



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)  
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS : SEKOLAH VOKASI  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi		Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: 21155142019	Dosen Pengembang RPS	:	M. Nur Dewi K, SST., M.Kes	
Nama Mata Kuliah	: Asuhan Kebidanan Kehamilan		:	Hardiningsih, SST., M.Kes	
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	: Wajib		:	Ropitasari, S.SiT., M.Kes	
Semester	: 3 (Tiga)	Koord. Kelompok Mata Kuliah	:	M. Nur Dewi K, SST., M.Kes	
Bobot Mata kuliah (SKS)	: 2 SKS				
a. Bobot tatap muka	: -				
b. Bobot Praktikum	: -				
c. Bobot praktek lapangan	: -				
d. Bobot simulasi	: 2 SKS				
Mata Kuliah Prasyarat	: Pengantar Askeb Hamil, Bersalin dan Nifas	Kepala Program Studi	:	Sri Anggarini Parwatiningsih, S.SiT., M.Kes	
Tanggal	: 23 Agustus 2021	Perbaikan ke	:		Tanggal:

Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada Mata Kuliah		
Kode CPL		Unsur CPL
S-1	:	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious
S-2	:	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan praktik kebidanan berdasarkan agama, moral, dan etika
S-4	:	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada Negara dan bangsa
S-5	:	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
S-6	:	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
S-7	:	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara serta dalam kehidupan berprofesi
S-8	:	Menginternalisasi sesuai dengan nilai, norma, etika akademik
S-9	:	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri
S-11	:	Menjalankan praktik Kebidanan sesuai dengan kompetensi, kewenangan dan kode etik profesi
KU-1	:	Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang seduai dengan bidang keahliannya.
KU-2	:	Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu dan terukur.
KU-3	:	Mampu memecahkan masalah dalam pelayanan dan asuhan kebidanan sesuai dengan kompetensi, kewenangan yang berbasis bukti ilmiah dan bertanggung jawab atas hasilnya secara mandiri
KU-4	:	Mampu menyusun laporan hasil dan proses kerja secara akurat dan sah serta mengomunikasikannya secara efektif kepada pihak lain yang membutuhkan
KU-5	:	Mampu bekerja sama, berkomunikasi dan berinovatif dalam pekerjaannya
KU-6	:	Mampu bertanggung jawab atas pencapaian hasil kerja kelompok dan melakukan supervisi dan evaluasi terhadap penyelesaian pekerjaan yang ditugaskan kepada pekerja yang berada di bawah tanggungjawabnya
KU-7	:	Mampu melakukan proses evaluasi diri terhadap kelompok kerja yang berada dibawah tanggung jawabnya, dan mengelola pengembangan kompetensi kerja secara mandiri
KU-8	:	Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data untuk menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi
P-1	:	Menguasai konsep teoritis ilmu kebidanan ( <i>midwifery</i> ), asuhan kebidanan, dan etika profesi.
P-2	:	Menguasai konsep dasar ilmu obstetri dan ginekologi
P-8	:	Menguasai metode, teknik dan pengetahuan procedural dalam asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, pasca persalinan, bayi baru lahir, bayi dan balita serta kontrasepsi

