

## Lampiran : 1



### Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 182/EP-FKIK-UMY/III/2017

#### KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**“Aplikasi Model *Context Input Process and Product (CIPP)* untuk Mengevaluasi Pembelajaran di Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang”**

Peneliti Utama : Hamidatus Daris Sa’adah  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Program Studi Magister Keperawatan UMY  
*Name of the Institution*

Negara : Indonesia  
*Country*

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Yogyakarta, 29 Maret 2017

Sekretaris  
*Secretary*



Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

**\*Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Lampiran : 2



**Program Studi Magister Keperawatan**  
**Program Pascasarjana**  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 070/M.Kep/ c.6-III/II/2017  
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.

**Ketua**  
**Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang**

di tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

**Nama : Hamidatus Daris S**  
**NIM : 20151050041**

Mengajukan permohonan ijin melakukan penelitian untuk riset tesis dengan topik “Aplikasi Model Context Input Process and Product (CIPP) untuk Mengevaluasi Pembelajaran di Poltekkes Rs. Dr. Soepraoen Malang”, pada bulan Maret – April 2017.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 22 Februari 2017  
Ketua Program Studi



**Fitri-Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D**

## Lampiran : 4

### Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda di bawah ini:

NIM :  
Umur :  
Jenis Kelamin : L / P  
Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Hamidatus Daris S. Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul “Aplikasi Model CIPP (*Context Input Process And Product*) Untuk Mengevaluasi Pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan Medikal Bedah I : Studi *Mixed Method* Di Poltekkes RS dr Soepraoen Malang ” dan saya akan mengikuti proses penelitian serta menawab kuesioner sejujur-jujurnya.

Oleh karena itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, Maret 2017

Responden,

(.....)

NB. Cukup Tanda tangan, Tidak perlu menuliskan nama

## Lampiran : 5

### KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Setelah saya mendapat informasi dan membaca penjelasan diatas, maka saya memahami manfaat dan tujuan penelitian ini. Saya yakin peneliti akan menghargai dan menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai responden. Saya juga menyadari bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya dan Poltekkes RS dr.Soepraoen Malang.

Saya mengerti bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi peningkatan kualitas proses pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan Medikal Bedah I di Poltekkes RS dr.Soepraoen Malang, dan saya berkontribusi di dalamnya. Dengan menandatangani lembar persetujuan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Malang, Maret 2017

Responden,

(.....)

NB. Cukup Tanda tangan, Tidak perlu menuliskan nama

## Lampiran : 6

### PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN

Setelah saya mendapat informasi dan membaca penjelasan diatas, maka saya memahami manfaat dan tujuan penelitian ini. Saya yakin peneliti akan menghargai dan menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai informan. Saya juga menyadari bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya dan Poltekkes RS dr.Soepraoen Malang.

Saya mengerti bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi peningkatan kualitas proses pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan Medikal Bedah I di Poltekkes RS dr.Soepraoen Malang, dan saya berkontribusi di dalamnya. Dengan menandatangani lembar persetujuan ini saya menyatakan bersedia menjadi rinforman dalam penelitian ini.

Malang, Maret 2017

Informan,

(.....)

NB. Cukup Tanda tangan, Tidak perlu menuliskan nama

## Lampiran : 7

### KUESIONER EVALUASI CIPP PEMBELAJARAN MATA KULIAH KMB I

Inisial Mahasiswa :  
Tahun Masuk :  
Latar Belakang Pendidikan Mahasiswa : SMA/ SMK/ STM Jurusan  
.....

Petunjuk Pengisian Instrumen Pelaksanaan Kegiatan Pembelajaran

1. Isilah angket (kuesioner) ini dengan jawaban yang sesuai dengan apa yang anda alami dengan cara memberi tanda (×) pada alternative jawaban
4. Selalu = Selalu dilaksanakan
3. Sering = Apabila sering melakukan sesuai pernyataan dan kadang tidak melakukan
2. Kadang- Kadang = Apabila kadang melakukan dan sering tidak melakukan
1. Tidak ada = Tidak pernah dilaksanakan

Mohon kiranya anda mengisi seluruh pertanyaan yang diberikan.

Terima kasih atas bantuan dan kerja samanya yang telah mengisi lembaran angket ini.

No.	Pernyataan tentang Evaluasi Proses Pembelajaran	Skor			
		4	3	2	1
<b>I</b>	<b>Context</b>				
<b>A</b>	<b>Latar belakang munculnya PBM MK</b>				
1	Mahasiswa mengetahui prasyarat mengikuti mata kuliah KMB I	4	3	2	1
<b>B</b>	<b>Tujuan PBM MK</b>				
2	Dosen menyampaikan garis besar rencana perkuliahan (Silabus, RPP)	4	3	2	1
3	Dosen membuat kesepakatan kontrak perkuliahan dengan mahasiswa	4	3	2	1
4	Dosen menyampaikan indikator keberhasilan belajar dengan jelas	4	3	2	1
5	Dosen mendorong mahasiswa untuk mencapai tujuan sesuai dengan kemampuan dan kondisi mahasiswa	4	3	2	1
<b>C</b>	<b>Kesesuaian materi PB dengan silabus</b>				
6	Dosen memulai pembelajaran tepat waktu	4	3	2	1
7	Dosen memberikan materi sesuai dengan Kontrak Perkuliahan/ RPS	4	3	2	1

<b>II</b>	<b>Input</b>				
<b>A</b>	<b>Latar belakang pendidik PBM KMB I</b>				
1	Dosen memiliki latar belakang pendidikan S2	4	3	2	1
2	Dosen memiliki kualifikasi sesuai dengan mata kuliah KMB I	4	3	2	1
3	Dosen menciptakan suasana pembelajaran yang kondusif dan menyenangkan	4	3	2	1
4	Dosen menguasai substansi mata kuliah	4	3	2	1
5	Dosen meng-update materi pembelajaran sesuai dengan perkembangan yang mutakhir	4	3	2	1
<b>B</b>	<b>Latar belakang mahasiswa</b>				
6	Mahasiswa mengetahui kelebihan dan kelemahan masing-masing	4	3	2	1
7	Mahasiswa berusaha mengenali variasi gaya belajar	4	3	2	1
<b>C</b>	<b>Ketersediaan sarana dan prasarana</b>				
8	Penerangan ruang kelas cukup terang	4	3	2	1
9	Ruang kelas cukup tenang untuk belajar (jauh dari pusat keramaian) seperti pasar, jalan raya, dan sebagainya)	4	3	2	1
10	Ruang kelas cukup nyaman untuk belajar (tidak terlalu panas maupun dingin)	4	3	2	1
11	Meja dan kursi cukup memadai dan layak digunakan	4	3	2	1
12	Meja dan kursi mudah diatur sesuai dengan strategi pembelajaran yang digunakan	4	3	2	1
13	Dalam ruang pembelajaran tersedia media pembelajaran yang cukup memadai (papan tulis, komputer/PC, LCD)	4	3	2	1
14	Di Laboratorium KMB I tersedia alat peraga yang cukup memadai	4	3	2	1
15	Alat peraga KMB I yang tersedia masih dapat digunakan dengan baik	4	3	2	1
16	Di Perpustakaan, tersedia buku-buku maupun sumber-sumber pembelajaran yang cukup memadai	4	3	2	1
17	Mahasiswa diberi kemudahan untuk menggunakan buku maupun sumber yang tersedia	4	3	2	1
18	Buku-buku yang tersedia sebagian besar merupakan buku terbitan $\leq 10$ tahun terakhir	4	3	2	1
<b>D</b>	<b>Biaya perancangan kegiatan PBM</b>				
19	Mahasiswa mengetahui rincian pembayaran kegiatan perkuliahan (pembelajaran, praktikum laboratorium)	4	3	2	1
<b>III</b>	<b>Proses</b>				
<b>A</b>	<b>Metode kegiatan PBM</b>				
1	Dosen menggunakan metode pembelajaran yang bervariasi	4	3	2	1
2	Dosen menyampaikan materi dan menjawab pertanyaan mahasiswa dengan jelas	4	3	2	1

