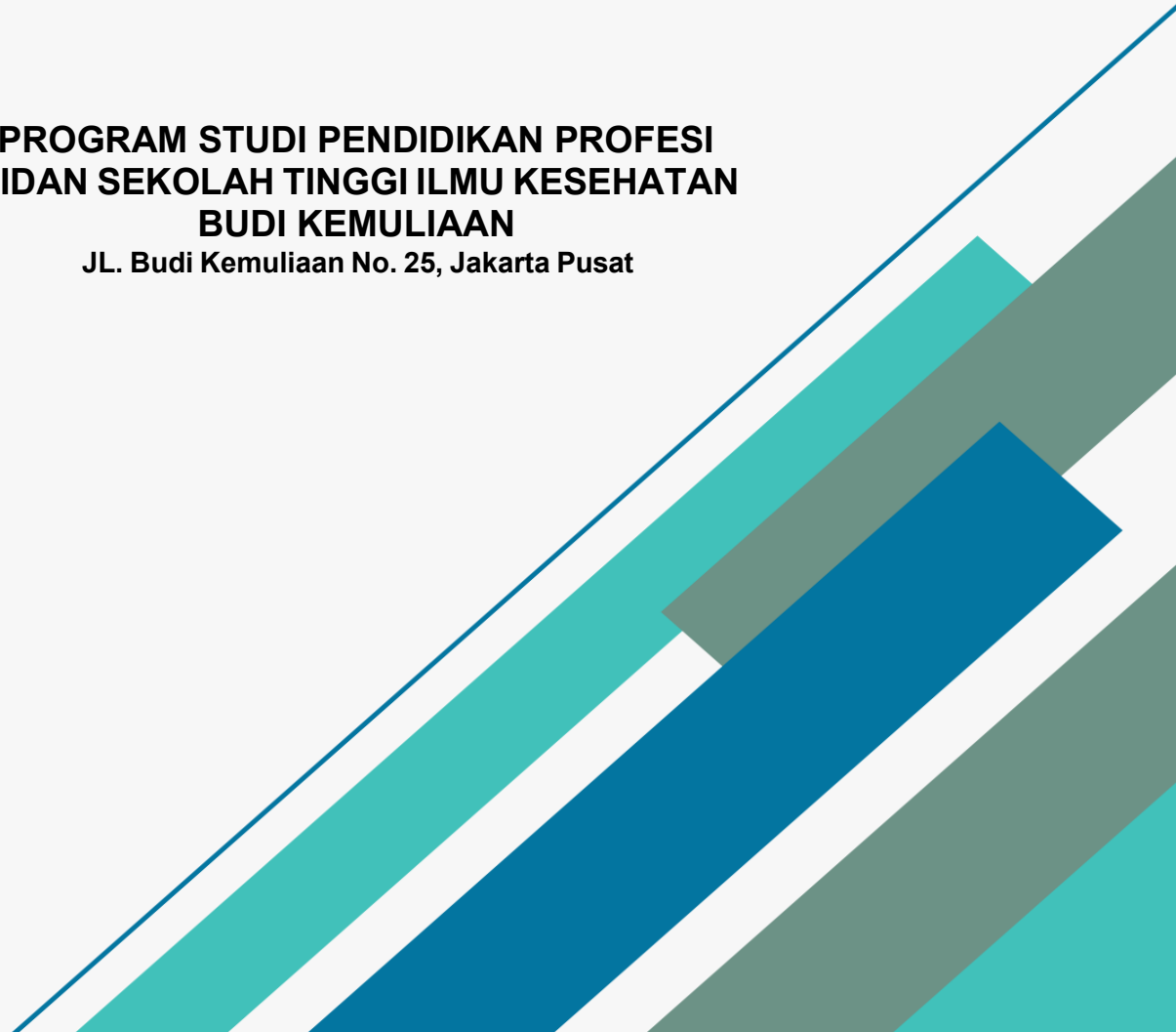


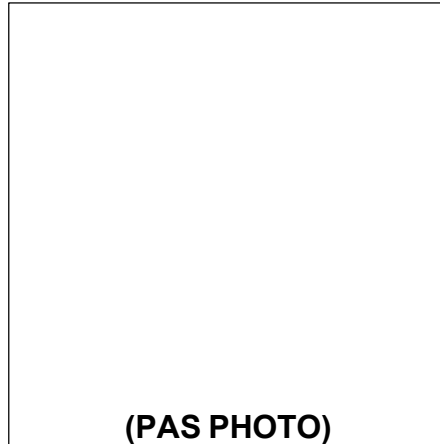
MODUL
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
STASE XII ASUHAN KEBIDANAN GINEKOLOGI DAN ONKOLOGI
TAHUN AJARAN 2023/2024