P-10	:	Mengetahui pengetahuan faktual tentang jenis, tanda, gejala, penyakit-penyakit umum dan infeksi pada kehamilan, persalinan, post partum, bayi baru lahir, bayi dan balita
P-12	:	Menguasai konsep teoritis ilmu komunikasi dalam asuhan kebidanan
KK-1	:	Mampu melakukan asuhan kehamilan, persalinan normal, pasca persalinan normal, bayi dan balita normal, sesuai standar kompetensi bidan vokasi
KK-2	:	Mampu mengidentifikasi penyimpangan/kelainan pada kasus kehamilan, persalinan, pasca persalinan, bayi baru lahir, bayi dan balita
KK-6	:	Mampu melakukan pencatatan asuhan kebidanan sesuai sistem rekam medis yang berlaku
KK-7	:	Mampu melaksanakan promosi dan KIE yang terkait dengan kesehatan ibu, anak dan KB dengan menggunakan media yang sudah dirancang oleh institusi
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya</li> <li>2. Menjelaskan deteksi dini terhadap komplikasi ibu dan janin</li> <li>3. Melaksanakan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan</li> <li>4. Menjelaskan penyakit yang menyertai kehamilan</li> <li>5. Menjelaskan infeksi yang menyertai kehamilan</li> <li>6. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan memperhatikan aspek psikologi, sosial budaya serta etika dan hukum perundang-undangan</li> <li>7. Melakukan pendokumentasian asuhan kehamilan</li> </ol>
Bahan kajian ( <i>subject matters</i> )	:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siklus reproduksi perempuan</li> <li>2. Manajemen asuhan kebidanan (langkah dan pendekatan)</li> <li>3. Dokumentasi Asuhan kebidanan</li> <li>4. Psikologi Perempuan dalam siklus hidupnya</li> <li>5. Pendekatan sosial antropologi dlm praktik kebidanan</li> <li>6. Hamil, Bersalin, nifas dan BBL</li> <li>7. Praktek komunitas</li> </ol>
Basis Penilaian		Aktivitas partisipatif (case method)
Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cunningham, F Gary. 2012. <i>Obstetri Williams</i> Volume 1. Ed 23. Jakarta : EGC</li> <li>2. Heckley, B. 2014. <i>Buku Ajar Bidan Pelayanan Kesehatan Primer</i> Vol 1. Jakarta : EGC</li> <li>3. Husin, F. 2014. <i>Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti</i>. Bandung : Sagung Seto</li> <li>4. Hutahaean, S. 2013. <i>Perawatan Antenatal</i>. Jakarta : Salemba Medika</li> </ol>

- |  |   |
|--|---|
|  | <ol style="list-style-type: none"><li>5. Manuaba, IBG. 2010. <i>Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan</i> Edisi 2. Jakarta : EGC</li><li>6. Mochtar, R. 2010. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 2. Ed. 3. Jakarta : EGC</li><li>7. Nurjasm, E. 2016. <i>Buku Acuan Midwifery Update</i>. Jakarta : Pengurus Pusat IBI</li><li>8. Prawirohardjo, S. 2014. <i>Ilmu Kebidanan</i>. Ed. 4. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo</li><li>9. Saifudin, A.B. 2012. <i>Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal</i>. Ed.1. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo</li><li>10. Sofian, A. 2011. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 1. Jakarta : EGC</li><li>11. Varney, H. 2008. <i>Buku Ajar Asuhan Kebidanan</i> Ed. 4. Vol 2. Jakarta : EGC</li><li>12. WHO. 2013. <i>Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan</i>. Ed 1. Jakarta : WHO</li></ol> |
|--|---|

Tahap	Kemampuan akhir/ Sub-CPMK (kode CPL)	Materi Pokok	Referensi	Metode Pembelajaran		Waktu	Pengalaman Belajar	Penilaian*				
				Luring	Daring			Basis Penilaian	Teknik penilaian	Indikator (tingkat Taksonomi C-A-P)	Bobot penilaian	Instrumen penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya / S-2, S-11, KU-2, P-1, P-8, KK-1	a. Melaksanakan Asuhan kehamilan kunjungan awal 1) Tujuan kunjungan 2) Anamnesa Riwayat kesehatan: social. (a) Riwayat kebidanan. Keluarga, penyakit (b) Pengkajian emosional 3) Pemeriksaan umum (a) KU, VS (b) BB, TB (c) LILA 4) Pemeriksaan fisik (a) Kepala (b) Mata (c) Hidung (d) Telinga (e) Mulut (f) Leher (g) Payudara (h) Genitalia (i) Ekstremitas	1. Cunningham, F Gary. 2012. <i>Obstetri Williams</i> Volume 1. Ed 23. Jakarta : EGC 2. Heckley, B. 2014. <i>Buku Ajar Bidan Pelayanan Kesehatan Primer</i> Vol 1. Jakarta : EGC 3. Hutahaean, S. 2013. <i>Perawatan Antenatal</i> . Jakarta : Salemba Medika		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	1. Mempelajari asuhan kehamilan kunjungan awal 2. Melaksanakan diskusi tentang asuhan kehamilan kunjungan awal dengan contoh kasus	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya P3: Menunjukkan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya	2%	Rubrik Penilaian (terlampir)

