



MODUL PRAKTIK KEPERAWATAN MATERNITAS



Disusun oleh
Ns. Srimiyati, S.Kep., M.Kep

Program Studi S.I Keperawatan & Ners
**FIKES UNIVERSITAS MUSI CHARITAS
PALEMBANG**

MODUL PRAKTIK

KEPERAWATAN MATERNITAS



Disusun oleh
Ns. Srimiyati, S.Kep., M.Kep

Program Studi S.1 Keperawatan & Ners
FIKES UNIVERSITAS MUSI CHARITAS
PALEMBANG

PENGESAHAN

Modul Praktik Keperawatan Maternitas

No Dokumen	: 03-PPKNs-KMat
Revisi	: I (Pertama)
No. revisi	: Rev.01
Tanggal	: Agustus 2017

Disusun Oleh	Diperiksa Oleh	Disahkan Oleh Dekan
 <u>Ns. Srimiyati, M.Kep</u> NIDN. 0205116101	 <u>Ns. MK Fitriani Fruitasari, M.Kep</u> NIDN. 0223107403	 <u>Ns. Morlina Sitanggang, M.Kep</u> NIDN.02120807201

KATA PENGANTAR

Syukur kepadaMu Tuhan, atas limpahan rahmat sehingga Modul Praktik Keperawatan Maternitas Ners Fakultas Keperawatan Ilmu Kesehatan ini berhasil diterbitkan. Modul ini disusun untuk membantu mahasiswa mencapai kompetensi yang telah ditetapkan.

Modul Keperawatan Maternitas memuat kompetensi, pelaksanaan praktik, evaluasi, serta lampiran format penilaian, pengkajian, dan laporan, yang dijadikan sebagai panduan dasar dalam melaksanakan praktik.

Mahasiswa diharapkan memiliki pengetahuan, sikap dan ketrampilan untuk menerapkan asuhan secara profesional berdasarkan aspek legal dan etik. Sehingga dapat mencapai tujuan pendidikan Ners yang unggul dalam kejujuran dan caring.

Modul ini diperuntukkan selain mahasiswa Ners juga untuk pembimbing dari klinik maupun akademik sebagai pedoman selama pelaksanaan praktik keperawatan Maternitas.

Masukan dari para pembimbing atau berbagai pihak terkait sangat diharapkan untuk menyempurnakan isi modul di kemudian hari ini.

Semoga modul ini bermanfaat.

Terima kasih

Palembang, September 2017

Penyusun

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	ii
VISI MISI PRODI	1
BAB I. PENDAHULUAN	2
A. Deskripsi Mata Kuliah	2
B. Bobot Mata Kuliah	2
C. Tempat Praktik	2
BAB. II KOMPETENSI	
A. Profil Lulusan	9
B. Kompetensi Lulusan	9
BAB. III PROSES PEMBELAJARAN	5
A. Model Pembelajaran	5
B. Strategi Pembelajaran	6
C. Kegiatan Mahasiswa	7
D. Tugas Preceptor	7
BAB. IV Evaluasi	9
A. Target Asuhan Keperawatan	9
B. Evaluasi Hasil Belajar	9
C. Standart Hasil Belajar	9
BAB. V TATA TERTIB PRAKTIK	10
A. Ketentuan Umum	10
B. Ketentuan Khusus	11
C. Sanksi	11
LAMPIRAN-LAMPIRAN	
Lampiran 1: Cover Laporan.....	13
Lampiran 2: Target	14
Lampiran 3: Rencana Mingguan	16
Lampiran 4: Logbook harian	19
Lampiran 5: Prosedur Pemeriksaan Fisik Ibu Hamil	21
Lampiran 6: Manuver Leopold	24

