen menjelaskan dan mendemonstrasikan Mahasiswa mempraktikan dan belajar mandiri | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|-----------|--|--|--|--|
| 2 | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prosedur yang terkait <ol style="list-style-type: none"> a. Membantu melakukan pemeriksaan pap smear, IVA b. Pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) c. Memberikan penyuluhan alat kontrasepsi d. Memasang alat kontrasepsi dalam rahim e. Memberikan injeksi kontrasepsi f. Melakukan konseling keluarga dengan masalah reproduksi | Praktikum | Dosen menjelaskan dan mendemonstrasikan Mahasiswa mempraktikan dan belajar mandiri | | | |
|---|--|---|-----------|--|--|--|--|

Yogyakarta, Maret 2024

Mengetahui & menyetujui :

Ketua Program Studi



Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

Koordinator Mata Kuliah

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Marsiyah", written over the text of the coordinator's name.

Maria Margaretha Marsiyah, S.Kep., Ns., M.Kep

Jadwal Perkuliahan

| Pertemuan Ke- | Tanggal | Jam | Dosen |
|--------------------------|----------------|------------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

Panduan Penugasan I Case Study

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan tugas ini, mahasiswa diharapkan mampu melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan tentang upaya meningkatkan kesehatan reproduksi perempuan usia subur, ibu hamil, melahirkan, nifas, diantara dua masa kehamilan dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas.

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan diskusi dan pembuatan rangkuman diskusi mengenai **kasus sistem reproduksi.**

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan mampu membuat rangkuman mengenai **kasus sistem reproduksi**

c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan penulisan makalah mahasiswa harus menerapkan cara berpikir kritis dan menggunakan kaidah-kaidah penulisan ilmiah

d. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah:

- Mahasiswa dibagi dalam **5** kelompok yang terdiri dari **2-3** mahasiswa/ kelompok
- Pada saat pertemuan, tiap mahasiswa sudah membawa materi mengenai topik berikut sesuai dengan kelompoknya
- Masing-masing kelompok membahas mengenai:
 - 1) **Kelompok I :**
 - 2) **Kelompok II :**
 - 3) **Kelompok III:**
 - 4) **Kelompok IV:**
 - 5) **Kelompok V :**
- Mahasiswa berdiskusi dalam kelompok mengenai masalah tersebut dan menyajikannya dalam bentuk power point dan makalah
- Mahasiswa diberikan waktu untuk menyusun makalah keperawatan yang terdiri dari:
 - a. Halaman Sampul
 - b. Kata pengantar
 - c. Daftar Isi
 - d. BAB I Pendahuluan
 - e. BAB II Tinjauan Teori
 - f. BAB III Pembahasan
 - g. BAB IV Kesimpulan dan Saran
- Selama proses penelusuran literatur harus menggunakan sumber yang ilmiah dan tidak boleh lebih dari 10 tahun
- Mahasiswa dapat menggunakan literatur dari internet (elektronik) maupun sumber cetak

e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah melakukan diskusi dalam kelompok baru, mahasiswa membuat catatan pribadi dengan ketentuan sebagai berikut :

- Laporan diketik tangan menggunakan kertas A4 margin atas dan kiri 4 cm, kanan dan bawah 3 cm, spasi 1,5 cm, huruf Times New roman uk 12. Rapi rata kanan kiri. Jilid mika warna kuning.
- Laporan diberi Nama dan NIM mahasiswa dikumpulkan maksimal 1 hari sebelum presentasi (jam kerja).

2. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil penulisan makalah dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (10%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature revies (40%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (5%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (50%), dan kesimpulan (20%)

Kriteria Penulisan Makalah

| No | Aspek penilaian | Grade | Skor | Skor didapat | Indikator kinerja |
|----|--|--------|---------|--------------|--|
| 1. | Sistematika dan penampilan laporan (10%) | Kurang | < 4 | | Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan |
| | | Cukup | 4-6,99 | | Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap |
| | | Baik | 7-10 | | Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap |
| 2 | Pengantar (10%) | Kurang | < 4 | | Pengantar kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas |
| | | Cukup | 4-6,99 | | Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas |
| | | Baik | 7-10 | | Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas |
| 2. | Isi tinjauan kepustakaan (20%) | Kurang | < 8 | | Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif |
| | | Cukup | 8-16,99 | | Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif |
| | | Baik | 17-25 | | Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif |
| 3. | Hasil Analisis dan pembahasan (40%) | Kurang | < 10 | | Analisis kurang jelas dan sistematis, Penyajian hasil kurang informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan kurang disertai penelitian atau teori yang mendukung |
| | | Cukup | 10-19,9 | | Analisis jelas namun kurang sistematis, Penyajian hasil informatif namun kurang inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung namun kurang up to date dan kurang dari 5 hasil penelitian |
| | | Baik | 20-40 | | Analisis jelas dan sistematis, penyajian hasil informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan sudah sertai peneltiian yang mendukung dan up to date serta lebih dari 5 hasil penelitian |
| 4. | Daftar kepustakaan (10%) | Kurang | < 4 | | Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar |

| | | | | | |
|---------------------|---------------------------------|--------|----------|--|--|
| | | Cukup | 4 - 6,99 | | Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar |
| | | Baik | 7 – 10 | | Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar |
| 5. | Waktu Pengumpulan laporan (10%) | Kurang | < 4 | | Terlambat > satu hari |
| | | Cukup | 4 - 6,99 | | Terlambat satu hari |
| | | Baik | 7 – 10 | | Tepat waktu sesuai panduan |
| Total Nilai Didapat | | | | | |

Kriteria Penilaian Presentasi

| No | Aspek penilaian | Grade | Skor | Skor didapat | Indikator kinerja |
|---------------------|---------------------------------------|--------|-----------|--------------|--|
| 1. | ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%) | Kurang | 0-9,99 | | Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan |
| | | Cukup | 10 - 19,9 | | Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap |
| | | Baik | 20-30 | | Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap |
| 2. | PENYAMPAIAN (50%) | Kurang | < 16 | | Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media |
| | | Cukup | 16,9-32 | | Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat |
| | | Baik | 32,9-50 | | Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik |
| 3. | KESIMPULAN (20%) | Kurang | < 7 | | Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan |
| | | Cukup | 7,9-14 | | Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang |
| | | Baik | 14,9-20 | | Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan |
| Total Nilai Didapat | | | | | |

Panduan Penugasan II Project Based Learning

3. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan individu diharapkan mahasiswa mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan pada wanita usia subur (usia reproduksi), pasangan usia subur, wanita dalam masa *childbearing* (hamil, melahirkan, dan setelah melahirkan) dan bayinya sampai usia 28 hari, keluarga dengan wanita masa *childbearing* serta masalah-masalah yang berhubungan dengan seksualitas dan reproduksi dengan memperhatikan aspek legal dan etis.