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI
BIDAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BUDI KEMULIAAN**
JL. Budi Kemuliaan No. 25, Jakarta Pusat



**MODUL PRAKTIK PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN GINEKOLOGI DAN ONKOLOGI**

TAHUN AJARAN 2023/2024



IDENTITAS MAHASISWA

NAMA :
NIM :
KELOMPOK :



VISI DAN MISI

PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN DAN PROFESI BIDAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BUDI KEMULIAAN

VISI

Menjadi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang unggul pada pelayanan konseling dalam bidang kesehatan reproduksi di Indonesia tahun 2028

MISI

1. Menyelenggarakan sistem pendidikan yang efektif, efisien, akuntabel dalam rangka menghasilkan lulusan Profesi Bidan yang berkualitas, mempunyai dedikasi, berahlak mulia dan mampu beradaptasi dengan perubahan lingkungan global.
2. Menyelenggarakan Tri Dharma Perguruan Tinggi dalam pelayanan kebidanan dengan berpartisipasi aktif civitas akademika dan pemangku kepentingan dalam kesehatan reproduksi.
3. Meningkatkan kontribusi dan kolaborasi dengan berbagai pihak dalam masyarakat dengan melakukan pemberdayaan masyarakat pada pelayanan kesehatan reproduksi di tingkat regional maupun nasional.

**MODUL PRAKTIK PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN GINEKOLOGI DAN ONKOLOGI**

TAHUN AJARAN 2023/2024

Penyusun :

Indah Yulika, SST, M.Keb

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BUDI KEMULIAAN
JL. Budi Kemuliaan No. 25, Jakarta Pusat**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan keHadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan karuniaNya kepada penulis, sehingga Modul Praktik Pendidikan Profesi Bidan Asuhan Kebidanan Ginekologi dan Onkologi telah selesai dibuat. Modul Praktik Pendidikan Profesi Bidan Asuhan Kebidanan Ginekologi dan Onkologi ini disusun dengan tujuan untuk mahasiswa mendapatkan gambaran umum dan modul ini menjadi panduan untuk pelaksanaan Praktik Profesi Bidan stase XII (Ginekologi dan Onkologi). Modul ini berisi tentang deskripsi stase, tujuan pembelajaran (CPMK) stase, waktu dan tempat pelaksanaan praktik, kompetensi stase, proses dan metode bimbingan, evaluasi dan daftar acuan yang dapat digunakan. Semoga modul ini dapat digunakan dalam proses pencapaian kemampuan mahasiswa sesuai dengan capaian lulusan yang diharapkan.

Jakarta, Februari 2024

Indah Yulika, SST, M.Keb

DAFTAR ISI

Cover.....	
Kata Pengantar.....	iv
Daftar Isi	v
Bab I Pendahuluan	1
Bab II Pelaksanaan Praktik	4
Bab III Evaluasi.....	14
Lampiran	

PEDOMAN PRAKTIK STASE XII

ASUHAN KEBIDANAN GINEKOLOGI DAN ONKOLOGI

1. DESKRIPSI STASE XII

Pada stase ini mahasiswa mempraktikkan tentang asuhan kebidanan pada kasus ginekologi dan onkologi dengan manajemen kebidanan, berpikir kritis sesuai dengan kode etik dan kewenangan bidan di Indonesia.

2. CAPAIAN PEMBELAJARAN STASE XII

2.1 CPMK

- a. Melakukan asuhan kebidanan pada kasus ginekologi dan kasus onkologi yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
- b. Melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, deteksi dini kanker payudara, kanker serviks.
- c. Melakukan manajemen kebidanan komunitas termasuk upaya negosiasi, advokasi dan kolaborasi interprofesional dalam upaya meningkatkan status kesehatan ibu dan anak.
- d. Melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan
- e. Membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik.