Lampiran 7: Asuhan Persalinan Normal	27
Lampiran 8: Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir	33
Lampiran 9: Perawatan Tali Pusat	37
Lampiran 10: Memandikan Bayi	39
Lampiran 11: Pengkajian Post natal /Post partum	41
Lampiran 12: Perawatan Luka Sexctio Caecaria (SC)	43
Lampiran 13: Perawatan Laserasi Perineum.....	44
Lampiran 14: Pijat Oksitocin	46
Lampiran 15: Format-format Penilaian	48
Lampiran 16: Proposal Pendidikan Kesehatan	57
Lampiran 17: Format Pengkajian Antenatal	62
Lampiran 18: Format Pengkajian Intranatal	67
Lampiran 19: Fomat Pengkajian Postnatal	79
Lampiran 20: Format Pengkajian Bayi Baru Lahir	85
Lampiran 21: Format Pengkajian Ginekologi	90

VISI-MISI-TUJUAN PROGRAM STUDI S1-NERS

VISI, MISI, TUJUAN

1. Visi

Menjadi Program Studi Ilmu Keperawatan yang unggul dalam kejujuran dan caring di Sumatera Selatan, berwawasan global, komunikatif, visioner, dan kebangsaan berdasarkan iman dan cintakasih.

2. Misi

- a. Menyelenggarakan **pengajaran** secara profesional, komunikatif, visioner, berwawasan kebangsaan berdasarkan iman dan cinta kasih
- b. Melakukan penelitian yang dapat dimanfaatkan dalam bidang keperawatan
- c. Melakukan pengabdian masyarakat, khususnya masyarakat sekitar/marginal yang membutuhkan
- d. Melakukan tridarma dengan semangat iman dan cinta kasih.

3. Tujuan

- a. Proses pembelajaran terlaksana secara profesional, komunikatif, visioner, berwawasan kebangsaan berdasarkan iman dan kasih
- b. Penelitian dosen meningkat dan bermanfaat dalam keperawatan
- c. Masyarakat sekitar/marginal mendapat pelayanan secara profesional
- d. Menghasilkan tenaga profesional yang memiliki wawasan global, komunikatif, visioner, berwawasan kebangsaan berdasarkan iman dan kasih.

BAB I

PENDAHULUAN

MATA AJAR	: KEPERAWATAN MATERNITAS
PROGRAM STUDI	: Strata I Keperawatan & Ners
BEBAN STUDI	: 3 SKS
KOORDINATOR	: Ns. Srimiyati ,M. Kep
TIM PEMBIMBING	: 1. Fikes Universitas Musi Charitas 2. Charitas Hospital Group

A. Deskripsi

Praktik profesi keperawatan maternitas merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk menerima pendelegasian kewenangan bertahap dalam melakukan asuhan keperawatan profesional, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini berkaitan dengan keperawatan maternitas.

Praktik profesi keperawatan maternitas dilakukan secara bertahap meliputi asuhan pada wanita masa prenatal, intranatal postnatal dan wanita yang mengalami masalah sistem reproduksi dan pengaturan kehamilan.

B. Bobot SKS dan Lama Praktik

1. Bobot SKS Keperawatan Maternitas sebesar 3 SKS
2. Lama Praktik
Praktik selama 18 hari atau 128 jam, 7 jam/shift.
Praktik pagi: pukul 06.00 sampai dengan pukul 14.00
Siang pukul 13.00 sampai dengan pukul 20.00.

C. Tempat Praktik

Praktik klinik Keperawatan Maternitas dilaksanakan di Hospital Charitas Group didasarkan pada ketersediaan kasus sesuai dengan kompetensi yang akan dicapai dan ketersediaan pembimbing klinik sesuai standar.

Adapun Rumah Sakit yang digunakan adalah

1. Hospital Charitas Pusat: kamar bersalin, perawatan nifas, ruang bayi sehat.
2. Hospital Charitas KM 7: kamar bersalin dan perawatan nifas, ruang bayi sehat.