2	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya (lanjutan) / S-2, S-11, KU-2, P-1, P-8, KK-1	Melaksanakan Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan) : 5) Pemeriksaan khusus obstetric (a) Inspeksi (b) Palpasi (c) Auskultasi (d) Perkusi (e) VT 6) Pemeriksaan penunjang (a) Lab Hb, reduksi, protein urine (b) USG 7) Pengkajian fetal (a) Gerakan janin (b) DJJ (c) NST (Non Stress Test) (d) Amniosentesis	1. Hutahaeen, S. 2013. <i>Perawatan Antenatal</i> . Jakarta : Salemba Medika 2. Manuaba, IBG. 2010. <i>Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan Edisi 2</i> . Jakarta : EGC	Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	1. Mempelajari asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan) 2. Mahasiswa memanfaatkan informasi yang tersedia (baik yang diberikan dosen maupun dicari sendiri oleh mahasiswa) untuk membangun pengetahuan kemudian mahasiswa mempresentasikan hasil temuan informasi yang telah didapat	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan-pemeriksaan khusus, penunjang dan pengkajian fetal) P3: Menunjukkan Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan-pemeriksaan khusus, penunjang dan pengkajian fetal) A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan-pemeriksaan khusus, penunjang dan pengkajian fetal)	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
---	---	--	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

3	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya (lanjutan) / S-9, KU-3, P-1, P-5, P-10, KK-1, KK-2	<p>b. Menentukan diagnose</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menentukan normalitas kehamilan</li> <li>2) Membedakan antara ketidaknyamanan dalam kehamilan dan kemungkinan komplikasi</li> <li>3) Mengidentifikasi tanda dan gejala penyimpangan dari keadaan normal</li> </ol> <p>c. Mengidentifikasi kemungkinan terjadinya diagnosa potensial</p> <p>d. Menetapkan kebutuhan terhadap tindakan segera</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mandiri</li> <li>2) Kolaborasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nurjasmi, E. 2016. <i>Buku Acuan Midwifery Update</i>. Jakarta : Pengurus Pusat IBI</li> <li>2. Sofian, A. 2011. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 1. Jakarta : EGC</li> <li>3. Varney, H. 2008. <i>Buku Ajar Asuhan Kebidanan</i> Ed. 4. Vol 2. Jakarta : EGC</li> </ol>		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari cara menetapkan diagnose kebidanan, diagnose potensial dan kebutuhan terhadap tindakan segera</li> <li>2. Melaksanakan diskusi terhadap kasus yang sudah diberikan oleh dosen untuk belajar menetapkan diagnose kebidanan, diagnosa potensial dan kebutuhan terhadap tindakan segera</li> </ol>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan- Menentukan diagnosa, diagnosa potensial dan tindakan segera) P3: Menunjukkan Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan- Menentukan diagnosa, diagnosa potensial dan tindakan segera) A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan- Menentukan diagnosa, diagnosa potensial dan tindakan segera)	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
---	---	---	---	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

4	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya (lanjutan) / S-9, KU-3, P-1, P-5, P-10, KK-1, KK-2	e. Mengembangkan perencanaan asuhan yang komprehensif 1) Menetapkan kebutuhan test laboratorium 2) Menetapkan kebutuhan belajar 3) Menetapkan kebutuhan untuk pengobatan 4) Menetapkan kebutuhan konsultasi atau rujukan pada tenaga profesional lainnya 5) Menetapkan kebutuhan untuk konseling spesifik atau anticipatory guidance 6) Menetapkan jadwal kunjungan sesuai dengan perkembangan kehamilan	1. Prawirohardj o, S. 2014. <i>Ilmu Kebidanan</i> . Ed. 4. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardj o 2. Saifudin, A.B. 2012. <i>Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal</i> . Ed.1. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardj o 3. Sofian, A. 2011. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 1. Jakarta : EGC		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	1. Mempelajari tentang perencanaan asuhan yang komprehensif 2. Melaksanakan diskusi tentang menyusun perencanaan asuhan yang komprehensif dengan contoh kasus	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan-perencanaan asuhan kebidanan) P3: Menunjukkan Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan-perencanaan asuhan kebidanan) A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait Asuhan kehamilan kunjungan awal (lanjutan-perencanaan asuhan kebidanan)	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
---	---	--	---	--	--	--	--	--------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

