**Mata kuliah : KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I**

**Kode : 0201301**

**Semester : 3**

**Jumlah SKS : 5 SKS**

**Program Studi : D. III KEPERAWATAN**

**Dosen pengampu : Ns. ISNANIAR, S.Kep.M.Kep**

**Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah ini :**

* **…………………………………………………………………………………………. (bisa dilampirkan)**
* Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok.(CP4-07)
* Mampu memberikan askep kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, social Kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien (patient safety), sesuai standar askep dan berdasarkan perencanaan Keperawatan yang telah tersedia (CP3-01)
* Mampu melakukan pecahan penularan infeksi dan promosi kesehatan sesuai dengan SOP.(CP3-02)
* Mampu memberikan (administering) dan Pencatat obat oral, topikal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didegelasikan (CP3-03)
* Mampu memilih dan mengunakan peralat dalam memberikan askep sesuai dengan standar askep (CP3-04)
* Mampu melaksanakan prosedur bantuan hidup dasar (basic life support/BLS) pada situasi gawat darurat/bencana dengan memilih dan menerapkan metode yang tepat, sesuai standar dan kewenangannya.(CP3-05)
* Mampu mengumpulkan data, menyusun, mendokumentasikan, dan menyajikan informasi askep yang meliputi kemampuan dalam. (CP3-06)
* Mampu melakukan komunikasi trapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga/pendamping/ penasehat tentang rencana tindakan Keperawatan yang menjadi *tanggung jawab.(CP3-07)*
* Mampu memberikan penyuluhan kesehatan untuk meningkatkan pola hidup klien dan menurunkan angka kesakitan. (CP3-08)
* Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan kuantitas yang terukur terhadap hasil kerja pendukung (support workers) yang menjadi tanggung jawab pengawasan dilingkungan bidang kerjanya. (CP3-09)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINGGU KE | KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN | BAHAN KAJIAN | METODE PEMBELAJARAN | WAKTU | PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA | KRITERIA PENILAIAN DAN INDIKATOR | BOBOT NILAI |
| I&II | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan Konsep dan perspektif Keperawatan medikal: bedah, Peran Keperawatan medikal bedah dalam pencapaian MDGs, Kajian penyakit tropis : Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis, Kajian penyakit infeksi endemis: Sars, Flu Burung  | Konsep dan perspektif Keperawatan medikal: bedah, Peran Keperawatan medikal bedah dalam pencapaian MDGs, Kajian penyakit tropis : Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis, Kajian penyakit infeksi endemis: Sars, Flu Burung | Diskusi, ceramah | 4 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  | Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 % |
| III&IV | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernapasan dan cardiovaskuler. | Gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis system pernafasan dan cardiovaskuler:1. Anamesa gangguan sistem pernafasan dan cardiovaskuler
2. Perekaman EKG
3. Pengambilan specimen darah: vena dan arteri
4. Pemeriksaan fisik : kecukupan oksigen dan sirkulasi, perubahan irama nafas dan bunyi jantung.
5. Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echocardiographi, treadmel test
 | Diskusi, ceramah | 5 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  |  |
| V&VI | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC,CAD, decompensasi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer | Masalah perawatan pada ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC,CAD, decompensasi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF | Diskusi, ceramah | 5 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  |  |
| VII&VIII | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara melakukan tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernapasan dan cardiovaskuler | Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan oksigen: 1. Memposisikan fowler dan semi fowler
2. Membersihkan oksigen simple mask
3. Melatih nafas dalam
4. Melatih batuk efektif
5. Postural drainage
6. Melakukan pengisapan lendir
7. Memasang dan memonitor tranfusi darah
8. Membersihkan obat sesuai program terapi
9. Memberikan pendidikan kesehatan
10. Melaksanakan evaluasi kebutuhan oksigen
 | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| IX |  | UTS |  |  |  |  |  |
| X | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah Gangguan kebutuhan cairan akibat patologis sistem perkemihan dan metabolik endokrin. | Gangguan kebutuhan cairan akibat patologis sistem perkemihan dan metabolik endokrin1. Anamesa gangguan sistem perkemihan dan endokrin
2. Persiapan pasien dengan BNO/IVP, USG ginjal
3. Pemeriksaan fisik : dehidrasi, overload cairan/edema, kurang mineral
4. Masalah perawatan pada pielonefritis, glomerulonefritis, nefrotik syindrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus
 | Ceramah, Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XI | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara melakukan tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan cairan | Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan cairan :1. Memasang infus
2. Memasang kateter
3. Memberikan obat sesuai program terapi
4. Memberikan pendidikan kesehatan
5. Melaksanakan evaluasi kebutuhan cairan dan elektrolit
 | Ceramah, Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XII | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah Gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis pencernaan dan metabolik endokrin  | Gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis pencernaan dan metabolik endokrin1. Anamesa gangguan sistem pencernaan dan metabolik endokrin
2. Persiapan pasien dengan barium meal/barium enema, USG abdomen dan endoskopi
3. Pemeriksaan fisik : kondisi saluran pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan, bising usus
4. Masalah perawatan pada ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM
 | Ceramah, Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XIII | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara melakukan tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan nuitrisi. | 1. Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan nuitrisi:
2. Memasang NGT
3. Memberi makan per NGT
4. Merawat kolostomi
5. Bilas lambung
6. Memberikan obat sesuai program terapi
7. Memberikan pendidikan kesehatan
8. Melaksanakan evaluasi kebutuhan nutrisi
 | Ceramah, Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XIV | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah Gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis sistem pencernaan dan persyarafan | Gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis sistem pencernaan dan persyarafan1. Anamesa gangguan sistem pencernaan dan persyarafan
2. Masalah perawatan pada konstipasi , inkontinensia urin/alvi
 | Ceramah, Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XV | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara melakukan tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan eliminasi. | Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan eliminasi 1. Klisma
2. Melakukan evakuasi fekal;
3. Memberikan obat sesuai program terapi
4. Memberikan pendidikan kesehatan
5. Melaksanakan evaluasi kebutuhan eliminasi
 | Ceramah, Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XVI |  | UAS |  |  |  |  |  |