BAB II

KOMPETENSI

A. PROFIL LULUSAN

1. Sebagai seorang *Care provider*
2. Sebagai seorang Manajer asuhan klien
3. Sebagai seorang *Community leader*

B. KOMPETENSI

1. Kompetensi Umum

- a) Berkomunikasi secara efektif dalam menjalin hubungan interpersonal
- b) Melaksanakan asuhan keperawatan profesional di wahana klinik dengan menerapkan aspek etik dan legal dalam praktek keperawatan maternitas.
- c) Mengaplikasikan fungsi kepemimpinan dan manajemen keperawatan maternitas.
- d) Meneapkan hasil penelitian untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan maternitas.

2. Kompetensi Khusus

Setelah mengikuti praktek profesi keperawatan maternitas mahasiswa mampu:

a) Memenuhi Kebutuhan Ibu Hamil

- 1) Melakukan pemeriksaan fisik dan psikologis ibu hamil baik normal dan patologis.
- 2) Melaksanakan pendidikan kesehatan tentang kebutuhan ibu hamil.
- 3) Memonitor kesejahteraan ibu dan janin.
- 4) Memenuhi kebutuhan ibu hamil normal dan patologis.
- 5) Memberikan asuhan keperawatan pada ibu hamil normal dan patologis (senam hamil).

b) Memenuhi Kebutuhan Ibu Melahirkan.

- 1) Memfasilitasi berdoa pada ibu yang akan melahirkan (normal & SC)
- 2) Melakukan pengkajian fisik, psikologis ibu melahirkan normal dan patologis.
- 3) Memberikan dukungan psikologis kepada parturien.
- 4) Melakukan observasi dan pengkajian his, gerakan janin.
- 5) Mengobservasi pembukaan jalan lahir.
- 6) Monitoring kemajuan persalinan menggunakan partograf.
- 7) Memberi asuhan keperawatan parturient kala I keadaan normal.
- 8) Memberi asuhan keperawatan parturient kala II keadaan normal.
- 9) Memberi asuhan keperawatan parturient kala III keadaan normal.
- 10) Memberi asuhan keperawatan parturient kala IV keadaan normal.
- 11) Melakukan manajemen nyeri non farmakologi.
- 12) Melakukan asistensi pertolongan persalinan minimal 1 (satu) kali.
- 13) Memfasilitasi ikatan tali kasih (*bonding attachment*) ibu dan bayi.
- 14) Merawat bayi baru lahir segera.
- 15) Memotong dan mengikat tali pusat.
- 16) Melakukan insiasi menyusui dini.
- 17) Melakukan persiapan persalinan Sextio Caecaria (SC).
- 18) Melakukan persiapan kuretase dan asistensi.
- 19) Melakukan monitoring induksi persalinan.
- 20) Memonitor kesejahteraan pasien pre-eklamsia berat (PEB).
- 21) Membuat laporan asuhan keperawatan ibu melahirkan normal.

c) Memenuhi Kebutuhan Bayi Baru Lahir (BBL)

- 1) Menilai APGAR score BBL.
- 2) Membebaskan jalan napas BBL.
- 3) Melakukan pemeriksaan fisik bayi: secara umum, dan refleks BBL
- 4) Melakukan inisiasi menyusui dini (IMD) pada BBL.
- 5) Memandikan BBL.
- 6) Merawat tali pusat bayi BBL
- 7) Memakaikan pakaian pada BBL.
- 8) Mempertahankan suhu tubuh bayi dengan memberi buaian BBL

d) Memenuhi Kebutuhan Ibu Post Partum

- 1) Melaksanakan pemeriksaan fisik dan pengkajian psikologis ibu postpartum normal dan patologis.
- 2) Melaksanakan asuhan keperawatan pada ibu post partum normal maupun patologis.
- 3) Memberikan pendidikan kesehatan cara memandikan bayi.
- 4) Memberikan pendidikan kesehatan cara merawat tali pusat bayi.
- 5) Memberikan pendidikan kesehatan cara menyusui yang benar.
- 6) Memberikan pendidikan kesehatan cara melakukan perawatan payudara.
- 7) Memberikan pendidikan kesehatan cara mencegah pembengkakan payudara.
- 8) Memberikan pendidikan kesehatan cara mencegah puting susu lecet
- 9) Memberikan pendidikan kesehatan cara merawat luka episiotomi, kebersihan perineum.
- 10) Melakukan proyek inovasi dalam kelompok
- 11) Memberi asuhan keperawatan kepada ibu postpartum.
- 12) Membuat laporan lengkap pasien kelolaan post partum