3	Dosen menggunakan salah satu sumber buku sebagai acuan dalam pembelajaran	4	3	2	1
4	Dosen menggunakan sumber lain disamping cukup acuan (buku teks lain, majalah, jurnal) yang relevan	4	3	2	1
5	Mahasiswa membuat ringkasan materi pembelajaran dari berbagai sumber	4	3	2	1
6	Dosen mendorong setiap mahasiswa untuk terlibat aktif dalam pembelajaran	4	3	2	1
7	Dosen memberi kesempatan mahasiswa untuk bertanya	4	3	2	1
8	Dosen merangsang mahasiswa untuk berfikir kreatif	4	3	2	1
9	Dosen memberi tugas kepada mahasiswa sesuai dengan tujuan dan materi perkuliahan	4	3	2	1
10	Dosen mampu berkomunikasi secara efektif dengan mahasiswa	4	3	2	1
11	Dosen mengembalikan tugas/ ujian mahasiswa disertai dengan umpan balik untuk pengembangan lebih lanjut	4	3	2	1
<b>B</b>	<b>Media kegiatan PBM</b>				
12	Dosen menggunakan media pembelajaran yang bervariasi	4	3	2	1
13	Dosen mampu mengelola pembelajaran berbasis IT	4	3	2	1
<b>C</b>	<b>Hambatan dalam pengimplementasian PBM MK</b>				
14	Antar dosen terdapat perbedaan konsep yang diberikan	4	3	2	1
15	Dosen memperlakukan mahasiswa dengan adil, tanpa memandang suku, agama, ras dan status sosial	4	3	2	1
16	Dosen menciptakan hubungan yang akrab dengan mahasiswa (misalnya dengan biasa memanggil nama)	4	3	2	1
17	Dosen menciptakan interaksi yang positif antara mahasiswa dengan dosen dan antara mahasiswa dengan mahasiswa lainnya	4	3	2	1
18	Dosen membimbing mahasiswa untuk berprestasi secara optimal sesuai dengan potensi	4	3	2	1
19	Dosen tepat waktu dalam memulai dan mengakhiri pembelajaran	4	3	2	1
20	Mahasiswa kurang kooperatif dalam pelaksanaan pembelajaran, kurangnya penguasaan materi, pemilahan kelompok penugasan terlalu banyak sehingga hanya didominasi 1-2 mahasiswa yang berperan aktif	4	3	2	1
21	Mengupayakan proses pembelajaran berlangsung dalam suasana yang menyenangkan	4	3	2	1
<b>IV</b>	<b>Product</b>	4	3	2	1
<b>A</b>	<b>Penguasaan materi program KMB I</b>				
1	Menyepakati bobot penilaian antara dosen dan mahasiswa diawal perkuliahan	4	3	2	1
2	Perkuliahan dilakukan sesuai dengan rencana pembelajaran	4	3	2	1



3	Mahasiswa telah menempuh seluruh beban belajar yang ditetapkan.	4	3	2	1
4	Mahasiswa menyelesaikan capaian pembelajaran yang ditargetkan.	4	3	2	1
5	Penilaian pembelajaran dilakukan sesuai dengan tujuan dan indikator yang akan dicapai mahasiswa dalam pembelajaran	4	3	2	1
<b>B</b>	<b>Hasil kelulusan peserta didik dalam MK KMB I</b>				
6	Penilaian berupa kualifikasi keberhasilan mahasiswa dalam menempuh suatu mata kuliah	4	3	2	1
7	Dinyatakan dalam kisaran (A+, A, A-, B+, B -, B, C+, C, C-, D, E)	4	3	2	1
<b>C</b>	<b>Hasil pengimplementasian pasca mengikuti MK KMB I</b>				
8	Mahasiswa mampu menerapkan pada kegiatan laboratorium skill	4	3	2	1
9	Mahasiswa mampu melakukan kompetensi OSCE KMB I	4	3	2	1
10	Mahasiswa mampu mengimplementasikan pada kegiatan praktek klinik KMB I I	4	3	2	1

## Lampiran 8 : Panduan FGD

### PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Aplikasi Model CIPP (Context Input Process And Product)  
Untuk Mengevaluasi Pembelajaran Di Poltekkes RS dr.  
Soepraoen Malang  
Peneliti : Hamidatus Daris S  
NIM : 20151050041  
Program Studi : Magister Keperawatan (NEDU)  
Fakultas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Berdasarkan hal tersebut diatas, saya sebagai peneliti memohon kesediaan anda secara sukarela untuk dapat berpartisipasi sebagai partisipan dalam penelitian ini. Adapun tujuan, manfaat dan prosedur dalam penelitian ini akan dijelaskan sebagai berikut :

1. Tujuan Penelitian :
  - a. Tujuan Umum  
Mengetahui evaluasi proses pelaksanaan pembelajaran mata kuliah keperawatan medikal bedah ditinjau menggunakan model evaluasi CIPP di Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
  - b. Tujuan Khusus  
Menganalisa evaluasi proses pelaksanaan CIPP yang terdiri dari Context, Input, Process and Product pembelajaran.
2. Manfaat Penelitian
  - a. Manfaat Peneliti  
Dari hasil evaluasi program ini diharapkan dapat memberikan sumbangan berupa kajian konseptual tentang pembelajaran mata kuliah keperawatan untuk dijadikan landasan dalam perbaikan program selanjutnya melalui perspektif pembelajaran yang terkait dengan kawasan keperawatan.
  - b. Manfaat Praktisi
    1. Bagi Institusi Pendidikan  
Berguna sebagai salah satu model evaluasi terhadap pembelajaran yang dilaksanakan oleh pendidik sesuai dengan kurikulum yang berlaku.
    2. Bagi Pendidik/Dosen  
Berguna sebagai salah satu model evaluasi terhadap pembelajaran yang dilaksanakan oleh pendidik sesuai dengan kurikulum yang berlaku.
    3. Bagi Mahasiswa  
Memberikan pemahaman kepada mahasiswa tentang proses pembelajaran, sehingga menjalankan pembelajaran yang baik.