**Daftar Referensi :**

**Keperawatan Medikal Bedah, EGC: FKUI Jakarta**

Di Verifikasi oleh:

Gugus Kendali Mutu

(Nama)

 **Pekanbaru, Juni 2017**

Di Rancang oleh:

Dosen pengampu

Ns. Isnaniar, S.Kep

**Mata kuliah : KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I**

**Kode : 0201301**

**Semester : 3**

**Jumlah SKS : 5 SKS**

**Program Studi : D. III KEPERAWATAN**

**Dosen pengampu : Ns. ISNANIAR, S.Kep.M.Kep**

**Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah ini :**

* **…………………………………………………………………………………………. (bisa dilampirkan)**
* Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok.(CP4-07)
* Mampu memberikan askep kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, social Kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien (patient safety), sesuai standar askep dan berdasarkan perencanaan Keperawatan yang telah tersedia (CP3-01)
* Mampu melakukan pecahan penularan infeksi dan promosi kesehatan sesuai dengan SOP.(CP3-02)
* Mampu memberikan (administering) dan Pencatat obat oral, topikal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didegelasikan (CP3-03)
* Mampu memilih dan mengunakan peralat dalam memberikan askep sesuai dengan standar askep (CP3-04)
* Mampu melaksanakan prosedur bantuan hidup dasar (basic life support/BLS) pada situasi gawat darurat/bencana dengan memilih dan menerapkan metode yang tepat, sesuai standar dan kewenangannya.(CP3-05)
* Mampu mengumpulkan data, menyusun, mendokumentasikan, dan menyajikan informasi askep yang meliputi kemampuan dalam. (CP3-06)
* Mampu melakukan komunikasi trapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga/pendamping/ penasehat tentang rencana tindakan Keperawatan yang menjadi *tanggung jawab.(CP3-07)*
* Mampu memberikan penyuluhan kesehatan untuk meningkatkan pola hidup klien dan menurunkan angka kesakitan. (CP3-08)
* Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan kuantitas yang terukur terhadap hasil kerja pendukung (support workers) yang menjadi tanggung jawab pengawasan dilingkungan bidang kerjanya. (CP3-09)