5	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya (lanjutan) / S-2, S-9, S-11, Ku-3, P-1, P-8, P-10, KK-1, KK-2	f. Asuhan kehamilan kunjungan ulang 1) Mengevaluasi penemuan masalah yang terjadi, aspek-aspek yang menonjol pada wanita hamil 2) Mengevaluasi data dasar 3) Mengevaluasi keefektifan manajemen/ asuhan 4) Pengkajian data fokus : riwayat untuk deteksi komplikasi dan ketidaknyamanan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium 5) Mengembangkan rencana sesuai dengan kebutuhan dan perkembangan kehamilan	1. Saifudin, A.B. 2012. <i>Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal</i> . Ed.1. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo 2. Sofian, A. 2011. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 1. Jakarta : EGC 3. Varney, H. 2008. <i>Buku Ajar Asuhan Kebidanan</i> Ed. 4. Vol 2. Jakarta : EGC		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	1. Mempelajari asuhan kehamilan kunjungan ulang 2. Melaksanakan diskusi tentang asuhan kehamilan kunjungan ulang dengan contoh kasus	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan Asuhan kehamilan kunjungan ulang P3: Menunjukkan Asuhan kehamilan kunjungan ulang A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait Asuhan kehamilan kunjungan ulang	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
---	--	---	---	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

6	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya (lanjutan) / S-9, S-11, KU-3, P-1, P-8, P-10, KK-1, KK-2	g. Konsep asuhan kehamilan terintegrasi 1) Konsep asuhan terintegrasi 2) asuhan terintegrasi 3) Penggunaan buku KIA dalam asuhan terintegrasi 4) Perencanaan, pencegahan dan penanganan komplikasi	1. Husin, F. 2014. <i>Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti</i> . Bandung : Sagung Seto 2. WHO. 2013. <i>Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan</i> . Ed 1. Jakarta : WHO		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	1. Mempelajari tentang asuhan terintegrasi dan penggunaan buku KIA 2. Mahasiswa dapat membuat keterhubungan antara pengetahuan dan aplikasi tentang asuhan terintegrasi dengan menganalisis buku KIA ibu hamil yang ada disekitar mahasiswa	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan Konsep asuhan kehamilan terintegrasi P3: Menunjukkan Konsep asuhan kehamilan terintegrasi A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait Konsep asuhan kehamilan terintegrasi	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
---	---	--	--	--	--	--	--	--------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

7	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sesuai dengan kewenangannya (lanjutan) / S-11, KU-2, KU-3, P-1, P-5, P-8, KK-1, KK-2	<p>h. Menjelaskan issue terkini dalam asuhan kehamilan</p> <p>i. Menjelaskan evidence based dalam praktik kehamilan</p> <p>j. Persiapan sibling</p> <p>k. Laktasi kehamilan</p>	<p>1. Husin, F. 2014. <i>Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti</i>. Bandung : Sagung Seto</p> <p>2. WHO. 2013. <i>Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan</i>. Ed 1. Jakarta : WHO</p>	Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<p>1. Mempelajari tentang persiapan sibling dan laktasi kehamilan</p> <p>2. Memanfaatkan informasi yang tersedia (baik yang diberikan dosen maupun dicari sendiri oleh mahasiswa) untuk membangun pengetahuan tentang issue terkini dan evidence based dalam praktik kehamilan kemudian mahasiswa mempresentasikan hasil temuan informasi yang telah didapat</p>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	<p>C2 : Menjelaskan Issue terkini asuhan kehamilan sesuai <i>evidence based</i></p> <p>P3: Menunjukkan Issue terkini asuhan kehamilan sesuai <i>evidence based</i></p> <p>A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait Issue terkini asuhan kehamilan sesuai <i>evidence based</i></p>	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
8		UTS				170'				20%	

9	Menjelaskan deteksi dini terhadap komplikasi ibu dan janin / S-11, P-1, P-5, P-10, KK-2	<p>a. Menjelaskan Tanda-tanda dini bahaya /komplikasi ibu dan janin masa kehamilan muda</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Perdarahan pervaginam</li> <li>2) Hipertensi gravidarum</li> <li>3) nyeri perut bagian bawah</li> </ol> <p>b. Menjelaskan Tanda-tanda dini bahaya/ komplikasi ibu dan janin masa kehamilan lanjut</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) perdarahan pervaginam</li> <li>2) sakit kepala yang hebat</li> <li>3) penglihatan kabur</li> <li>4) bengkak diwajah dan jari-jari tangan</li> <li>5) keluar cairan pervaginam</li> <li>6) gerakan janin tidak terasa</li> <li>7) nyeri perut hebat</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mochtar, R. 2010. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 2. Ed. 3. Jakarta : EGC</li> <li>2. Nurjasmi, E. 2016. <i>Buku Acuan Midwifery Update</i>. Jakarta : Pengurus Pusat IBI</li> <li>3. Prawirohardjo, S. 2014. <i>Ilmu Kebidanan</i>. Ed. 4. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo</li> </ol>		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari tentang deteksi dini terhadap komplikasi ibu dan janin</li> <li>2. Melaksanakan diskusi tentang deteksi dini terhadap komplikasi ibu dan janin pada kehamilan muda dan lanjut</li> </ol>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan deteksi dini terhadap komplikasi ibu dan janin P3: Menunjukkan deteksi dini terhadap komplikasi ibu dan janin A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait deteksi dini terhadap komplikasi ibu dan janin	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
---	---	---	---	--	--	--	--	--------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