### 3. Prosedur Penelitian

#### a. Inform Consent

Setelah partisipan memutuskan untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, peneliti akan meminta tanda tangan persetujuan pada lembar persetujuan menjadi partisipan. Kemudian, partisipan juga diminta mengisi lembar data partisipan. Selanjutnya peneliti melakukan kontrak atau kesepakatan dengan partisipan untuk melakukan pertemuan dan proses wawancara ditempat yang telah disepakati.

#### b. Proses Wawancara

Proses wawancara akan dilakukan maksimal 30 menit dengan beberapa pertanyaan yang akan peneliti sampaikan terkait yang mempengaruhi evaluasi pembelajaran KMB I. Peneliti akan melakukan pertemuan kembali diakhir proses penelitian, untuk mengantisipasi adanya informasi yang menurut peneliti kurang tergali serta mengklarifikasi pada partisipan tentang hasil wawancara sebelumnya.

#### c. Dokumentasi

Peneliti akan menggunakan alat bantu rekam (video HP) dan buku catatan saat wawancara, hal ini untuk memudahkan peneliti mengumpulkan dan mengolah informasi tersebut dalam menyusun laporan penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan hasil rekaman dan catatan semua informasi yang diberikan partisipan selama penelitian ini, karena dalam proses penelitian ini peneliti tidak mencantumkan apapun yang berkaitan dengan identitas partisipan. Akan tetapi peneliti hanya mencantumkan inisial/kode partisipan saat menjelaskan sumber informasi dalam laporan hasil penelitian.

Tidak ada pengaruh yang merugikan bagi partisipan dalam penelitian ini, karena tidak ada perlakuan khusus yang peneliti lakukan kepada partisipan, melainkan wawancara untuk menggali evaluasi proses pembelajaran MK KMB I. Laporan hasil penelitian ini akan direkap oleh peneliti, peneliti juga akan memberikan laporan hasil penelitian ini jika partisipan menginginkannya.

Demikian penjelasan singkat tentang penelitian ini. Untuk selanjutnya apabila partisipan berkenan untuk ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini, silahkan partisipan menandatangani lembar persetujuan penelitian ini pada lembar berikutnya.

Malang, Maret 2017

Peneliti

Hamidatus Daris S.

## **PELAKSANAAN FGD**

Nama Mahasiswa:

- |      |      |
|------|------|
| 1. M | 5. S |
| 2. P | 6. A |
| 3. M | 7. A |
| 4. W | 8. S |

Waktu pelaksanaan FGD : 31 Maret 2017  
Tempat : Ruang Rapat Prodi DIII Keperawatan  
Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

### **PEDOMAN PERTANYAAN FGD**

1. Bagaimana kondisi Ruang kelas ? Penerangan, Kenyamanan dalam belajar, dan Suasana nya untuk belajar (jauh dari pusat keramaian) seperti pasar, jalan raya, dan sebagainya)
2. Bagaimana Kondisi Meja dan kursi memadai dan mudah diatur sesuai dengan strategi pembelajaran yang digunakan
3. Dalam ruang pembelajaran apakah tersedia media pembelajaran yang cukup memadai (papan tulis, komputer/PC, LCD)
4. Bagaimana Laboratorium KMB I ? Apakah tersedia alat peraga yang cukup memadai
5. Bagaimana Perpustakaan ? Apakah tersedia buku-buku maupun sumber-sumber pembelajaran yang cukup memadai? Apakah Buku-buku yang tersedia sebagian besar merupakan buku terbitan  $\leq 10$  tahun terakhir
6. Apakah Mahasiswa diberi kemudahan untuk menggunakan buku maupun sumber yang tersedia?
7. Apakah Dosen memulai pembelajaran tepat waktu?
8. Apakah Dosen memberikan materi sesuai dengan Kontrak Perkuliahan/ RPS?
9. Apakah Mahasiswa mengenali variasi gaya belajar?

## **Lampiran 9: Panduan Wawancara**

### **A. Pendahuluan**

Metode wawancara merupakan percakapan yang dilakukan dengan maksud tertentu oleh dua pihak, yaitu pewawancara (*interviewer*) yang mengajukan pertanyaan dan terwawancara (*interviewee*) yang memberikan jawaban atas pertanyaan itu (Moeloeng, 2010). Penelitian ini menggunakan wawancara tidak terstruktur yaitu wawancara yang bebas kepada Koordinator I dan PJMK KMB I, dimana peneliti tidak menggunakan pedoman wawancara yang telah tersusun secara sistematis yang lengkap untuk pengumpulan datanya, hanya pedoman wawancara yang berupa garis-garis besar permasalahan yang akan ditanyakan. Metode wawancara ini dilakukan untuk memperoleh data tentang proses pembelajaran KMB I, kesiapan PJMK Mata Kuliah KMB I sebelum pelaksanaan proses pembelajaran KMB I berlangsung.

### **B. Pelaksanaan Wawancara**

**Creswell (2015) menjelaskan bahwa prosedur wawancara langkah-langkahnya sebagai berikut :**

1. Menentukan pertanyaan penelitian yang akan dijawab dalam wawancara tersebut yang bersifat terbuka, umum dan bertujuan untuk memahami fenomena sentral dalam penelitian.
2. Mengidentifikasi mereka yang akan di wawancarai.  
Informan yang dilibatkan oleh peneliti yaitu PJMK MK KMB I sebanyak satu orang dan Koordinator I bagian kurikulum sebanyak satu orang.
3. Menentukan tipe wawancara yang praktis dan dapat menghasilkan informasi yang paling berguna untuk menjawab pertanyaan penelitian.  
Tipe wawancara pada penelitian ini adalah wawancara satu lawan satu.
4. Menggunakan prosedur perekaman yang memadai.

Peneliti menggunakan *video record handphone* untuk merekam proses wawancara dengan informan.

5. Merancang protokol atau panduan wawancara.
6. Menentukan lokasi wawancara. Mencari lokasi yang tenang dan bebas dari gangguan sehingga suara terekam dengan baik.
7. Memberikan lembar persetujuan kepada informan terkait kesediaan menjadi informan penelitian tersebut, selesaikan wawancara dalam waktu yang telah ditentukan, bersikap sopan dan menghargai, dan menyampaikan sedikit pertanyaan dan saran.
8. Selama wawancara, gunakanlah prosedur wawancara yang baik. Tetaplah pada pertanyaan

### **C. Trigger Pertanyaan**

Pertanyaan yang diberikan oleh pewawancara mengacu pada tujuan penelitian yang kemudian dikembangkan sesuai kebutuhan penelitian. Jenis pertanyaan yang diajukan adalah pertanyaan tidak terstruktur atau pertanyaan terbuka sehingga informan dapat menanggapi dari berbagai dimensi.

### **D. Penutup**

Menjelang wawancara berakhir atau menutup pertemuan, pewawancara menjelaskan kepada informan bahwa acara diskusi telah selesai. Jika pewawancara sudah memiliki beberapa kesimpulan umum yang dinilai cukup kuat, disampaikan secara singkat poin-poin pentingnya. Peneliti menanyakan kembali kepada informan apakah masih ada lagi pendapat atau komentar yang ingin disampaikan atau ditambahkan.