2.2 SUB CPMK/KOMPETENSI

- a. Melakukan IVA test pada perempuan
- b. Melakukan KIE tentang kesehatan reproduksi dan atau seksualitas
- c. Edukasi pencegahan perilaku seksual beresiko
- d. Edukasi deteksi dini kanker payudara dengan Sadari
- e. Identifikasi gangguan pada organ dan fungsi reproduksi perempuan di bawah supervisi
- f. Skrining penyimpangan perilaku seksual (menjelaskan)
- g. Pelaksanaan krioterapi dengan IVA test positif di bawah supervisi
- h. Pemeriksaan pap smear di bawah supervisi
- i. Edukasi tentang skrining gangguan pada sistem reproduksi perempuan di bawah supervisi
- j. Edukasi tentang skrining penyimpangan kesehatan reproduksi perempuan di bawah supervisi
- k. Identifikasi kasus gangguan orientasi seksual (menjelaskan)
- l. Konseling Penganiayaan dan Pelecehan Seksual (menjelaskan)

- m. Tatalaksana awal pada perempuan dengan korban kekerasan fisik dan seksual di bawah supervisi.
- n. Mammografi (menjelaskan)
- o. KIE dan konseling deteksi dini kanker payudara dan kanker serviks di bawah supervisi
- p. Menjelaskan hasil pemeriksaan papsmear di bawah supervisi
- q. Edukasi tahapan dan tatalaksana kasus dengan hasil papsmear (+) di bawah supervisi
- r. Memfasilitasi pemeriksaan hepatitis, HIV-AIDS, IMS
- s. Menjelaskan (observasi) penjelasan Biopsi jaringan, kolposcopi, histerektomi, pemasangan pessarium, eksterpsi polip eksternal, kauterisasi di bawah supervisi.
- t. Edukasi tata laksana IMS

3. PELAKSANAAN PRAKTIK

3.1 BOBOT SKS

Praktik profesi ginekologi dan onkologi memiliki bobot 2 sks (bobot sks $2 \times 16 \text{ minggu} \times 170 \text{ menit} = 5.440 \text{ menit}$) stase ini dilaksanakan dengan *open stase system*

3.2 WAKTU dan TEMPAT

Waktu : Sesuai dengan jadwal profesi selama 16 minggu pada lampiran.

Tempat : RS Budi Kemuliaan, FKTP Budi Kemuliaan, RSUD Tarakan, Puskesmas Jakarta Pusat, Puskesmas Jakarta Barat, Tempat Praktik Mandiri Bidan , jejaring STIK Budi Kemuliaan.

3.3 STRATEGI

1. Mahasiswa prodi profesi reguler dibagi menjadi kelompok kecil yang terdiri dari 6-7 orang yang ditempatkan di setiap lahan praktik sesuai dengan jadwal pada lampiran. Untuk mahasiswa prodi profesi RPL dapat berdiskusi di lahan kerja masing-masing, atau di tempat yang ditentukan oleh STIK Budi Kemuliaan.

2. Target pencapaian pada stase ini adalah sebagai berikut:

Melakukan IVA test pada perempuan	2
Melakukan KIE tentang kesehatan reproduksi dan atau seksualitas	2
Edukasi pencegahan perilaku seksual beresiko	1
Edukasi Deteksi dini kanker payudara dengan Sadari	1

3. Mahasiswa dilakukan evaluasi setelah melakukan KIE/konseling pada 2 klien dengan kasus ginekologi/onkologi.

Mahasiswa dilakukan evaluasi sesuai dengan CPMK yang ada, meliputi :

- a. **UTS**→ Laporan individu dalam bentuk makalah pada kasus onkologi atau kasus ginekologi dengan bentuk dokumentasi SOAP.
 - b. **UAS**→Penyuluhan atau konseling mengenai deteksi dini pemeriksaan kanker payudara dengan SADARI, dan deteksi dini kanker serviks melalui pemeriksaan IVA/PAP (MINI CEX)
 - c. Melakukan KIE tentang kesehatan reproduksi dan atau seksualitas (MINI CEX) →Nilai Penugasan
 - d. Membuat laporan individu refleksi learning (*reflective learning* metode **Gibbs**) pada kasus onkologi atau kasus ginekologi dalam format *file Word Microsoft Office*.
 - e. Mengisi e-logbook untuk pencapaian kompetensi
 - f. Mahasiswa membuat satu laporan kelompok mengenai kasus onkologi atau ginekologi dalam bentuk makalah dan dipresentasikan sesuai jadwal yang ditentukan
 - g. Membuat pendokumentasian SOAP target stase pada SIMAK.
 - h. Mengumpulkan semua dokumen yang sudah dibuat dalam satu portofolio (*softfile*).
4. Tempat praktik berkolaborasi dengan RS Budi Kemuliaan, RSUD Tarakan, Puskesmas Wilayah Jakarta Pusat, Jakarta Barat, RPTRA, SMK /SMU wilayah Jakarta Pusat.