10	Mampu melaksanakan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan / S-2, S-7, S-9, S-11, KU-2, KU-3, P-1, P-5, P-8, P-10, P-11, KK-1, KK-2	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Gizi kurang</li> <li>b. Anemia kehamilan</li> <li>c. Hiperemesis gravidarum</li> <li>d. Oligo/polihidramnion</li> <li>e. Kehamilan mola</li> <li>f. Kehamilan ganda</li> <li>g. IUGR</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Varney, H. 2008. <i>Buku Ajar Asuhan Kebidanan</i> Ed. 4. Vol 2. Jakarta : EGC</li> <li>2. WHO. 2013. <i>Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan</i>. Ed 1. Jakarta : WHO</li> </ol>		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari tentang penatalaksanaan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan</li> <li>2. Membuat skema/ diagram tentang penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan sehingga mudah dipahami</li> </ol>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan P3: Menunjukkan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
----	---	---	---	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

11	Mampu melaksanakan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan (lanjutan) / S-2, S-7, S-9, S-11, KU-2, KU-3, P-1, P-5, P-8, P-10, P-11, KK-1, KK-2	<ul style="list-style-type: none"> <li>h. Perdarahan pervaginam</li> <li>i. Kelainan letak/malpresentasi (sungsang, lintang)</li> <li>j. Fetal distress</li> <li>k. Kematian janin intrauterine</li> <li>l. Ketuban pecah dini</li> <li>m. Prematuritas</li> <li>n. Postmaturitas</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Husin, F. 2014. <i>Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti</i>. Bandung : Sagung Seto</li> <li>2. Manuaba, IBG. 2010. <i>Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan</i> Edisi 2. Jakarta : EGC</li> <li>3. Prawirohardjo, S. 2014. <i>Ilmu Kebidanan</i>. Ed. 4. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo</li> </ol>		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari tentang penatalaksanaan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan</li> <li>2. Membuat skema/ diagram tentang penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan sehingga mudah dipahami</li> </ol>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan P3: Menunjukkan penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait penanganan awal dan rujukan pada ibu hamil dengan kasus kegawatdaruratan sesuai dengan kewenangan	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
----	--	--	--	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

12	Mampu menjelaskan penyakit yang menyertai kehamilan / S-11, P-1, P-10, KK-2	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. TB Paru</li> <li>b. Ginjal</li> <li>c. Jantung</li> <li>d. Diabetes mellitus</li> <li>e. Asma</li> <li>f. Hipertensi esensial</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Husin, F. 2014. <i>Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti</i>. Bandung : Sagung Seto</li> <li>2. Saifudin, A.B. 2012. <i>Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal</i>. Ed.1. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo</li> <li>3. WHO. 2013. <i>Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan</i>. Ed 1. Jakarta : WHO</li> </ol>		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari tentang penyakit yang menyertai kehamilan</li> <li>2. Melaksanakan diskusi tentang penyakit-penyakit yang menyertai kehamilan kemudian mempresentasikannya</li> </ol>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan penyakit yang menyertai kehamilan P3: Menunjukkan penyakit yang menyertai kehamilan A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait penyakit yang menyertai kehamilan	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
----	---	--	---	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