## **Lampiran 10 : Rencana Pembelajaran Semester III Mata Kuliah KMB I**

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

---

### **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I SEMESTER III TA 2016/2017**



**PJMK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I  
MALANG  
2016**

### RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

Program studi	: <b>D3 Keperawatan Poltekkes RS. Dr. Soepraoen</b>
Nama Mata Kuliah	: Keperawatan Medikal Bedah I
Kode Mata Kuliah	: WAT 3.01
Semester	: III
Jumlah SKS	: 4 SKS ( 2 SKS Teori, 2 SKS Praktikum)
PJMK	: Ns. Riki Ristanto, M.Kep.
Dosen Pengampu	: Ns. Riki Ristanto, M.Kep. Ns. Heny Nurmayunita, MMRS. Ns. Nunung Ernawati, M.Kep. Ns. Ardiles Wahyu Kurniawan
Mata Kuliah Prasarat	: Lulus MK Biomedik Dasar, Keperawatan Dasar
Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah, peran perawat medikal bedah dalam pencapaian tujuan asuhan keperawatan, kajian penyakit tropis dan infeksi endemis, gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler, gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis pencernaan dan metabolik endokrin, gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan persyarafan
Capaian Pembelajaran	Mahasiswa mampu melaksanakan tindakan keperawatan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler, gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis pencernaan dan metabolik endokrin, gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan persyarafan
Kemampuan Akhir Pembelajaran	1. Konsep dan perspektif keperawatan medikal : bedah 2. Peran perawat medikal bedah dalam pencapaian tujuan asuhan keperawatan 3. Kajian penyakit tropis: DHF, thypoid 4. Gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler: a. Anamnesa gangguan sistem pernafasan dan kardiovaskuler b. Perekaman EKG c. Pengambilan darah specimen vena dan arteri d. Pemeriksaan fisik : kecukupan oksigen dan sirkulasi, perubahan irama nafas dan irama jantung, bunyi



napas dan bunyi jantung.

- e. Menyiapkan pasien pemeriksaan echocardiografi, treadmill test
  - f. Masalah perawatan pada PPOK, Pneumonia, effusi pleura, TBC, CA. Paru, Decompensatio cordis, hipertensi, anemia, Aterosklerosis, IMA/Angina, dan syok cardiogenik.
  - g. Tindakan keperawatan pada gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen:
    - Perawatan WSD
    - Melakukan penghisapan lendir (Suction)
    - Melakukan perawatan trakheostomi
    - Memasang dan memonitor tranfusi darah
    - Memberikan obat sesuai program terapi
    - Memberikan pendidikan kesehatan
5. Gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis pencernaan dan metabolik endokrin
- a. Anamnesa gangguan sistem pencernaan dan metabolik endokrin
  - b. Persiapan pasien barium enema/barium meal, USG abdomen dan endoskopi.
  - c. Pemeriksaan fisik: kondisi saluran pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan menelan/mengunyah, bising usus
  - d. Masalah keperawatan pada gastritis, gastroenteritis, thypus abdominalis, apendiksitis, hepatitis, Ca. Colon.
  - e. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan nutrisi:
    - Memasang NGT
    - Memberikan makan melalui NGT
    - Merawat kolostomi
    - Melakukan bilas lambung
    - Memberikan obat sesuai program terapi
    - Memberikan pendidikan kesehatan
  - f. Melaksanakan evaluasi kebutuhan nutrisi.
6. Gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan persyarafan

- a. Anamnesa gangguan sistem pencernaan dan persyarafan
  - b. Masalah keperawatan pada konstipasi, inkontinensia urine/alvi
  - c. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan eliminasi:
    - Huknah tinggi dan huknah rendah
    - Melakukan evakuasi fekal
7. Gangguan kebutuhan koordinasi akibat patologis penginderaan :
- a. Anamnesa gangguan sistem penginderaan (penglihatan dan pendengaran)
  - b. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan koordinasi: pemeriksaan fisik mata dan THT
  - c. Masalah keperawatan pada katarak, glukoma, ketulian, hipermetropi, myopi, astigmatisme

#### Bahan Kajian

1. Konsep dan perspektif keperawatan medikal : bedah
2. Peran perawat medikal bedah dalam pencapaian tujuan asuhan keperawatan
3. Kajian penyakit tropis: DHF, thypoid
4. Gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler:
  - a. Anamnesa gangguan sistem pernafasan dan kardiovaskuler
  - b. Perekaman EKG
  - c. Pengambilan darah specimen vena dan arteri
  - d. Pemeriksaan fisik : kecukupan oksigen dan sirkulasi, perubahan irama nafas dan irama jantung, bunyi nafas dan bunyi jantung.
  - e. Menyiapkan pasien pemeriksaan echocardiografi, treadmill test
  - f. Masalah perawatan pada PPOK, Pneumonia, effusi pleura, TBC, CA. Paru, Decompensatio cordis, hipertensi, anemia, Aterosklerosis, IMA/Angina, dan syok cardiogenik.
  - g. Tindakan keperawatan pada gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen:
    - Perawatan WSD
    - Melakukan penghisapan lendir (Suction)
    - Melakukan perawatan trakheostomi
    - Memasang dan memonitor tranfusi darah

- Memberikan obat sesuai program terapi
  - Memberikan pendidikan kesehatan
5. Gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis pencernaan dan metabolik endokrin
- a. Anamnesa gangguan sistem pencernaan dan metabolik endokrin
  - b. Persiapan pasien barium enema/barium meal, USG abdomen dan endoskopi.
  - c. Pemeriksaan fisik: kondisi saluran pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan menelan/mengunyah, bising usus
  - d. Masalah keperawatan pada ulkus peptikum, gastroenteritis, typhus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, diabetes melitus
  - e. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan nutrisi:
    - Memasang NGT
    - Memberikan makan melalui NGT
    - Merawat kolostomi
    - Melakukan bilas lambung
    - Memberikan obat sesuai program terapi
    - Memberikan pendidikan kesehatan
    - Melaksanakan evaluasi kebutuhan nutrisi.
6. Gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan persyarafan
- a. Anamnesa gangguan sistem pencernaan dan persyarafan
  - b. Masalah keperawatan pada konstipasi, inkontinensia urine/alvi
  - c. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan eliminasi:
    - Huknah tinggi dan huknah rendah
    - Melakukan evakuasi fekal
7. Gangguan kebutuhan koordinasi akibat patologis penginderaan :
- d. Anamnesa gangguan sistem penginderaan (penglihatan dan pendengaran)
  - e. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan koordinasi: pemeriksaan fisik mata dan THT
  - f. Masalah keperawatan pada katarak, glukoma, ketulian, hipermetropi, myopi, astigmatisme

Metode Penilaian Dan Pembobotan	UTS	=	20%
	UAS	=	30%
	Praktikum	=	20%
	Tugas	=	20%
	Sikap	=	10%