e) Memberikan asuhan keperawatan pada keluarga diantara dua masa kehamilan

- 1) Melaksanakan pendidikan kesehatan reproduksi.
- 2) Melakukan asuhan keperawatan pada perempuan dengan masalah kesehatan reproduksi.
- 3) Melakukan konseling Keluarga Berencana (KB).
- 4) Membuat dokumentasi kasus klien kelolaan.

f) Memenuhi kebutuhan pasien dengan masalah ginekologi

- 1) Memenuhi kebutuhan keluarga melakukan tradisi sesuai kepercayaannya pada pasien yang mengalami penyakit terminal.
- 2) Melaksanakan pemeriksaan fisik dan psikologis pada pasien dengan masalah ginekologi.

g) Memenuhi Kebutuhan Perimenopause

- 1) Memberikan pendidikan kesehatan tentang perubahan fisiologi sistem reproduksi dan masalah perimenopause.

BAB III PROSES PEMBELAJARAN

A. Metode Pembelajaran

Metode pembelajaran praktik Keperawatan Maternitas antara lain :

1. *Pre dan post conference.*
2. Tutorial individual diberikan oleh *preceptor.*
3. *Bedside teaching.*
4. Diskusi kasus.
5. Observasi.
6. Penugasan klinik.
7. Ronde keperawatan.
8. Demonstrasi
9. *Case report* dan overan dinas
10. Pendelegasian kewenangan bertahap
11. *Problem Solving for Better Health (PSBH)*
12. Belajar mandiri dan belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan.

B. Model Pembelajaran

PEMBELAJARAN	KEGIATAN	
	Mahasiswa	Pembimbing
Fase Pra Interaksi	1. Menyusun laporan pendahuluan (LP)	1. Memberikan informasi tentang pasien: diagnosa medik
	2. Mengikuti Conference LP	2. Memberi Pengarahan/Pre conference untuk mengevaluasi pemahaman mahasiswa tentang LP yang dibuat.
	3. Membaca informasi tentang Pasien dikaitkan dengan LP	3. Evaluasi pemahaman mahasiswa tentang LP yang sudah disiapkan.
	4. Mendengarkan laporan keadaan pasien Penanggung Jawab Shift sebelumnya	4. Menginformasikan pasien yang dapat dikelola oleh mahasiswa
	5. Mencatat istilah asing dari laporan pasien	5. Memberi penjelasan tentang istilah medik/Keperawatan
Fase Introduksi	1. Memperkenalkan diri kepada pasien	1. Mengobservasi kegiatan mahasiswa 2. Memberi umpan balik
	2. Melakukan kontrak dengan pasien	3. Mengobservasi kegiatan yang dilakukan mahasiswa. 4. Memberi umpan balik
Fase Kerja	1. Melakukan pengkajian dan validasi	1. Memberi bimbingan untuk menumbuhkan kemampuan intelektual dan teknikal serta hubungan interpersonal
	2. Merumuskan masalah keperawatan/diagnosa keperawatan	
	3. Menyusun intervensi dan melakukan implementasi	
	4. Melakukan ronde keperawatan	2. Mendampingi ronde keperawatan
	6. Mengikuti <i>bedside teaching</i>	3. Memberi bimbingan dalam <i>bedside teaching</i>
Fase Evaluasi	1. Menyimpulkan dengan pasien apa yang dicapai	1. Memberikan Bimbingan 2. Melakukan observasi dan evaluasi kemampuan mahasiswa