5. TUGAS STASE XII (Asuhan Kebidanan Ginekologi dan Onkologi)

5.1 TUGAS INDIVIDU

- a. Membuat satu laporan individu refleksi learning (*reflective learning* metode Gibbs) pada kasus onkologi atau kasus ginekologi dalam format *file Word Microsoft Office*.
- b. Membuat satu laporan individu dalam bentuk makalah pada kasus onkologi atau kasus ginekologi dengan bentuk dokumentasi SOAP.
- c. Melakukan penyuluhan/konseling kesehatan (pada kasus ginekologi dan onkologi)
- d. Mengisi e-log book (tuliskan keterampilan klinik/Kompetensi/sub CPMK) yang telah dilaksanakan. Keterampilan klinik yang sudah didapat wajib diketahui oleh pembimbing klinik/preseptor dan kemudian diserahkan kepada pembimbing akademik setiap minggu bersamaan dengan pengumpulan laporan.

- e. Ujian stase ginekologi dan onkologi dilakukan pada kasus yang telah direncanakan sebelumnya (lihat strategi 3.3 no.3 poin a, b)

5.2 TUGAS KELOMPOK

a. Seminar kasus

Materi seminar kasus kelompok dilengkapi analisis *jurnal evidence based* (issu terkini). **Mahasiswa harus melakukan konsultasi dengan preceptor klinik dan preceptor institusi (pembimbing akademik) untuk kasus yang akan diangkat sebagai materi seminar.** Kasus seminar harus dikelola oleh mahasiswa secara berkelompok (kelompok kecil) dan kasus bukan merupakan kasus kelolaan individu mahasiswa dalam kelompok tersebut. Mahasiswa diharapkan mengkonsultasikan dengan pembimbing akademik dan sudah menyelesaikan analisis kasus maksimal 2 hari sebelum seminar.

b. BOBOT EVALUASI

No	Komponen/Item Evaluasi	Presentase
1	Laporan kasus individu (UTS)	15%
2	Kelengkapan log book (individu)	5%
3	Laporan penyuluhan/konseling (Individu)	5%
4	Laporan refleksi diri dan makalah (masing-masing 1 kasus) (individu)	5%
5	Laporan kasus dan presentasi kelompok	15%
6	Penilaian kompetensi	
	a. Mini Cex (UAS)	55%
	b. OSCE (jika ada)	N/A
Total		100%

RPS (RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER)

 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Budi Kemuliaan	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BUDI KEMULIAAN				
MATA KULIAH	KODE	BOBOT (sks)		SEMESTER	DISUSUN TANGGAL
Asuhan Kebidanan Ginekologi dan Onkologi	BD 03205	2	16 minggu (open stase)	II	Februari 2024
OTORISASI	PEMBUAT RPS	DOSEN PENANGGUNG JAWAB		KETUA PROGRAM STUDI	
	Indah Yulika,S.S.T,M.K.M	Erina Windiany, S.S.T, M.K.M		Indah Yulika, S.S.T.,M.Keb	
Capaian Pembelajaran	1. Melakukan asuhan kebidanan pada kasus ginekologi dan kasus onkologi yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif				
	2. Melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, deteksi dini kanker payudara, kanker serviks.				
	3. Melakukan manajemen kebidanan komunitas termasuk upaya negosiasi, advokasi dan kolaborasi interprofesional dalam upaya meningkatkan status kesehatan ibu dan anak.				
	4. Melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan				
	5. Membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik				
Deskripsi Singkat Mata Kuliah	Pada stase ini mahasiswa mempraktikan tentang asuhan kebidanan pada kasus ginekologi dan onkologi dengan manajemen kebidanan, berpikir kritis sesuai dengan kode etik dan kewenangan bidan di Indonesia.				
Sub CPMK/Kompetensi	a. Melakukan IVA test pada perempuan b. Melakukan KIE tentang kesehatan reproduksi dan atau seksualitas c. Edukasi pencegahan perilaku seksual beresiko d. Edukasi deteksi dini kanker payudara dengan Sadari e. Identifikasi gangguan pada organ dan fungsi reproduksi perempuan di bawah supervisi				