Capaian Pembelajaran	Indikator	Kemampuan Akhir	Bahan Kajian	Waktu	Alat/sumber belajar	Penilaian
<b>Memahami konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah</b>	Mahasiswa mampu memahami konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah	Memahami konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah	Konsep dan Perspektif KMB, dan peran perawat KMB	100 menit	PBC/ PBD	UTS dan keaktifan dalam diskusi
<b>Memahami kajian penyakit tropis: DHF</b>	Mahasiswa mampu memahami kajian penyakit tropis: DHF	Memahami kajian penyakit tropis: DHF	Kajian penyakit tropis: DHF	100 menit	PBC/ PBD/ PBP	UTS dan keaktifan dalam diskusi
<b>Melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan</b>	Mahasiswa mampu melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan	Melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan	Gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis pencernaan dan metabolik endokrin: a. Anamnesa gangguan sistem pencernaan dan metabolik endokrin b. Persiapan pasien barium enema/barium meal, USG abdomen	12 x 100 menit	PBC/ PBD/ PBP	UTS, keaktifan dalam diskusi, praktikum

<p><b>tan pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis sistem pencernaan</b></p>	<p>nutrisi akibat patologis sistem pencernaan</p>	<p>gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis sistem pencernaan</p>	<p>dan endoskopi.  c. Pemeriksaan fisik: kondisi saluran pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan menelan/mengunyah, bising usus  d. Masalah keperawatan pada gastritis, gastroenteritis, thypus abdominalis, apendiksitis, hepatitis, Ca. Colon.  e. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan nutrisi:  <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Memasang NGT</li> <li>▪ Memberikan makan melalui NGT</li> <li>▪ Merawat kolostomi</li> <li>▪ Melakukan bilas lambung</li> <li>▪ Memberikan obat sesuai program terapi</li> <li>▪ Memberikan pendidikan kesehatan</li> <li>▪ Melaksanakan evaluasi kebutuhan nutrisi.</li> </ul> </p>			
<p><b>Melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan koordinasi</b></p>	<p>Mahasiswa mampu melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan koordinasi akibat patologis sistem penginderaan</p>	<p>Melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan koordinasi akibat patologis sistem penginderaan</p>	<p>Gangguan kebutuhan koordinasi akibat patologis penginderaan :  a. Anamnesa gangguan sistem penginderaan (penglihatan dan pendengaran)  b. Tindakan keperawatan pada gangguan kebutuhan koordinasi: pemeriksaan fisik mata dan THT  c. Masalah keperawatan pada katarak, glukoma, ketulian, hipermetropi, myopi, astigmatisme</p>	<p>6 x 100 menit</p>	<p>PBC/ PBD/ PBP</p>	<p>UTS, keaktifan dalam diskusi, praktikum</p>

i akibat patologis sistem penginderaan						
<b>UJIAN TENGAH SEMESTER</b>						
<b>Melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler</b>	Mahasiswa mampu melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler	Melaksanakan tindakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler	Gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler: a. Anamnesa gangguan sistem pernafasan dan kardiovaskuler b. Perekaman EKG c. Pengambilan darah specimen vena dan arteri d. Pemeriksaan fisik : kecukupan oksigen dan sirkulasi, perubahan irama nafas dan irama jantung, bunyi nafas dan bunyi jantung. e. Menyiapkan pasien pemeriksaan echocardiografi, treadmill test f. Masalah perawatan pada PPOK, Pneumonia, effusi pleura, TBC, CA. Paru, Decompensatio cordis, hipertensi, anemia, Aterosklerosis, IMA/Angina, dan syok cardiogenik. g. Tindakan keperawatan pada gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Perawatan WSD</li> <li>▪ Melakukan penghisapan lendir (Suction)</li> <li>▪ Melakukan perawatan</li> </ul>	20 x 100 menit	PBC/ PBD/ PBP	UTS, keaktifan dalam diskusi, praktikum

			trakheostomi <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Memasang dan memonitor tranfusi darah</li> <li>▪ Memberikan obat sesuai program terapi</li> <li>▪ Memberikan pendidikan kesehatan</li> </ul>			
UJIAN AKHIR SEMESTER						

- Daftar Referensi
1. Brunner & Suddarth's. (2010). *Textbook of Medical Surgical Nursing*. 12<sup>th</sup> Eds. USA: Lippincott Williams & Wilkins
  2. Carpenito, Lynda Juall. (2010). *Diagnosa Keperawatan. Aplikasi Pada Praktek Klinik*. Ed. 9. Jakarta: EGC
  3. Doengoes. (2013). *Nursing Care Plan*. Philadelphia: F. A. Davis co.
  4. Guyton & Hall. (
  5. L. Longo, Dan. (2012). *Harrison's : Principles of Internal Medicine*. 18<sup>th</sup> Edition. The McGraw-Hill Companies, Inc. New York.
  6. Silvestri, Linda Anne. (2011). *Comprehensive Review For The NCLEX-RN Examination*. USA: Elsevier Saunders. (2006). *Textbook of Medical Physiology*.

**Jadwal Kuliah**

<b>No</b>	<b>Pokok Bahasan</b>	<b>Kelas A</b>	<b>Kelas B</b>	<b>Kelas C</b>	<b>Fasilitator</b>
<b>1</b>	Penjelasan Silabus dan Perspektif KMB	Selasa 13-09-2016 09.40-11.20	Selasa 13-09-2016 12.10 - 13.50	Selasa 13-09-2016 13.50 - 15.30	Ns. Riki
<b>2</b>	Askep thypus abdominalis	Rabu 14-09-2016 12.10 - 13.50	Rabu 14-09-2016 13.50 - 15.30	Rabu 14-09-2016 09.40-11.20	Ns. Riki
<b>3</b>	Askep Gastritis	Kamis 15-09-2016 09.40 – 11.20	Kamis 15-09-2016 12.10 - 13.50	Kamis 15-09-2016 13.50 - 15.30	Ns. Riki
<b>4</b>	Pemfis sistem pencernaan: evaluasi kebutuhan eliminasi, evaluasi kebutuhan nutrisi, evaluasi kondisi saluran pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan menelan/mengunyah, bising usus	Jum'at 16-09-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 16-09-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 16-09-2016 14.40 – 15.30	Ns. Riki
<b>5</b>	Askep Apendiksitis	Senin 19-09-2016 09.40 – 11.20	Senin 19-09-2016 08.00 – 09.40	Senin 19-09-2016 12.10 - 13.50	Ns. Riki
<b>6</b>	Askep Ketulian	Selasa 20-09-2016 09.40-11.20	Selasa 20-09-2016 12.10 - 13.50	Selasa 20-09-2016 13.50 - 15.30	Ns. Heny
<b>7</b>	Askep Katarak	Rabu 21-09-2016 12.10 - 13.50	Rabu 21-09-2016 13.50 - 15.30	Rabu 21-09-2016 09.40-11.20	Ns. Heny
<b>8</b>	Askep Gloukoma	Kamis 22-09-2016 09.40 – 11.20	Kamis 22-09-2016 12.10 - 13.50	Kamis 22-09-2016 13.50 - 15.30	Ns. Heny
<b>9</b>	Memasang NGT dan memberi makan melalui NGT	Jum'at 23-09-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 23-09-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 23-09-2016 14.40 – 15.30	Ns. Riki