C. Strategi Pembelajaran

NO	METODE	SUMBER PEMBELAJARAN	MEDIA
1.	Penugasan Klinik a. Mahasiswa mempelajari seluruh kasus yang ada di ruangan masing- masing b. Mahasiswa mengelola 1 kasus untuk disusun dalam laporan kasus	Preceptor klinik atau pendidikan	Klien dan keluarga
2.	Penugasan a. Laporan kegiatan harian b. Laporan kasus c. Laporan resume	Teks book Status medik Status keperawatan	a. Format rencana asuhan keperawatan b. Catatan perkembangan yang dikembangkan oleh bagian keperawatan. Maternitas
3.	Konferensi a. <i>Preconference</i> b. <i>Postconference</i>	Preceptor klinik atau pendidikan Teman satu kelompok	
4.	Observasi Tiap mahasiswa memiliki kesempatan melakukan observasi a. Kegiatan di klinik b. Perilaku tim kesehatan di klinik	Preceptor klinik atau pendidikan Mentor Kondisi fisik klinik Aktivitas di klinik	a. Klien b. Ruang perawatan
5.	Ronde keperawatan	Preceptor klinik atau pendidikan atau mentor	a. Rencana perawatan & SOAP klien yang dikelola b. Pencatatan di klinik
6.	Demonstrasi suatu prosedur tindakan pada mahasiswa	Preceptor klinik atau pendidikan	a. Klien dan media yang sesuai
7.	<i>Bedside teaching</i>	Preceptor klinik atau pendidikan	a. Klien dan kebutuhan yang sesuai b. <i>Bedside teaching</i>
8.	Belajar Mandiri (kegiatan belajar di klinik saat tidak ada pembimbing)	Preceptor klinik atau pendidikan	a. Klien b. Teks book

D. Kegiatan Mahasiswa

Minggu	Kegiatan
I	1. LP 1 2. Pre & post conference 3. Pengelolaan kasus + 1 laporan kasus ke-1 (Antenatal)
II	1. LP 2 2. Pre & Post conference 3. Pengelolaan kasus + 1 laporan kasus ke-2 (Intranatal dan tindakan ginekologi)
III	1. LP 3 2. Pengelolaan kasus dan 1 laporan kasus ke-3 (Post Natal/ Post Partum) 3. LP 4 4. Pengelolaan kasus dan laporan kasus IV (Bayi Baru Lahir) 5. Pre & Post conference 6. Ujian praktik stase akhir 7. Pengumpulan semua tugas kepada Koordinator Mata Kuliah

E. Tugas Preceptor (Pembimbing)

1. Klinik

- a) Mengadakan kegiatan pre & post conference
- b) Mengadakan ronde keperawatan
- c) Menandatangani presensi keperawatan
- d) Melakukan observasi, membimbing mahasiswa melakukan tindakan keperawatan
- e) Mendiskusikan dengan mahasiswa masalah yang dialami atau ditemukan pada pasien dalam pemberian asuhan keperawatan
- f) Membimbing mahasiswa dalam melakukan prosedur keperawatan
- g) Melakukan observasi dan menilai penampilan kinerja klinik mahasiswa

2. Pendidikan

- a) Mengadakan kegiatan pre & post conference
- b) Mengadakan ronde keperawatan
- c) Menandatangani presensi keperawatan
- d) Melakukan observasi, membimbing mahasiswa melakukan tindakan keperawatan
- e) Mendiskusikan dengan mahasiswa masalah yang dialami atau ditemukan pada pasien dalam pemberian asuhan keperawatan
- f) Membimbing mahasiswa dalam melakukan prosedur keperawatan
- g) Melakukan observasi dan menilai penampilan kinerja klinik mahasiswa
- h) Mengoreksi dan memberikan penilaian tentang tugas-tugas mahasiswa (Laporan Pendahuluan, Resume, Askep dan Target Ketrampilan)
- i) Melakukan penilaian akhir stage & menyusun jadwal.

