**Mata kuliah : Pratek Klinik Keperawatan Medical Bedah I**

**Kode : 0.201404**

**Semester : IV**

**Jumlah SKS : 2 SKS**

**Program Studi : DIII Keperawatan**

**Dosen pengampu : Ns. Pratiwi Gasril, S.Kep, M.Kep**

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

* Mahasiswa mampu mengaplikasikan pengkajian pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
* Mahasiswa mampu menegakkan diagnosa pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
* Mahasiswa mampu menyusun rencana keperawatan pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
* Mahasiswa mampu mengimplementasikan pada klien yang mengalami gangguan pada sistem medical bedah
* Mahasiswa mampu melakukan evaluasi dari asuhan keperaatan yang telah dilakukan pada pasien sistem medical bedah

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **minggu ke** | **Kemampuan akhir yang diharapkan** | **Bahan kajian** | **metode pem belajaran** | **Waktu** | **Pengalaman belajar mahasiswa** | **Kriteria penilaian dan indikator** | **Bobot nilai** |
| 1 - 2 | 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’ | Diskusi | Pemahaman melakukan pengkajian kasus  | 15 %15% |
| 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 3)***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 |  |

**Daftar 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

 **Pekanbaru, Juni 2017**

Di Rancang oleh:

Dosen pengampu

(Ns, Pratiwi Gasril, S.Kep, M.Kep)

Di Verifikasi oleh:

Gugus Kendali Mutu

(Nama)