<b>10</b>	Praktikum pembuatan Askep Ca. Colon	Senin 26-09-2016 09.40 – 11.20	Senin 26-09-2016 08.00 – 09.40	Senin 26-09-2016 12.10 - 13.50	Ns. Riki
<b>11</b>	Praktikum pembuatan Askep hepatitis	Selasa 27-09-2016 09.40-11.20	Selasa 27-09-2016 12.10 - 13.50	Selasa 27-09-2016 13.50 - 15.30	Ns. Riki
<b>12</b>	Praktikum pembuatan Askep gastroenteritis	Rabu 28-09-2016 12.10 - 13.50	Rabu 28-09-2016 13.50 - 15.30	Rabu 28-09-2016 09.40-11.20	Ns. Riki
<b>13</b>	Praktikum pembuatan Akep DHF	Kamis 29-09-2016 09.40 – 11.20	Kamis 29-09-2016 12.10 - 13.50	Kamis 29-09-2016 13.50 - 15.30	Ns. Heny
<b>14</b>	Merawat kolostomi	Jum'at 30-09-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 30-09-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 30-09-2016 14.40 – 15.30	Ns. Riki
<b>15</b>	Praktikum pembuatan askep hipermetropi, myopi, astigmatisme	Senin 03-10-2016 09.40 – 11.20	Senin 03-10-2016 08.00 – 09.40	Senin 03-10-2016 12.10 - 13.50	Ns. Heny
<b>16</b>	Pemfis Mata	Selasa 04-10-2016 09.40-11.20	Selasa 04-10-2016 12.10 - 13.50	Selasa 04-10-2016 13.50 - 15.30	Ns. Heny
<b>17</b>	Pemfis THT	Rabu 05-10-2016 12.10 - 13.50	Rabu 05-10-2016 13.50 - 15.30	Rabu 05-10-2016 09.40-11.20	Ns. Heny
<b>18</b>	Melakukan huknah tinggi dan rendah, dan melakukan evakuasi faekal	Kamis 06-10-2016 09.40 – 11.20	Kamis 06-10-2016 12.10 - 13.50	Kamis 06-10-2016 13.50 - 15.30	Ns. Riki
<b>19</b>	Melakukan bilas lambung	Jum'at 07-10-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 07-10-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 07-10-2016 14.40 – 15.30	Ns. Riki

<b>20</b>	Persiapan pasien yang akan dilakukan : pemberian barium enema, USG abdomen, dan endoskopi	Senin 10-10-2016 09.40 – 11.20	Senin 10-10-2016 08.00 – 09.40	Senin 10-10-2016 12.10 - 13.50	Ns. Riki
<b>21</b>	Praktikum KMB	Selasa 11-10-2016 09.40-11.20	Selasa 11-10-2016 12.10 - 13.50	Selasa 11-10-2016 13.50 - 15.30	Ns. Riki/ Ns. Henny
<b>22</b>	Praktikum KMB	Rabu 12-10-2016 12.10 - 13.50	Rabu 12-10-2016 13.50 - 15.30	Rabu 12-10-2016 09.40-11.20	Ns. Riki/ Ns. Henny
<b>23</b>	Praktikum KMB	Kamis 13-10-2016 09.40 – 11.20	Kamis 13-10-2016 12.10 - 13.50	Kamis 13-10-2016 13.50 - 15.30	Ns. Riki/ Ns. Henny
<b>24</b>	Praktikum KMB	Jum'at 14-10-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 14-10-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 14-10-2016 14.40 – 15.30	Ns. Riki/ Ns. Henny
<b>UJIAN TENGAH SEMESTER</b>		<b>17 – 21 Oktober 2016</b>			<b>TIM</b>
<b>25</b>	Askep PPOK (Asma, Bronkitis, Emfisema)	Senin 24-10-2016 09.40 – 11.20	Senin 24-10-2016 08.00 – 09.40	Senin 28-11-2016 08.00 – 09.40	Ns. Nunung
<b>26</b>	Askep Pneumonia	Selasa 25-10-2016 25.40-11.20	Selasa 25-10-2016 12.10 - 13.50	Selasa 29-11-2016 12.10 - 13.50	Ns. Nunung
<b>27</b>	Askep TBC	Rabu 26-10-2016 12.10 - 13.50	Rabu 26-10-2016 13.50 - 15.30	Rabu 30-11-2016 13.50 - 15.30	Ns. Nunung
<b>28</b>	Askep IMA/Angina	Kamis 27-10-2016 09.40 – 11.20	Kamis 27-10-2016 12.10 - 13.50	Kamis 01-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles
<b>29</b>	Pemeriksaan fisik pernafasan: kecukupan oksigen, perubahan irama dan bunyi nafas	Jum'at 28-10-2016	Jum'at 28-10-2016	Jum'at 02-12-2016	Ns. Nunung

		14.40 – 15.30	14.40 – 15.30	14.40 – 15.30	
<b>30</b>	Askep Decompensatio Cordis	Senin 31-10-2016 09.40 – 11.20	Senin 31-10-2016 08.00 – 09.40	Senin 05-12-2016 08.00 – 09.40	Ns. Ardiles
<b>31</b>	Askep Anemia	Selasa 01-11-2016 25.40-11.20	Selasa 01-11-2016 12.10 - 13.50	Selasa 06-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles
<b>32</b>	Praktek Askep Ca. Paru	Rabu 02-11-2016 12.10 - 13.50	Rabu 02-11-2016 13.50 - 15.30	Rabu 07-12-2016 13.50 - 15.30	Ns. Nunung
<b>33</b>	Praktek Askep Efusi pleura	Kamis 03-11-2016 09.40 – 11.20	Kamis 03-11-2016 12.10 - 13.50	Kamis 08-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Nunung
<b>34</b>	Perawatan WSD	Jum'at 04-11-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 04-11-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 09-12-2016 14.40 – 15.30	Ns. Nunung
<b>35</b>	Praktek Askep Hipertensi	Senin 07-11-2016 09.40 – 11.20	Senin 07-11-2016 08.00 – 09.40	Selasa 13-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles
<b>36</b>	Praktek Askep Aterosklerosis	Selasa 08-11-2016 25.40-11.20	Selasa 08-11-2016 12.10 - 13.50	Rabu 14-12-2016 13.50 - 15.30	Ns. Ardiles
<b>37</b>	Praktek Askep Syok Cardiogenik	Rabu 09-11-2016 12.10 - 13.50	Rabu 09-11-2016 13.50 - 15.30	Kamis 15-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles
<b>38</b>	Pemeriksaan fisik kardiovaskuler: kecukupan sirkulasi, perubahan irama dan bunyi jantung	Kamis 10-11-2016 09.40 – 11.20	Kamis 10-11-2016 12.10 - 13.50	Senin 19-12-2016 08.00 – 09.40	Ns. Ardiles
<b>39</b>	Perawatan trakheostomi	Jum'at 11-11-2016	Jum'at 11-11-2016	Jum'at 16-12-2016	Ns. Nunung

