**Matakuliah : KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I**

**Kode :0201301**

**Semester : 3**

**Jumlah SKS :5 SKS**

**Program Studi :D. III KEPERAWATAN**

**Dosenpengampu :Ns. ISNANIAR, S.Kep.M.Kep**

**Capaianpembelajaranlulusanyangdibebankanpadamatakuliahini:**

* **…………………………………………………………………………………………. (bisadilampirkan)**
* 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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINGGUKE | KEMAMPUANAKHIRYANGDIHARAPKAN | BAHANKAJIAN | METODEPEMBELAJARAN | WAKTU | PENGALAMANBELAJARMAHASISWA | KRITERIAPENILAIANDANINDIKATOR | BOBOTNILAI |
| 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, kurangmineral
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

**Matakuliah : KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I**

**Kode :0201301**

**Semester : 3**

**Jumlah SKS :5 SKS**

**Program Studi :D. III KEPERAWATAN**

**Dosenpengampu :Ns. ISNANIAR, S.Kep.M.Kep**

**Capaianpembelajaranlulusanyangdibebankanpadamatakuliahini:**

* **………………………………………………………………………………………….(bisadilampirkan)**
* 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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINGGUKE | KEMAMPUANAKHIRYANGDIHARAPKAN | BAHANKAJIAN | METODEPEMBELAJARAN | WAKTU | PENGALAMANBELAJARMAHASISWA | KRITERIAPENILAIANDANINDIKATOR | BOBOTNILAI |
| 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