	f. Skrining penyimpangan perilaku seksual (menjelaskan) g. Pelaksanaan krioterapi dengan IVA test positif di bawah supervisi h. Pemeriksaan pap smear di bawah supervisi i. Edukasi tentang skrining gangguan pada sistem reproduksi perempuan di bawah supervisi j. Edukasi tentang skrining penyimpangan kesehatan reproduksi perempuan di bawah supervisi k. Identifikasi kasus gangguan orientasi seksual (menjelaskan) l. Konseling Penganiayaan dan Pelecehan Seksual (menjelaskan) m. Tata Laksana awal pada perempuan dengan korban kekerasan fisik dan seksual di bawah supervisi. n. Mammografi (menjelaskan) o. KIE dan konseling deteksi dini kanker payudara di bawah supervisi p. Menjelaskan hasil pemeriksaan papsmear di bawah supervisi q. Edukasi tahapan dan tatalaksana kasus dengan hasil papsmear (+) di bawah supervisi r. Memfasilitasi pemeriksaan hepatitis, HIV-AIDS, dan IMS s. Menjelaskan biopsi jaringan, kolposcopi, histerektomi, pemasangan pessarium, eksterpasi polip eksternal, kauterisasi. t. Edukasi tata laksana IMS
Pustaka	Utama : 1. Ilmu Kebidanan. Sarwono Prawirohardjo. 2010 2. Ilmu Kandungan. Sarwono Prawirohardjo. 2010 3. Buku Acuan Pencegahan Kanker Payudara dan Kanker Serviks. Kementerian Kesehatan. 2016 Pendukung : 1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Dengan Kanker Serviks. Dedeh Sri Rahayu 2. Deteksi Dini Kanker Payudara. Zaviera Pamungkas 3. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Patologi dalam Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Gangguan Reproduksi. Riyanti Imron. 2019
Media Pembelajaran	Perangkat Lunak : <i>Zoom meeting, e-learning.</i> Perangkat Keras : Notebook & LCD Projector, <i>flipchart</i>
Preseptor	Preseptor Institusi : Erina Windiany, S.S.T, M.K.M, dr.Evi Audityarini, SpOG., MKM, Indah Yulika, SST, Mkeb, Nurika Rahma, S.S.T, M.Keb Preseptor Lahan : sesuai lahan praktik
Mata Kuliah Prasyarat	Keterampilan dasar kebidanan, Komunikasi Dalam Praktik Kebidanan

Hari ke-	CPMK	SubCPMK/Kompetensi	Metode Pembelajaran	Assessment	Wahana Praktik	Profil
Hari 1	Kontrak program, orientasi tempat, pembagian kelompok.					
Hari 2-10	a. Melakukan asuhan kebidanan pada kasus ginekologi dan kasus onkologi yang didukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif	a. Melakukan IVA test pada perempuan b. Melakukan KIE tentang kesehatan reproduksi dan atau seksualitas c. Edukasi pencegahan perilaku seksual beresiko d. Edukasi deteksi dini kanker payudara dengan Sadari e. Identifikasi gangguan pada organ dan fungsi reproduksi perempuan di bawah supervisi f. Skrining penyimpangan perilaku seksual (menjelaskan) g. Pelaksanaan krioterapi dengan IVA test positif di bawah supervisi h. Pemeriksaan pap smear di bawah supervisi	1. <i>Bedsite teaching</i> 2. <i>Pre dan post conference</i> 3. Tutorial Klinik 4. <i>One Minute preceptor</i> 5. Diskusi kasus 6. <i>Journal Reading</i> -	1. Mini CEX = 1 kasus 2. Portofolio 3. Logbook 4. <i>Reflective learning</i>	RS BK, Puskesmas, RSUD Tarakan, TPMB	<i>Care Provider, Counselor Manager</i>
Hari 2-10	Melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi,	a. Edukasi tentang skrining gangguan pada sistem reproduksi perempuan di bawah supervisi b. Edukasi tentang skrining penyimpangan kesehatan reproduksi perempuan di bawah supervisi	1. Pre dan post conference 2. One Minute preceptor 3. Diskusi kasus 4. <i>Journal Reading</i>	1. Mini CEX = 1 kasus 2. Portofolio 3. Logbook 4. <i>Reflective learning</i>	RS BK, Puskesmas, RSUD Tarakan, TPMB	<i>Care provider, Manager</i>