		14.40 – 15.30	14.40 – 15.30	14.40 – 15.30	
<b>40</b>	Menyiapkan pasien untuk ecocardiografi, treadmill	Senin 14-11-2016 09.40 – 11.20	Senin 14-11-2016 08.00 – 09.40	Selasa 20-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles
<b>41</b>	Pengambiln spesimen darah vena dan arteri	Selasa 15-11-2016 25.40-11.20	Selasa 15-11-2016 12.10 - 13.50	Rabu 21-12-2016 13.50 - 15.30	Ns. Ardiles
<b>42</b>	Memasang dan memonitor tranfusi darah	Rabu 16-11-2016 12.10 - 13.50	Rabu 16-11-2016 13.50 - 15.30	Kamis 22-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles
<b>43</b>	Perekaman EKG	Kamis 17-11-2016 09.40 – 11.20	Kamis 17-11-2016 12.10 - 13.50	Senin 26-12-2016 08.00 – 09.40	Ns. Ardiles
<b>44</b>	Suction	Jum'at 18-11-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 18-11-2016 14.40 – 15.30	Jum'at 23-12-2016 14.40 – 15.30	Ns. Nunung
<b>45</b>	Praktikum KMB	Senin 21-11-2016 09.40 – 11.20	Senin 26-12-2016 08.00 – 09.40	Selasa 27-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles/ Ns. Nunung
<b>46</b>	Praktikum KMB	Selasa 22-11-2016 25.40-11.20	Selasa 27-12-2016 12.10 - 13.50	Rabu 28-12-2016 13.50 - 15.30	Ns. Ardiles/ Ns. Nunung
<b>47</b>	Praktikum KMB	Rabu 23-11-2016 12.10 - 13.50	Rabu 28-12-2016 13.50 - 15.30	Kamis 29-12-2016 12.10 - 13.50	Ns. Ardiles/ Ns. Nunung
<b>48</b>	Praktikum KMB	Kamis 24-11-2016 09.40 – 11.20	Kamis 29-12-2016 12.10 - 13.50	Jum'at 30-12-2016 14.40 – 15.30	Ns. Ardiles/ Ns. Nunung
<b>UJIAN AKHIR SEMESTER</b>		<b>5-9 Des 2016</b>	<b>9-13 Jan 2017</b>	<b>9-13 Jan 2017</b>	<b>TIM</b>

---

Tugas yang harus diselesaikan mahasiswa :

Kelompok Mahasiswa melaksanakan seminar kasus, kasus dibuat dalam bentuk penjelasan askep.

Mahasiswa terbagi menjadi 10 kelompok dengan kasus sebagai berikut : askep pasien dengan ca. Colon, askep hepatitis, askep gastroenteritis, askep DHF, askep hypermetropi-myopi-astigmatisme, askep Ca. Paru, askep efusi pleura, askep hipertensi, askep aterosklerosis, askep syok cardiogenik.

Laporan seminar kasus disusun berdasarkan ketentuan sebagai berikut:

A. BAB I Pendahuluan

1. Latar belakang (prevalensi kejadian, morbiditas, mortalitas, patogenesis, terapi, dampak)
2. Tujuan
3. Manfaat

B. Bab II Tinjauan teori (penjelasan penyakit: pengertian, etiologi, patogenesis)

C. Bab III Askep (analisa data, diagnosa keperawatan yang muncul, dan rencana intervensi keperawatan)

D. Bab IV Kesimpulan

E. Daftar Pustaka

Tugas di ketik rapi dengan ukuran A4, spasi 1,5, font arial 12, page setup 4-3-3-3.

Tugas dipresentasikan sesuai jadwal perkuliahan

Tugas dikonsulkan minimal dua kali kepada dosen pengampu

Penilaian tugas akan dilakukan berdasarkan kejelasan alur penulisan, kejelasan isi, dan kerapian penulisan.

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi Keperawatan**

**Ns.Kumoro Asto Lenggono, M.Kep**

**Koordinator Bidang Akademik**

**Ns. Ardiles Wahyu Kurniawan.**

**Malang, 07 September 2016**

**PJMK KMB I**

**Ns. Riki Ristanto, M.Kep**







## Lampiran 11 : Kartu Bimbingan Tesis

**KARTU BIMBINGAN TESIS**  
**Program Magister Keperawatan**  
**Program Pascasarjana**  
**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Nama Pembimbing 1 : Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Sp.,Kom.

Nama Mahasiswa : Hamidatus Daris Sa'adah

Judul Tesis : Aplikasi Model CIPP (*Context Input Process And Product*) Untuk Mengevaluasi Pembelajaran Di Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang






No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan
1.	14 April 2016	Judul PROPOSAL - Jurnal - Jurnal CIPP	
2.	21 Juli 2016	PROPOSAL Bab I, II dan III	
3.	20 Agustus 2016	Revisi PROPOSAL: Bab. I : Buat Kisi? LB II : Referensi di jelaskan III : Metode Penelitian	
4.	Oktober 2016	Revisi PROPOSAL: Bab. I : Cari Tempat Penelitian II : Definisi operasional III : <del>Revisi</del> Revisi Penelitian	
5.	10 Januari 2016	Revisi PROPOSAL: Bab. I : Keaslian Penelitian III : Mix Method - Instrument Penelitian	
6.	18 Januari 2016	Acc uslan proposal	

**KARTU BIMBINGAN TESIS**  
**Program Magister Keperawatan**  
**Program Pascasarjana**  
**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Nama Pembimbing 1 : Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Sp.,Kom.

Nama Mahasiswa : Hamidatus Daris S.

Judul Tesis : Aplikasi Model Context Input Process And Product (CIPP)  
 Untuk Mengevaluasi Pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan  
 Medikal Bedah I Di Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang








No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan
7.	Kamis / 13 April '19	- Pengolahan data → Tedenki Sentral - Bab. 4 → Hasil & Pembahasan	- 
8.	Jumadi / 28 April '19	- Menjelaskan interpretasi dari tedenki sentral → tabel - Hasil wawancara	- 
9.	Kamis / 04 Mei '19	- Bab. 4 : Hasil - Bab. 5 : Pembahasan - Abstrak : max 250 kata	- 
10.	Sabtu / 06 Mei '19	- Bab. 5 : Pembahasan ditambah referensi - TRANSKRIP wawancara	- 
11.	Rabu / 10 Mei '19	Dec Gyan seminar hasil	- 

**KARTU BIMBINGAN TESIS**  
**Program Magister Keperawatan**  
**Program Pascasarjana**  
**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Nama Pembimbing 2 : Moh. Afandi, S.Kep., Ns., MAN

Nama Mahasiswa : Hamidatus Daris Sa'adah

Judul Tesis : Aplikasi Model CIPP (*Context Input Process And Product*) Untuk Mengevaluasi Pembelajaran Di Poltekkes RS dr. Soepraen Malang