13	Mampu menjelaskan infeksi yang menyertai kehamilan / S-11, P-1, P-10, KK-2	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Toxoplasmosis</li> <li>b. Rubela</li> <li>c. CMV</li> <li>d. Herpes</li> <li>e. Gonore/sypilis</li> <li>f. Varicella</li> <li>g. Typus abdominalis</li> <li>h. Hepatitis</li> <li>i. HIV/AIDS (terapi rotavirus)</li> <li>j. Infeksi traktus urinarius</li> </ul>	<p>1.Mochtar, R. 2010. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 2. Ed. 3. Jakarta : EGC</p> <p>2. WHO. 2013. <i>Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan</i>. Ed 1. Jakarta : WHO</p>		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari tentang infeksi yang menyertai kehamilan</li> <li>2. Memanfaatkan informasi yang tersedia (baik yang diberikan dosen maupun dicari sendiri oleh mahasiswa) untuk membangun pengetahuan tentang penjelasan infeksi yang menyertai kehamilan kemudian mahasiswa mempresentasikan hasil temuan informasi yang telah didapat</li> </ol>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan infeksi yang menyertai kehamilan P3: Menunjukkan infeksi yang menyertai kehamilan A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait infeksi yang menyertai kehamilan	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
----	--	---	--	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	--	----	------------------------------

14	Mampu memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan memperhatikan aspek psikologi, sosial budaya serta etika dan hukum perundang-undangan / S-2, S-7, S-9, S-11, KU-2, P-1, P-5, P-11, KK-1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Psikologi Ibu Hamil <ol style="list-style-type: none"> <li>b. Aspek-Aspek Sosial Dan Emosional Pada Kehamilan</li> <li>c. Pola Sexualitas/Aktivitas Sexual</li> <li>d. Pola Hubungan Sexual Selama Kehamilan</li> </ol> </li> <li>2. Sosial budaya ibu hamil <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mitos dan fakta tentang budaya pada kehamilan</li> <li>b. Dampak positif dan negatif budaya pada kehamilan</li> </ol> </li> <li>3. Etika dan hukum perundang-undangan tentang asuhan kehamilan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Manuaba, IBG. 2010. <i>Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan</i> Edisi 2. Jakarta : EGC</li> <li>2. Mochtar, R. 2010. <i>Sinopsis Obstetri Fisiologi Patologi</i> Jilid 2. Ed. 3. Jakarta : EGC</li> </ol>		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari tentang asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan memperhatikan aspek psikologi, sosial budaya serta etika dan hukum perundang-undangan</li> <li>2. Menganalisis kasus yang diberikan oleh dosen tentang asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan memperhatikan aspek psikologi, sosial budaya serta etika dan hukum perundang-undangan</li> </ol>	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan memperhatikan aspek psikologi, sosial budaya serta etika dan hukum perundang-undangan P3: Menunjukkan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan memperhatikan aspek psikologi, sosial budaya serta etika dan hukum perundang-undangan A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan memperhatikan aspek psikologi, sosial budaya serta etika dan hukum perundang-undangan	2%	Rubrik Penilaian (terlampir)
----	---	--	---	--	--	--	---	--------------------------------------	--------------	---	----	------------------------------

15	Melakukan pendokumentasian asuhan kehamilan / S-9, S-11, KU-2, P-1, P-8, P-11, KK-1, KK-6	Melakukan pendokumentasian asuhan kehamilan patologis	Varney, H. 2008. <i>Buku Ajar Asuhan Kebidanan</i> Ed. 4. Vol 2. Jakarta : EGC		Ceramah dan tanya jawab, pembelajaran kooperatif	170' 50' = tatap muka 60' = tugas terstruktur 60' = tugas mandiri	1. Mempelajari tentang pendokumentasian asuhan kehamilan 2. Menganalisis kasus secara berkelompok yang kemudian melakukan pendokumentasian asuhan kehamilan patologis dengan model SOAP	Pengetahuan, Aktivitas, partisipatif	Partisipatif	C2 : Menjelaskan pendokumentasian asuhan kehamilan P3: Menunjukkan pendokumentasian asuhan kehamilan A3: Menunjukkan sikap kepekaan social terkait pendokumentasian asuhan kehamilan	3%	Rubrik Penilaian (terlampir)
16		<b>UAS</b>					170'				40%	

\*Kriteria Penilaian terlampir

**Lampiran Rubrik Penilaian Tugas :**

<b>No</b>	<b>Content</b>	<b>Nilai</b>		
		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
1.	Mampu menentukan kasus			
2.	Mampu membuat pembahasan sesuai kasus dilengkapi daftar pustaka (Referensi)			
3.	Mampu menjelaskan dengan detail (Saat presentasi dan tanya jawab)			
4	Penulisan sesuai dengan kaidah yang berlaku			
	<b>TOTAL NILAI</b>			
	<b>SKOR : TOTAL NILAI/8</b>			