F. Preceptor Pendidikan

1. Nama Preceptor:

- i. Koordinator MA & Preceptor pendidikan
Nama : Srimiyati, S.Kep.,Ns., M.Kep Telp : 081228976161
Email : srimiyati@ukmc.gmail.com
NIDN : 0205116101
- ii. Dosen/Preceptor pendidikan
Nama : Ns. MK. Fitriani Fruitasari, M.Kep
Telp : 081377869483
Email : fififruitasari@yahoo.com
NIDN : 0206118001
- iii. Dosen/Preceptor pendidikan
Nama : Irene Romlah, S.SiT., M.Kes
Telp : 081271051017
Email : ireneromlah@ymail.com
NIDN : 0207036301

BAB IV EVALUASI

A. Target Asuhan Keperawatan

1. Individu

- a) Mengelola kasus ibu antenatal : 1 kasus
- b) Mengelola kasus ibu post partum : 1 kasus
- c) Mengelola kasus ibu dengan gangguan sist. reproduksi : 1 kasus
- d) Mengelola kasus dengan masalah keluarga berencana : 1 kasus
- e) Mengelola Bayi baru lahir normal : 1 kasus

2. Kelompok

- a) Memberikan pendidikan kesehatan reproduksi perempuan

B. Evaluasi Hasil Belajar

Evaluasi hanya diberikan pada mahasiswa dengan tingkat kehadiran 100%
Evaluasi oleh *preceptor* akademik dan atau *preceptor* klinik, diatur sebagai berikut:

No	Jenis Tugas	%
1.	Laporan kasus kelolaan individu	20 %
2.	Pencapaian target kompetensi	15 %
3.	Responsi kasus (intranatal/postnatal/BBL/Ginekolog)	10 %
4.	Pendidikan kesehatan	10 %
5.	Penampilan klinik	10 %
Total		<hr/> 100%

C. Standar Nilai Hasil Belajar Klinik

Nilai ≥ 80 diberi lambang = A

Nilai 68 – 79 diberi lambang = B

Nilai 57 – <68 diberi lambang = C

Nilai < 56 diberi lambang = D

Selanjutnya dikonversikan ke dalam kriteria sebagai berikut:

- 1) Kompeten: bila $> B$
- 2) Tidak kompeten: bila $< B$

BAB V

TATA TERTIB PRAKTIK

A. Ketentuan Umum

1. Uniform: uniform dan tanda pengenal yang ditentukan, sepatu hitam, tidak berbahan plastik, tidak bersuara.
2. Make up dan perhiasan tidak berlebihan.
3. Kehadiran: setiap mahasiswa wajib memenuhi kehadiran 100%
4. Ijin dan ketidakhadiran.
 - a. Ijin dapat dilakukan jika mahasiswa ada kepentingan yang tidak bisa ditinggalkan (yaitu: sakit, retret/rekoleksi, keluarga kandung meninggal dunia) dengan diketahui langsung oleh kedua preceptor. Ijin maksimal 3 hari, kecuali rekoleksi/retret.
 - b. Ijin disampaikan kepadakoordinator Mata Kuliah melalui *preceptor* klinik, *preceptor* akademik.
 - c. Mahasiswa yang ijin >3 hari wajib diketahui oleh Ketua Program Studi melalui Koordinator Mata Kuliah.
 - d. Ketidakhadiran lebih dari 6 hari mahasiswa (kecuali alasan retret) dinyatakan gugur pada mata kuliah keperawatan maternitas.
5. Penggantian waktu praktik:
 - a. Preceptee wajib mengganti ijin yang telah dilakukan dengan jumlah hari yang sama jika ijin karena sakit/rekoleksi/retret dan diketahui *preceptor* akademik dan *preceptor* klinik.
 - b. Mengganti 2 x jumlah hari ijin bila ijin diluar poin¹⁾
 - c. *Preceptee* wajib mengganti hari ijin di luar jadwal praktik yang sedang berlangsung, tidak diperkenankan dalam sehari 2 shift.
 - d. *Preceptee* yang telah mengganti praktik klinik wajib menyerahkan form pernyataan telah mengganti praktik, diketahui *preceptor* akademik dan *preceptor* klinik.
6. Keterlambatan
 - a. *Preceptee* wajib datang dan pulang pada jam shift tepat waktu yaitu:
 - 1) Pagi : jam 06.30 s.d 13.00 (istirahat 30')
 - 2) Sore : jam 13.00 s.d 20.00 (istirahat 30')
 - b. Keterlambatan datang 15' – 25' *Preceptee* menambah jam praktik sesuai keterlambatan. *Preceptee* terlambat $\geq 30'$ dianggap tidak masuk praktik pada hari tersebut, wajib mengganti.