4. URAIAN TUGAS

- a. Obyek garapan
Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan pengkajian dan promosi kesehatan wanita.
- b. Deskripsi tugas yang diharapkan
Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan mampu bekerja secara kelompok untuk melakukan pendidikan kesehatan reproduksi pada wanita
- c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan
Selama melakukan pendidikan kesehatan, mahasiswa harus menerapkan cara berpikir kritis dan menggunakan kaidah-kaidah penulisan ilmiah dalam pelaporannya.
- d. Metode /cara pengerjaan tugas
Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :
 - Mahasiswa diberikan waktu untuk melakukan pengkajian pada wanita:
 - a. Kelompok I :
 - b. Kelompok II :
 - c. Kelompok III:
 - d. Kelompok IV:
 - e. Kelompok V :
 - Mahasiswa melakukan pendidikan kesehatan sesuai dengan kelompoknya dengan terlebih dahulu melakukan konsultasi dengan dosen minimal 2 kali.
 - Setelah dilakukan pendidikan kesehatan, mahasiswa membuat laporan project yang berisi:
 - 1) BAB I: Pendahuluan: latar belakang, gambaran kasus (komunitas)
 - 2) BAB II: Tinjauan teori
 - 3) BAB IV: Satuan Acara Penyuluhan
 - 4) BAB V: Evaluasi kegiatan (evaluasi proses dan evaluasi hasil)
 - 5) BAB VI: Kesimpulan dan Saran
 - Tugas dikumpulkan sesuai jadwal yang telah ditetapkan.
- f. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan
Kegiatan pendidikan kesehatan direkam format mp4 dan di kumpulkan dalam bentuk CD (1 kelompok 1 CD), laporan diketik rapi dan di jilid mika warna merah.

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil pendidikan kesehatan sesuai format terlampir :
 Penilaian terdiri dari penulisan hasil penulisan makalah dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (10%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature revies (40%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (5%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (50%), dan kesimpulan (20%)

Kriteria Penulisan Makalah

| No | Aspek penilaian | Grade | Skor | Skor didapat | Indikator kinerja |
|----|--|--------|---------|--------------|---|
| 1. | Sistematika dan penampilan laporan (10%) | Kurang | < 4 | | Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan |
| | | Cukup | 4-6,99 | | Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap |
| | | Baik | 7-10 | | Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap |
| 2 | Pengantar (10%) | Kurang | < 4 | | Pengantar kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas |
| | | Cukup | 4-6,99 | | Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas |
| | | Baik | 7-10 | | Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas |
| 2. | Isi tinjauan kepustakaan (20%) | Kurang | < 8 | | Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif |
| | | Cukup | 8-16,99 | | Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif |
| | | Baik | 17-25 | | Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif |
| 3. | Hasil Analisis dan pembahasan | Kurang | < 10 | | Analisis kurang jelas dan sistematis, Penyajian hasil kurang informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan kurang disertai penelitian atau teori |

| | | | | | |
|---------------------|---------------------------------|--------|----------|--|--|
| | (40%) | | | | yang mendukung |
| | | Cukup | 10-19,9 | | Analisis jelas namun kurang sistematis, Penyajian hasil informatif namun kurang inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung namun kurang up to date dan kurang dari 5 hasil penelitian |
| | | Baik | 20-40 | | Analisis jelas dan sistematis, penyajian hasil informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung dan up to date serta lebih dari 5 hasil penelitian |
| 4. | Daftar kepustakaan (10%) | Kurang | < 4 | | Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar |
| | | Cukup | 4 - 6,99 | | Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar |
| | | Baik | 7 – 10 | | Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar |
| 5. | Waktu Pengumpulan laporan (10%) | Kurang | < 4 | | Terlambat > satu hari |
| | | Cukup | 4 - 6,99 | | Terlambat satu hari |
| | | Baik | 7 – 10 | | Tepat waktu sesuai panduan |
| Total Nilai Didapat | | | | | |

Kriteria Penilaian Presentasi

| No | Aspek penilaian | Grade | Skor | Skor didapat | Indikator kinerja |
|---------------------|---------------------------------------|--------|-----------|--------------|--|
| 1. | ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%) | Kurang | 0-9,99 | | Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan |
| | | Cukup | 10 - 19,9 | | Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap |
| | | Baik | 20-30 | | Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap |
| 2. | PENYAMPAIAN (50%) | Kurang | < 16 | | Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media |
| | | Cukup | 16,9-32 | | Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat |
| | | Baik | 32,9-50 | | Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik |
| 3. | KESIMPULAN (20%) | Kurang | < 7 | | Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan |
| | | Cukup | 7,9-14 | | Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang |
| | | Baik | 14,9-20 | | Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan |
| Total Nilai Didapat | | | | | |