	deteksi dini kanker payudara, kanker serviks.	c. Mammografi (menjelaskan) d. KIE dan konseling deteksi dini kanker payudara di bawah supervisi e. Menjelaskan hasil pemeriksaan papsmear di bawah supervisi f. Edukasi tahapan dan tatalaksana kasus dengan hasil papsmear (+) di bawah supervisi g. Memfasilitasi pemeriksaan hepatitis, HIV-AIDS, dan IMS h. Menjelaskan biopsi jaringan, kolposcopi, pemasangan pessarium, eksterpasi polip peksternal, kauterisasi i. Edukasi tata laksana IMS				
Hari 2-10	Melakukan manajemen kebidanan komunitas termasuk upaya negosiasi, advokasi dan kolaborasi interprofesional dalam upaya meningkatkan status	a. Identifikasi kasus gangguan orientasi seksual (menjelaskan) b. Konseling Penganiayaan dan Pelecehan Seksual (menjelaskan) c. Tata Laksana awal pada perempuan dengan korban kekerasan fisik dan seksual di bawah supervisi.	1. <i>Pre dan post conference</i> 2. Tutorial Klinik 3. One Minute preceptor 4. Diskusi kasus 5. <i>Journal Reading</i>	1. Case-based discussions 2. Portofolio 3. Logbook 4. Releksi learning	RSBK, TPMB, Puskesmas, RSUD Tarakan, RPTRA	Care provider, Manager

	kesehatan ibu dan anak					
Hari 2-10	Melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan	1. Konseling kepada perempuan dengan kasus ca pada organ reproduksi 2. Konseling kepada perempuan dengan kasus gangguan pada kesehatan reproduksi	1. <i>Pre dan post conference</i> 2. <i>One Minute preceptor</i> 3. Diskusi kasus	1. Portofolio 2. Releksi learning	RS Budi Kemuliaan, TPMB, Puskesmas, RSUD Tarakan, RPTRA.	<i>Care provider</i>
Hari 2-15	Membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik	Membuat laporan individu dan presentasi kelompok mengenai kasus onkologi atau ginekologi yang didalamnya terdapat pemikiran dan analisis berfikir kritis, inovatif dalam asuhan pelayanan kebidanan.	1. Diskusi kasus 2. <i>Journal Reading</i>	Format penilaian makalah dan presentasi	RS Budi Kemuliaan, TPMB, Puskesmas, RSUD Tarakan, RPTRA.	<i>Care provider, Communicator Counselor</i>
Hari 15-18	Ujian pencapaian kompetensi 1. KIE/konseling mengenai deteksi dini kanker leher rahim dan kanker payudara, KIE/konseling tentang kesehatan reproduksi dan atau seksualitas 2. OSCE = jika ada					

	3. Pengisian logbook untuk pencapaian kompetensi 4. Membuat 1 laporan refleksi learning dari kasus onkologi atau ginekologi (1 laporan yang di pilih) 5. Membuat makalah dalam bentuk SOAP dari kasus onkologi atau ginekologi (1 laporan yang dipilih) 6. Melakukan presentasi kelompok kasus onkologi atau ginekologi 7. Mengumpulkan semua hasil diskusi pada setiap target kompetensi dalam buku portofolio (dokumentasi SOAP, foto kegiatan, video copy url, catatan diskusi dengan preceptor klinik dan preceptor institusi atau pakar, satuan Acara Penyuluhan/SAP/leaflet/media penyuluhan atau konseling atau KIE)
--	---

6. TATA TERTIB DAN BIMBINGAN

5.1. TATA TERTIB

- a. Mahasiswa wajib berada di lokasi tempat praktik 07.00- 14.00 (shift pagi), 14.00-20.00 (shift sore) dan 20.00-07.00 (shift malam)
- b. Presentase kehadiran 100% dan wajib mengganti waktu praktik bila meninggalkan tempat praktik
- c. Mahasiswa mengganti waktu praktik harus diketahui preceptor klinik dan institusi
- d. Mahasiswa tidak diperbolehkan meninggalkan tempat praktik tanpa seijin preceptor
- e. Mahasiswa wajib mengenakan atribut praktik yaitu seragam putih, celana putih, tanda pengenal, dan sepatu putih tertutup dengan hak maksimal 3 cm

5.2. BIMBINGAN

Pelaksanaan bimbingan preceptor institusi dilakukan minimal dua minggu. Pelaksanaan bimbingan oleh preceptor klinik dilakukan pada setiap kompetensi/sub CPMK yang akan di capai. Metode pembelajaran yang digunakan adalah Bedside teaching, dengan metode *pre* dan *post conference* menggunakan kasus nyata (pasien) yang difasilitasi oleh preceptor

