**PENILAIAN HASIL PEMBELAJARAN**



**Program Studi : D. III KEPERAWATAN**

**Mata Kuliah : KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II**

**Kode : 0201601**

**SKS : 2 SKS**

**Pengampu :**

1. **Ns. ISNANIAR, M.Kep**
2. **Ns. TRI SIWI KUSUMANINGRUM, S. Kep, M. Kes**
3. **Ns. PRATIWI GASRIL, M.Kep**
4. **Ns. YENI YARNITA, M. Kep**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH RIAU

Tahun 2017

**Mata kuliah : PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II**

**Kode : 0.201601**

**Semester : VI**

**Jumlah SKS : 2 SKS**

**Program Studi : D III Keperawatan**

**Dosen pengampu : Ns. Yeni Yarnita, M. Kep**

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

1. Mahasiswa mampu mengaplikasikan pengkajian pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
2. Mahasiswa mampu menegakkan diagnosa pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
3. Mahasiswa mampu menyusun rencana keperawatan pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
4. Mahasiswa mampu mengimplementasikan pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
5. Mahasiswa mampu melakukan evaluasi dari asuhan keperaatan yang telah dilakukan pada pasien sistem medical bedah

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Minggu Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian | Metode pembelajaran | waktu | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian dan indikator | Bobot nilai |
| 1 | Mahasiswa mampu mengaplikasikan pengkajian pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah | 1. Tinjauan konsep terkait diagnosa/ masalah pasien 2. Asuhan keperawatan terkait kasus masalah pasien 3. Melakukan pengkajian keperawatan terkait masalah pasien 4. Membuat analisa data dan prioritas masalah keperawatan | Diskusi studi kasus **(tugas 1)**  Diskusi studi kasus **(tugas 2)**  *Bed side teaching* | 1x2x50 mnt | Diskusi | Pemahaman melakukan pengkajian kasus | 15 %  15% |
| Mahasiswa mampu menegakkan diagnosa pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah | Menegakkan Diagnosa keperawatan | Diskusi studi kasus **(tugas 2)** | 1x2x50 mnt | Diskusi | Ketepatan merumuskan diagnosa keperawatan |  |
| Mahasiswa mampu menyusun rencana keperawatan pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah | Menyusun rencana tindakan keperawatan   1. Rencana tindakan mandiri 2. Rencana tindakan kolaborasi | Diskusi studi kasus **(tugas 2, dan 3)** | 3x2x50 mnt | Tugas menganalisa kasus | Ketepatan cara pengisian fornat intervensi keperawatan |  |
| Mahasiswa mampu mengimplementasikan pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah | Melakukan Implementasi keperawatan secara langsung | Studi kasus **(tugas 2 dan tugas 4)**  *Bed side teaching* | 3x2x50 mnt | Tugas menganalisa kasus | Ketepatan pengisian fornat implementasi keperawatan | 40 %  30% |
| Mahasiswa mampu melakukan evaluasi dari asuhan keperaatan yang telah dilakukan pada pasien sistem medical bedah | Melakukan Evaluasi tindakan keperawatan | Studi kasus **(tugas 2)** | 2x2x50 mnt | Tugas menganalisa kasus | Ketepatan cara pengisian fornat Evaluasi asuhan keperawatan (SOAP) keperawatan |  |

**9. Referensi**

|  |
| --- |
| Doengoes. 2003. Rencana Asuhan Keperawatan. Pedoman untk Perencanaan & Pendokumentasian perawatan pasien. EGC  Nancy.2010. Buku Saku Diagnosa Keperawatan NANDA. EGC  Nursalam. 2008. Proses & Dokumentasi Keperawatan. Salemba |