 **SISTEM KARDIOVASKULER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINGGU KE | KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN | BAHAN KAJIAN | METODE PEMBELAJARAN | WAKTU | PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA | KRITERIA PENILAIAN DAN INDIKATOR | BOBOT NILAI |
| I | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara anamnesa gangguan sistem pernapasan dan cardiovaskuler  | Gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis system cardiovaskuler: Anamesa gangguan sistem pernafasan dan cardiovaskuler | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  | Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 % |
| II | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara perekaman EKG | Perekaman EKG | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 1 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| III | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara pengambilan specimen darah: vena dan arteri | Pengambilan specimen darah: vena dan arteri | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 1 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| IV | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara Pemeriksaan fisik : kecukupan oksigen dan sirkulasi, perubahan irama nafas dan bunyi jantung  | Pemeriksaan fisik : kecukupan oksigen dan sirkulasi, perubahan irama nafas dan bunyi jantung | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 1 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| V | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echocardiographi, treadmel test | Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echocardiographi, treadmel test | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 1 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| VI | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien Hipertensi | Masalah perawatan pada hipertensi | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| VII | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien COPD (Chronic Obstructive Pulmonale Disease) | Masalah perawatan pada COPD (Chronic Obstructive Pulmonale Disease) | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| VIII | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien cor pulmonale | Masalah perawatan pada cor pulmonale | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| IX |  | UTS |  |  |  |  |  |
| X | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien penyakit jantung koroner | Masalah perawatan pada penyakit jantung koroner | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| XI | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien CAD (Coronary Artery Disesase) | Masalah perawatan pada CAD | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| XII | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien decompensasi kordis | Masalah perawatan pada decompensasi kordis | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| XIII | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien anemia | Masalah perawatan pada anemia | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| XIV | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien gangguan pembuluh darah perifer | Masalah perawatan pada gangguan pembuluh darah perifer | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| XV | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien DHF | Masalah perawatan pada DHF | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, ceramah  | Pemahaman  |  |
| XVI |  | UAS |  |  |  |  |  |

 **Daftar Referensi :**

Di Verifikasi oleh:

Gugus Kendali Mutu

(Nama)

**Keperawatan Medikal Bedah, EGC: FKUI Jakarta**

 **Pekanbaru, Juni 2017**

Di Rancang oleh:

Dosen pengampu

Ns. Isnaniar, S.Kep

**Mata kuliah : KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II**

**Kode : 0201403**

**Semester : 4**

**Jumlah SKS : 5 SKS**

**Program Studi : D. III KEPERAWATAN**

**Dosen pengampu : Ns. ISNANIAR, S.Kep.M.Kep**

**Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah ini :**

* **…………………………………………………………………………………………. (bisa dilampirkan)**
* Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok.(CP4-07)
* Mampu memberikan askep kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, social Kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien (patient safety), sesuai standar askep dan berdasarkan perencanaan Keperawatan yang telah tersedia (CP3-01)
* Mampu melakukan pecahan penularan infeksi dan promosi kesehatan sesuai dengan SOP.(CP3-02)
* Mampu memberikan (administering) dan Pencatat obat oral, topikal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didegelasikan (CP3-03)
* Mampu memilih dan mengunakan peralat dalam memberikan askep sesuai dengan standar askep (CP3-04)
* Mampu melaksanakan prosedur bantuan hidup dasar (basic life support/BLS) pada situasi gawat darurat/bencana dengan memilih dan menerapkan metode yang tepat, sesuai standar dan kewenangannya.(CP3-05)
* Mampu mengumpulkan data, menyusun, mendokumentasikan, dan menyajikan informasi askep yang meliputi kemampuan dalam. (CP3-06)
* Mampu melakukan komunikasi trapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga/pendamping/ penasehat tentang rencana tindakan Keperawatan yang menjadi *tanggung jawab.(CP3-07)*
* Mampu memberikan penyuluhan kesehatan untuk meningkatkan pola hidup klien dan menurunkan angka kesakitan. (CP3-08)
* Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan kuantitas yang terukur terhadap hasil kerja pendukung (support workers) yang menjadi tanggung jawab pengawasan dilingkungan bidang kerjanya. (CP3-09)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINGGU KE | KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN | BAHAN KAJIAN | METODE PEMBELAJARAN | WAKTU | PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA | KRITERIA PENILAIAN DAN INDIKATOR | BOBOT NILAI |
| I | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara anamnesa gangguan sistem muslosketal dan persarafan dan indera  | Gangguan kebutuhan aktifitas akibat patologis sistem muslosketal, persarafan dan indera: Anamesa gangguan sistem muslosketal dan persarafan dan indera | Diskusi, ceramah | 2 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  | Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 %Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 % |
| II | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Persiapan pasien dengan CT scan otak dan Músculo Skeletal, MRI, angografi cerebral. Fungsi lumbal | Persiapan pasien dengan CT scan otak dan Músculo Skeletal, MRI, angografi cerebral. Fungsi lumbal.  | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 1 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| III | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Pemeriksaan fisik : bentuk dan fungsi tubuh, fungsi sensorik , motorik, keseimbangan, pemeriksaan reflex, visus | Pemeriksaan fisik : bentuk dan fungsi tubuh, fungsi sensorik , motorik, keseimbangan, pemeriksaan reflex, visus | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 1 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| IV | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien Masalah perawatan pada osteomielitis, esteoporosis, fraktur, amputasi, stroke,enchepalitis, meningitis, trauma kepala, trauma mendulla spinalis, polio, tetanus, katarak, glaucoma | Masalah perawatan pada osteomielitis, esteoporosis, fraktur, amputasi, stroke,enchepalitis, meningitis, trauma kepala, trauma mendulla spinalis, polio, tetanus, katarak, glaucoma | Diskusi, ceramah | 5 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  | Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 % |
| V | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan aktivitas | Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan aktivitas1. Memindahkan pasien dari TT ke kursi
2. Memindahkan pasien dari TT ke TT lain
3. Melatih pasien mengguanakan alat bantu jalan
4. Melatih ROM
5. Memberikan obat sesuai program terapi
6. Memberikan pendidikan kesehatan
7. Melaksanakan evaluasi kebutuhan aktifitas
 | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| VI | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara Anamesa gangguan sistem persarafan dan sistem integumen, dan cara mengatasi masalah perawatan pada klien | Gangguan kebutuhan istrahat dan tidur akibat patologis sistem persarafan dan integument: Anamesa gangguan sistem persarafan dan sistem integumen, Masalah perawatan : nyeri, pruritus | Diskusi, ceramah | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  |  |
| VII | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Tindakan Keperawatan pada gangguan pembunuhan istirahat dan tidur | Tindakan Keperawatan pada gangguan pembunuhan istirahat dan tidur1. Membantu melaksankan ritual tidur
2. Melaksakan program terapi
3. Memberikan pendidikan kesehatan
4. Melaksanakan pendidikan kesehatan
 | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 4 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| VIII |  |  UTS | Paper based test | 1 x 2 x 50 menit |  |  |  |
| IX | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara Anamesa riwayat infeksi sistem tubuh | Gangguan kebutuhan keseimbangan suhu tubuh akibat patologis berbagai sistem tubuh: Anamesa riwayat infeksi sistem tubuh  | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  |  |
| X | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara mengatasi masalah perawatan pada klien Masalah perawatan pada pasien dengan petermi dan hipotermi | Masalah perawatan pada pasien dengan petermi dan hipotermi | Diskusi, ceramah | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  |  |
| XI | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Tindakan Keperawatan pada gangguan pemenuhan keseimbangan suhu tubuh | Tindakan Keperawatan pada gangguan pemenuhan keseimbangan suhu tubuh:1. Memasang cooler blanket
2. Memasang warmer blanket
3. Melaksanakan program terapi sesuai program-program terapi
4. Memberikan pendidikan kesehatan
5. Melaksanakan evaluasi kebutuhan keseimbangan suhu tubuh
 | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 5 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XII | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan cara Anamesa gangguan sistem integument dan immune, dan Anamesa tantangan kondisi psikologis-sosial | Gangguan kebutuhan rasa aman dan nyaman akibat patologis sistem integument dan sistem immune1. Anamesa gangguan sistem integument dan immune
2. Anamesa tantangan kondisi psikologis-sosial
 | Diskusi, ceramah | 2 x 2 x 50 menit | Diskusi  | Pemahaman  |  |
| XIII | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara Pemeriksaan fisik : terhadap integritas kulit/jaringan, tanda infeksi/peradangan, tanda penurunan kesadaran, dan Pemeriksaan dan kecemasan | 1. Pemeriksaan fisik : terhadap integritas kulit/jaringan, tanda infeksi/peradangan, tanda penurunan kesadaran
2. Pemeriksaan dan kecemasan
3. Masalah perawatan pada luka besar, dermatitis, reaksi obat dan alergi, SLE, AIDS
 | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 3 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XIV | Mampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan rasa aman dan nyaman | Tindakan Keperawatan pada gangguan kebutuhan rasa aman dan nyaman:1. Merawat luka
2. Member kompres pada program luka
3. Memasang restrain
4. Memberikan obat sesuai program terapi
5. Memberikan pendidikan kesehatan
6. Melaksanakan evaluasi kebutuhan rasa aman dan nyaman
 | Demonstrasi, praktikum, diskusi | 1 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XV | Mampu menganalisis dan mengaplikasikan Konsep perioperatif, cara Persiapan pre operatif (fisik dan psikologis), cara mengatasi Masalah perawatan pada preoperativeMampu menjelaskan dan mempraktikkan cara: Tindakan Keperawatan pre dan post operasi | Gangguan pemenuhan kebutuhan tubuh akibat tindakan operatif 1. Konsep perioperatif
2. Persiapan pre operatif (fisik dan psikologis)
3. Masalah perawatan pada preoperative
4. Tindakan Keperawatan pre dan post operasi:
5. Persiapan fisik sebelum operasi
6. Persiapan psikologis
7. Persiapan administrasi
8. Persiapan lab/penunjang lain
9. Informed consent
 | Ceramah,Demonstrasi, praktikum, diskusi | 6 x 3 x 50 menit | Praktikum, diskusi  | Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan |  |
| XVI |  | UAS | Paper based test | 1 x 2 x 50 menit |  |  |  |