6. LAMPIRAN

- a. FORMAT LAPORAN KASUS INDIVIDU/KELOMPOK
- b. FORMAT LOG BOOK (LIHAT DI BUKU LOG BOOK)
- c. FORMAT SAP (SATUAN ACARA PENYULUHAN) (KELOMPOK/INDIVIDU)
- d. FORMAT REFLEKSI DIRI
- e. FORMAT LAPORAN PENYULUHAN
- f. FORMAT LAPORAN JURNAL KELOMPOK
- g. FORMAT MANAJEMEN KASUS (SOAP)
- h. FORMAT/RUBRIK PENILAIAN
 - MINI CEX
 - PRESENTASI/SEMINAR

FORMAT LAPORAN KASUS INDIVIDU (MAKALAH)

- 1. Cover**
- 2. Kata Pengantar**
- 3. Daftar Isi**
- 4. Bab I Pendahuluan**
 - 1.1 Latar belakang**
 - 1.2 Tujuan Penulisan Laporan**
 - 1.3 Manfaat Penulisan Laporan**
 - 1.4 Ruang Lingkup (waktu dan tempat pengambilan kasus)**
- 5. Bab II Kajian Pustaka (disesuaikan dengan kasus yang ada, minimal 5 textbook dan 5 jurnal, untuk jurnal maksimal 10 tahun terakhir).**
- 6. Bab III Manajemen Kasus**
 - 3.1 Pendokumentasian SOAP**
 - 3.2 *Patient Journey***
- 7. Bab IV Pembahasan**
 - 4.1 Konsep Map**
 - 4.2 Pembahasan**
- 8. Bab V Penutup**
 - 5.1 Kesimpulan**
 - 5.2 Saran**
- 9. Daftar Pustaka**

Penulisan daftar pustaka menggunakan *Vancouver style*.

FORMAT LAPORAN INDIVIDU *REFLECTIVE LEARNING*
(KASUS HARUS BEDA DENGAN KASUS PEMBUATAN MAKALAH)

Reflective learning dengan metode Gibbs

- 1. Deskripsi Peristiwa**
- 2. Pikiran dan Perasaan**
- 3. Analisis (Uraian Topik berdasarkan literatur)**
- 4. Evaluasi (berdasarkan literatur)**
- 5. Sintesis (berdasarkan literatur)**
- 6. Perencanaan Tindakan (Rencana tindak lanjut/
Kebijakan/ program pemerintah)**

Contoh cover :



JUDUL
(ukuran: 14 *Times New Roman*)

LAPORAN KASUS (INDIVIDU/KELOMPOK)
STASE XII (ASUHAN KEBIDANAN GINEKOLOGI DAN ONKOLOGI)
(ukuran: 14 *Times New Roman*)

NAMA
NPM

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATANBUDI KEMULIAAN
JAKARTA PUSAT
BULAN & TAHUN

**FORMAT SAP
(SATUAN ACARA PENYULUHAN)**

Pokok Bahasan :
Sub Pokok Bahasan :
Sasaran :
Hari / Tanggal :
Waktu :
Tempat :
Penyuluh / Petugas :

I. Tujuan Instruksional Umum

II. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan (sasaran) dapat :

- a. Terdiri dari beberapa poin tujuan khusus yang ingin di capai
- b. D
- c. D
- d. dst

III. Materi

Berisi garis besar materi yang diberikan dalam kegiatan pembelajaran / penyuluhan

IV. Metode

Ceramah, tanya jawab

V. Media

Powerpoint

VI. Strategi Pelaksanaan

Berisi urutan / langkah yang dilakukan dalam kegiatan penyuluhan :

- | | | | |
|--------------------------|---|----|-------|
| a. Pembukaan | : | 2 | menit |
| b. Penyampaian Materi | : | 10 | menit |
| c. Diskusi / Tanya Jawab | : | 5 | menit |
| d. Evaluasi | : | 2 | menit |
| e. Penutup | : | 1 | menit |

VII. Evaluasi

Memberikan pertanyaan teori dan aplikasi, peserta mampu mengetahui dan memahami (sesuai tujuan penyuluhan).

VIII. Sumber Pustaka

IX. Lampiran Materi

**FORMAT MANAJEMEN KASUS (SOAP)
ASUHAN KEBIDANAN PADA KASUS GINEKOLOGI**

Medical Record :
Nama Pengkaji :
Hari/Tanggal :
Waktu Pengkajian :
Tempat Pengkajian :

PENGKAJIAN

Data Subjektif:

Keluhan utama :

Quick Check :

Sakit kepala hebat :
Pandangan kabur :
Nyeri ulu hati :
Nyeri perut hebat :
Demam / Febris :
Pengeluaran pervaginam

Apakah ada batuk ?