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan
1.	13 April 2016	Judul proposal - Jurnal - jurnal CIPP	
2	20 Juli 2016	Proposal Bab I, II dan III	
3	19 Agustus 2016	Revisi - Bab I : Latar Belakang, - Bab II : Jurnal CIPP - Bab III : Desain penelitian	
4.	Oktober 2016	Revisi - Bab I : Ganti tempat penelitian - Bab II : Definisi operasional - Bab III : Metode penelitian	
5	09 Januari 2016	Revisi : Bab I :- Latar belakang - Keaslian penelitian Bab III = Metode penelitian di Jabarkan mix method	
6	14 Januari 2016	Revisi: Bab III :- Teknik Analisis Data → Instrument penelitian	
7	16 Januari 2016	Aec proposal → usian	








**KARTU BIMBINGAN TESIS**  
**Program Magister Keperawatan**  
**Program Pascasarjana**  
**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Nama Pembimbing 2 : Mohammad Afandi, S.Kep., Ns., MAN

Nama Mahasiswa : Hamidatus Daris Sa'adah

Judul Tesis : Aplikasi Model Context Input Process And Product (CIPP)  
 Untuk Mengevaluasi Pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan  
 Medikal Bedah I Di Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan
8	Rabu/19 April '17	- Bab : 3 → Teori di hilangkan - Definisi operasional → sesuaikan Proses penelitian - Bab : 4 → Hasil 5 → Pembahasan	- 
9	Jumat/05 mei '17	- Abstrak : max. 250 kata - Bab : 4 5 → Referensi 6	- 
10	Sabtu/06 mei '17	- Bab. 4 → Koding Tema - Abstrak →	- 
11	Rabu/10 mei '17	- Bab. 4 - Bab 5 → Teori, fakta, opini	- 
12	Sabtu/13 mei '17	Acc → Ujian Seminar hasil	- 

## Lampiran 12 : Daftar Hadir Seminar Proposal/Tesis

DAFTAR HADIR SEMINAR PROPOSAL/ HASIL TESIS  
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

NAMA : Hamidatus Doreis S

NIM : 2015 10 500 411

ANGKATAN : VI

Telah mengikuti ujian proposal/ hasil tesis dari mahasiswa tersebut dibawah :

No.	Nama NIM	Hari/tanggal ujian	Judul	TTD Dosen pembimbing/ penguji
1.	Yayang Hariyus-tian 2015 10 500 35	Rabu/ 18 Mei '16	The Effect of Inspiratory muscle training to increase functional capacity and activity during in patients with heart failure	
2.	Emdat Suprayitno 2015 1050007	Senin/13 Juni '16	Pengaruh intervensi edukasi tkg self management, latihan pursed lips breathing, dan E-fronix diri dan peaks expiratory flow rate ke PPOK di Rumah Sakit Umum AN - Grogol Kemis ASARI.	
3.	Julifah Salistia Budi 2015 1050058	Sabtu/25 Juni '16	Pengaruh standarisasi kuang ujian dan training of instructor and kecermatan dan kemampuan psikomotor mngs program studi D-3 keperawatan dalam meningkatkan lijan skill lab di STIKES Muhammadiyah	
4.	Rafina Kusuma Pstuh 2015 1050047	Sabtu/25 Juni '16	Integrasi metode simulasi & Audiovisual Vid Peninjauan Diagnostik & Parameter dalam PEM Laboratorium	
5.	IXORA 2015 10 500 472	Sabtu/25 Juni '16	The Effectiveness of CTL Method based on problem based instruction model to improve students skill in nursing caring care at PKPBR Manggalea	
6.	Aprilyani Puji H 131414153014	Rabu/	Pengembangan model manajemen medikation Error berbasis knowledge management kad lejd tdk di khatarkan di RSUD Madinah	

maany







DAFTAR HADIR SEMINAR PROPOSAL/ HASIL TESIS  
 PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

NAMA : Hamidatus DARUS

NIM : 2015 10500 41

ANGKATAN : VI

Telah mengikuti ujian proposal/ hasil tesis dari mahasiswa tersebut dibawah :

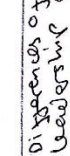
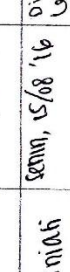
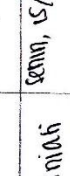
No.	Nama NIM	Hari/tanggal ujian	Judul	TTD Dosen pembimbing/ penguji
1.	Baiyu Brahmanita 20141050017	Selasa/05 April '16	Pengaruh Terapi Spiritual Emosional Freedom Technique (SEFT) terhadap penurunan nyeri dan kecemasan pada pasien post op Sentina Prostat hiperplasia besar di -spermatid kelenjar prostat	 B. Nisren
2.	Agik Priyo Nusanantika	Kamis/07 April '16	Persepsi TTD (Tol Chi For Diabetes) dan Perilaku (Impact Depresi dan Kadar Glukosa darah pada penderita diabetes mellitus Tipe 2 di unit kerja Puskesmas Puncu Kab. Kediri.	 B. Nisren
3.	Windy Astuh Cahya N 2014 10500 16	Senin/11 April '16	Efektifitas Discharge Planning Terstruktur terhadap Kualitas Hidup pasien Urolitiasis di RS Prati Muhammadiyah Yogyakarta Unit I	 B. Nisren
4.	Deber Nugraha 2014 105 0037	Selasa /12 April '16	Efektifitas pembelajaran berbasis case dalam meningkatkan keterampilan mahasiswa keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.	 B. Nisren
5.	Nany Melana 2014 10500 57	Kelabu /13 April '16	Peningkatan dan uji coba modul (Instructional Education) (IE) dalam Pelaksanaan Kompetensi Etik/Nilai, Peran, tanggung jawab, Etos kerja profesional dan Pergaulan guru di kelas pada mahasiswa keahli	 B. Nisren
6.	Beto Darang Saputra 2014 10 500 36	Senin/18 April '16	Penerapan uji obektive Structured Clinical Assessment (OSCA) dalam meningkatkan psikomotorik keperawatan GIGIIS mahasiswa keperawatan mhs -Exp. STIKES AL - IKSTHO AL - IS Lamongan	 B. Nisren

Catatan

DAFTAR HADIR SEMINAR PROPOSAL/ HASIL TESIS  
 PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

AMA : \_\_\_\_\_  
 IM : \_\_\_\_\_  
 NGKATAN : \_\_\_\_\_

silah mengikuti ujian proposal/ hasil tesis dari mahasiswa tersebut dibawah :

No.	Nama NIM	Har/tanggal ujian	Judul	TTD Dosen Pembimbing/ penguji
1.	Mei Fletria Kurniah 20151050044	Senin, 15/08 '16	Differences of critical thinking competences on student with researchship	
2.	Wahyu Purcah 20151050053	Senin, 15-08 2016	Peer and authentic assessment to improve student motivation and participation in community practice of nursing academy program	
3.	Asih Priyo Nurcaho RD	Kamis, 06 Oktober 2016	Peranah TED (TAI CHI FOR DIABETIS) dan penub-ningkatkan kesadaran masyarakat dalam pencegahan penyakit diabetes mellitus tipe II di wilayah ked. Poliklinik Bala Matang	
4.				
5.				
6.				