 **Daftar Referensi :**

Di Verifikasi oleh:

Gugus Kendali Mutu

(Nama)

**Keperawatan Medikal Bedah, EGC: FKUI Jakarta**

 **Pekanbaru, Juni 2017**

Di Rancang oleh:

Dosen pengampu

Ns. Isnaniar, S.Kep

**Mata kuliah : UJI KOMPETENSI KLINIS (UKK)**

**Kode : 0201605**

**Semester : 6**

**Jumlah SKS : 2 SKS**

**Program Studi : D. III KEPERAWATAN**

**Dosen pengampu : Ns. ISNANIAR, S.Kep.M.Kep**

**Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah ini :**

* **…………………………………………………………………………………………. (bisa dilampirkan)**
* Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik dibawah tanggung jawabnya, dan hukum/peraturan perundangan (CP1-11)
* Mampu melaksanakan praktik Keperawatan dengan prinsip etik dan peka budaya sesuai dengan kode Etik perawat Indonesia (CP1-12)
* Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilki dan menentukan sendiri asuhan Keperawatan dan kesehatan yang diberikan , serta betanggungjawab atas kerahasian dan keamanan informasi tertulis, verbal elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya (CP1-13)
* Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis data serta metode yang sesuai dengan pilihan dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data (CP2-01)
* Menunjukan kinerja dengan mutu dan kualitas yang terukur (CP2-02)
* Mencegah masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian terapannya, didasarkan pada pemikiran logis dan inovatif, dilaksanakan dan bertanggungjawab atas hasilnya secara mandiri (CP2-03)
* Menguasai kode etik perawat Indonesia, pengetahuan factual tentang hukum dalam bidang Keperawatan, prinsip-prinsip otonomi, malpraktek, biotik yang terkait pelayanan Keperawatan (CP4-15)
* Menguasai konsep teoritas penjaminan mutu asuhan Keperawatan, konsep teoritas praktek Keperawatan berbasis bukti ( Evidence Based Practice ). (CP4-16)
* Memiliki pengetahuan tentang basic sains dan kesehatan. (CP4-17)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINGGU KE | KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN | BAHAN KAJIAN | METODE PEMBELAJARAN | WAKTU | PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA | KRITERIA PENILAIAN DAN INDIKATOR | BOBOT NILAI |
| I | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan praktik profesional, etis, legal dan peka budaya | Praktik profesional/ keperawatan profesionalEtika keperawatanPeka budaya/ antropologi kesehatan | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  | Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 %Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 % |
| II | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen pelayanan dan asuhan keperawatan: komunikasi efektif dalam asuhan keperawatan | Komunikasi efektif dalam asuhan keperawatan/ komunikasi keperawatan | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 2 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| III | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan | Manajemen keperawatan | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| IV | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area medikal bedah | Keperawatan Medikal Bedah | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 1 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| V | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area anak | Keperawatan Anak | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| VI | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area maternitas | Keperawatan Maternitas | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| VII | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area jiwa | Keperawatan Jiwa | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| VIII | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area keluarga | Keperawatan Keluarga | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| IX |  | UTS | Paper based test | 1 x 2 x 50 menit |  |  |  |
| X | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area gerontik | Keperawatan Gerontik | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| XI | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area komunitas | Keperawatan Komunitas | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| XII | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada area gawat darurat | Keperawatan Gawat darurat | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| XIII | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan pendokumentasian keperawatan | Dokumentasi Keperawatan | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| XIV | Mampu memahami dan menganalisis dan mengaplikasikan pengembangan profesional keperawatan | Pengembangan profesional keperawatan | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| XV | Mampu memahami dan menganalisis soal-soal studi kasus | Pembahasan soal- soal studi kasus | Diskusi, ceramah, contoh kasus, praktikum, demonstrasi | 3 x 2 x 50 menit | Diskusi, analisa kasus, praktikum  | Pemahaman, critikal thinking  |  |
| XVI |  | UAS | Paper based test | 1 x 2 x 50 menit |  |  |  |

 **Daftar Referensi :**

Di Verifikasi oleh:

Gugus Kendali Mutu

(Nama)

**Keperawatan Medikal Bedah, EGC: FKUI Jakarta**

 **Pekanbaru, Juni 2017**

Di Rancang oleh:

Dosen pengampu

Ns. Isnaniar, S.Kep

**Mata kuliah : KARYA TULIS ILMIAH (KTI)/TUGAS AKHIR**

**Kode : 0201606**

**Semester : 6**

**Jumlah SKS : 3 SKS**

**Program Studi : D. III KEPERAWATAN**

**Dosen pengampu : Ns. ISNANIAR, S.Kep.M.Kep**

**Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah ini :**

* **…………………………………………………………………………………………. (bisa dilampirkan)**
* Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik dibawah tanggung jawabnya, dan hukum/peraturan perundangan (CP1-11)
* Mampu melaksanakan praktik Keperawatan dengan prinsip etik dan peka budaya sesuai dengan kode Etik perawat Indonesia (CP1-12)
* Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilki dan menentukan sendiri asuhan Keperawatan dan kesehatan yang diberikan , serta betanggungjawab atas kerahasian dan keamanan informasi tertulis, verbal elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya (CP1-13)
* Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis data serta metode yang sesuai dengan pilihan dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data (CP2-01)
* Menunjukan kinerja dengan mutu dan kualitas yang terukur (CP2-02)
* Mencegah masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian terapannya, didasarkan pada pemikiran logis dan inovatif, dilaksanakan dan bertanggungjawab atas hasilnya secara mandiri (CP2-03)
* Menguasai kode etik perawat Indonesia, pengetahuan factual tentang hukum dalam bidang Keperawatan, prinsip-prinsip otonomi, malpraktek, biotik yang terkait pelayanan Keperawatan (CP4-15)
* Menguasai konsep teoritas penjaminan mutu asuhan Keperawatan, konsep teoritas praktek Keperawatan berbasis bukti ( Evidence Based Practice ). (CP4-16)
* Memiliki pengetahuan tentang basic sains dan kesehatan. (CP4-17)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINGGU KE | KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN | BAHAN KAJIAN | METODE PEMBELAJARAN | WAKTU | PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA | KRITERIA PENILAIAN DAN INDIKATOR | BOBOT NILAI |
| I &II | Mampu terampil dan mahir menulis secara runut | Keterampilan dan Kemahiran menulis secara runut | Bimbingan pembuatan proposal karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Menulis dengan sumber jurnal, buku ajar, dll  | Pemahaman, critikal thinking.  | Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 %Kognitif : 20 % b. Afektif : 20 % c. Psikomotorik : 40 % |
| III & IV | Mampu menguraikan suatu permasalahan sehingga mendorong perlunya usaha penyelesaian atau pencarian solusi dengan tujuan tertentu, kaitannya dengan usaha-usaha yang mungkin telah dilakukan orang lain.  | Penguraian suatu permasalahan, usaha penyelesaian atau pencarian solusi dengan tujuan tertentu, kaitannya dengan usaha-usaha yang mungkin telah dilakukan orang lain.  | Bimbingan pembuatan proposal karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Menulis dengan sumber jurnal, buku ajar, dll  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |
| V & VI | Mampu memilih teknik dan landasan metode penyelesaian masalah | Teknik dan landasan metode penyelesaian masalah | Bimbingan pembuatan proposal karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Menulis dengan sumber jurnal, buku ajar, dll  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |
| VII |  | Ujian Proposal Karya tulis ilmiah | Presentasi Karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Memaparkan karya tulis ilmiah  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |
| VIII & IX | Mampu menguraikan landasan teori yang terkait dengan permasalahan yang dibahas, serta ketajaman pembahasan dan menganalisis hasil yang diperoleh | Landasan teori yang terkait dengan permasalahan yang dibahas, serta ketajaman pembahasan dan menganalisis hasil yang diperoleh | Bimbingan perbaikan proposal dan pembuatan laporan hasil karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Menulis dengan sumber jurnal, buku ajar, dll  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |
| X & XII | Mampu menyimpulkan upaya penyelesaian masalah yang telah dilakukan | Penyimpulan upaya penyelesaian masalah yang telah dilakukan | Bimbingan pembuatan proposal dan laporan hasil karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Menulis dengan sumber jurnal, buku ajar, dll  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |
| XIII& XIV | Mampu memberikan kontribusi terhadap kemajuan ilmu dan teknologi keperawatan atau manfaat lain bagi masyarakat | Manfaat bagi kemajuan ilmu dan teknologi keperawatan atau manfaat lain bagi masyarakat | Bimbingan pembuatan proposal dan laporan hasil karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Menulis dengan sumber jurnal, buku ajar, dll  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |
| XV | Mampu menuangkan pemikiran dan hasil-hasil kegiatan ilmiah yang telah dilakukan ke dalam bentuk sebuah artikel ilmiah sesuai kriteria standar penulisan jurnal ilmiah | Pemikiran dan hasil-hasil kegiatan ilmiah dalam bentuk sebuah artikel ilmiah sesuai kriteria standar penulisan jurnal ilmiah | Bimbingan pembuatan proposal dan laporan hasil karya tulis ilmiah | 3 x 2 x 50 menit | Menulis dengan sumber jurnal, buku ajar, dll  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |
| XVI |  | Ujian Laporan Hasil Karya Tulis Ilmiah | Presentasi laporan hasil | 3 x 2 x 50 menit | Memaparkan laporan hasil  | Pemahaman, critikal thinking.  |  |

**Daftar Referensi :**

**Keperawatan Medikal Bedah, EGC: FKUI Jakarta**

Di Verifikasi oleh:

Gugus Kendali Mutu

(Nama)

 **Pekanbaru, Juni 2017**

Di Rancang oleh:

Dosen pengampu

Ns. Isnaniar, S.Kep