Apakah ada nyeri menelan?

Apakah ada sesak nafas?

A. IDENTITAS

Nama Pasien :
Umur :
Agama :
Pendidikan :
Suku Bangsa:
Alamat :
Telp :
Alamat Kantor :-
No. Telp Kantor :-

Nama Suami :
Umur :
Agama :
Pendidikan :
Suku Bangsa:
Alamat :
No Telp :
Alamat Kantor :-
No.Telp Kantor :-

1. Riwayat kehamilan/persalinan terdahulu :

No	Tahun	Jenis Kelamin	Berat Lahir (gr)	Cara lahir	Sehat/cacat/ meninggal	Tempat/ Penolong	Catatan

2. Riwayat Keluarga Berencana ☐ Tidak KB, ☐ Ya, Cara.....
Lama:.....tahun

☐ Gagal kb

3. Kawin ke Lama perkawinan saat ini..... tahun

4. Riwayat menstruasi dan obstetri saat ini:

HPHT tanggal..... Lamanyahari,
banyaknya.....

HPHT sebelumnya tanggal..... Lamanyahari,
banyaknya

Usia haid pertamatahun, ☐ teratur, ☐ tidak teratur

Nyeri: Ringan/Sedang/Berat

5. Riwayat penyakit sekarang:

6. Riwayat penyakit dahulu :

7. Riwayat penyakit/kelainan dalam keluarga

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum :
Kesadaran :
Keadaan emosional :
Tekanan darah :
Nadi :
Pernafasan :
Suhu :

2. Antropometri

• Berat badan : kg
• Tinggi badan : kg
• IMT :

A. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala
Mata : Konjungtiva :
Sklera :
2. Leher
Pembesaran kelenjar tiroid :
Pembesaran kelenjar getah bening :
3. Dada
Retraksi dinding dada :
Bunyi pernapasan :
Payudara : Bentuk :
Benjolan :
Tanda-tanda retraksi :
Kebersihan :
Lain-lain :
4. Perut

	Ya	Tidak
Abdomen lemas	☐	☐
Terdapat massa di abdomen	☐	☐
5. Ekstremitas : Kuku :
Telapak tangan :
Varices :
Oedema :

B. Pemeriksaan Genetalia

1. Pemeriksaan Genetalia Eksterna
Labia mayora :
Labia minora :
Orifisium uretra :
Varices :
Pengeluaran :
Bau :
Kelenjar skene :
Kelenjar bartholin :

Lain-lain	:	
2. Inspeculo (jika ada indikasi)		
Serviks	:	
Discharge	:	
3. Pemeriksaan bimanual (jika ada indikasi)		
Dinding vagina	:	
Serviks	:	
Adneksa	:	
Posisi rahim	:	
4. Anus (haemoroid)	:	
C. Pemeriksaan Penunjang (Kalau perlu)		
Laboratorium : Darah	: Hb	: gr%
	Gol. Darah :	
	Rh	:
Urine	: Protein	:
	Glukosa	:

ANALISA

.....

PENATALAKSANAAN

.....

**FORMAT LAPORAN KASUS KELOMPOK
(MAKALAH DAN DIPRESENTASIKAN)**

1. Cover
2. Kata Pengantar
3. Daftar Isi
4. Bab I Pendahuluan
 - 1.1 Latar belakang
 - 1.2 Tujuan Penulisan Laporan
 - 1.3 Manfaat Penulisan Laporan
5. Bab II Manajemen Kasus (dalam bentuk SOAP)
6. Bab III Kajian Jurnal

Memuat kajian jurnal mengenai tren/issue terkait stase XII (Asuhan Kebidanan Ginekologi dan Onkologi) (disesuaikan dengan tren/issue kasus yang ada, minimal 5 jurnal, untuk jurnal maksimal 7 tahun terakhir).
7. Bab IV Pembahasan
 - 3.1 Kasus dengan Jurnal
 - 3.2 Kasus dengan Etika dan Kewenangan Bidan di Indonesia
8. Bab V Penutup
 - 5.1 Kesimpulan
 - 5.2 Saran
9. Daftar Pustaka

Penulisan daftar pustaka menggunakan *Vancouver style*.