B. Ketentuan Khusus

Preceptee wajib:

1. Setiap *Preceptee* membawa alat perlindungan diri (APD) dan Nursing Kit milik pribadi
2. Melaksanakan seluruh ketentuan program praktik, menandatangani lembar kehadiran sesuai jadwal praktik, mencantumkan jam datang dan jam meninggalkan tempat praktik.
3. Memenuhi pencapaian target yang sudah ditentukan.
4. **Setiap akhir periode** *preceptee* mengumpulkan laporan pada periode tersebut, lembar RKM, evaluasi/refleksi diri, target pencapaian setelah mendapat pengesahan dari *preceptor* klinik dan diserahkan kepada koordinator Mata Kuliah.
5. Ketentuan lain yang belum termasuk di dalam peraturan ini akan diselesaikan berdasarkan keputusan yang akan datang.

C. Sanksi

Sanksi diberlakukan bagi *preceptee* yang tidak mengikuti ketentuan secara sengaja maupun tidak sengaja.

1. Bentuk sanksi:
 - a) Ringan, berupa teguran lisan dari *preceptor* akademik dan *preceptor* klinik dengan bukti teguran tertulis.
 - b) Sedang, berupa surat pernyataan dari *preceptee* yang diketahui oleh Koordinator Mata Kuliah.
 - c) Berat, berupa pernyataan tidak lulus pada mata kuliah keperawatan maternitas dan diberhentikan sementara berdasarkan SK Dekan sampai dengan masalah menemukan pemecahan.
2. Kategori sanksi:
 - 1) Ringan, jika pelanggaran terhadap tata tertib terjadi 1 – 2 kali
 - 2) Sedang, jika pelanggaran terhadap tata tertib terjadi 3 – 5 kali
 - 3) Berat, jika pelanggaran terhadap tata tertib terjadi > 6 kali

REFERENSI

- Bobak, Margaret Duncan. 2004. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Edisi 4. Jakarta : EGC.
- _____ 2000. *Perawatan Maternitas dan Ginekologi*. Bandung: YIA-PAK
- _____ 1993. *Maternity & Gynecology Care : The Nurse And The Family* 5th. St Lois: CV.Mosbycompany.
- Departemen Kesehatan RI. 2008. Panduan Peserta Pelatihan Klinik Asuhan Keperawatan Persalinan Normal. Jakarta: JNPKR.
- Farrer, Helen. 1999. *Perawatan Maternitas*. Jakarta: EGC.
- Kurikulum Inti Pendidikan Ners Indonesia 2015. Jakarta: AIPNI
- Lowdermilk Perry, Bobak. 2000. *Maternity and Women's Health Care*. 7th ed. St. Louis: Mosby Company.
- Taufan. 2011. *Asuhan Keperawatan Maternitas, Anak, Bedah, Dan Penyakit Dalam*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Perry, et.all.2010.*Maternal Child Nursing Care*.4th ed. Canada: Mosby Elsevier
- Purwaningsih, Wahyu. 2010. *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Reeder, Sharon. J. 2011. *Keperawatan Maternitas, Kesehatan Wanita, Bayi dan Keluarga. Vol. 2*. Jakarta : EGC.
- Rohani. 2011. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta : Salemba Medika.
- White Ruth and Ewan C. 2001.*Clinical Teaching in Nursing*. London Stanley Thomes
- Wiknjosastro.Hanifa. 2007.*Ilmu Kebidanan*. Jakarta: YBPS Prawirohardjo
- _____ .2000. *Ilmu Kandungan*. Jakarta: YBPS Prawirohardjo