

**BUKU PANDUAN  
PRAKTEK KLINIK  
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**



**UMY**  
UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

**Disusun oleh:**

**Ambar Relawati, Ns., M.Kep  
Arianti, M.Kep.,Sp.Kep.MB  
Erfin Firmawati, S.Kep.,Ns.,MNS  
Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS  
Fahni Haris, Ns., M.Kep  
Resti Yulianti S., Ns., Sp.Kep. MB**

**Editor:**

**Fahni Haris, Ns., M.Kep  
Resti Yulianti S., Ns., Sp.Kep. MB**

**PRODI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2019**



## HALAMAN PENGESAHAN

Nama Blok : Praktikum Klinik KMB  
Nomor Kode/ SKS : NS 16 363 / 3 SKS

Bidang Ilmu : Keperawatan  
Status Blok : Wajib  
Nama Penanggungjawab (Koordinator) : Fahni Haris, Ns., M.Kep.  
NIP : 19851027201507173170  
Pangkat/ Golongan : Penata Muda/ IIIB  
Jabatan : Asisten Ahli  
Fakultas/Program Studi : FKIK/ PSIK  
Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
Jumlah Tim Pengajar : 7 Orang

Yogyakarta,

Menyetujui  
Ka Prodi

Mengetahui  
PJ Blok,

(Shanti W., S.Kp., Sp.Kep. Jiwa, PhD)

(Fahni Haris, Ns., M.Kep)

**BIODATA PESERTA  
PRAKTEK KLINIK  
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**



NAMA : .....

NIM : .....

KELOMPOK : .....

RUMAH SAKIT : .....

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2019**

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN .....	2
DAFTAR ISI .....	4
VISI, MISI DAN TUJUAN .....	5
VISI .....	5
MISI.....	5
TUJUAN .....	5
BAB I CAPAIAN PEMBELAJARAN .....	6
BAB II INFORMASI BLOK .....	17
A. Nama Blok .....	17
B. Deskripsi Blok.....	17
C. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan profil melalui Blok yang bersangkutan .....	17
BAB III RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER .....	20
BAB IV SISTEM PENILAIAN BLOK .....	27
A. PENILAIAN .....	27
B. PENUGASAN.....	27
C. TARGET PENCAPAIAN SKILL.....	27
BAB V METODE PEMBELAJARAN DAN EVALUASI .....	31
A. DAFTAR KEGIATAN.....	31
B. WAKTU.....	32
C. EVALUASI.....	32
BAB VI JADWAL KEGIATAN .....	33
REFERENSI.....	34
RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 1.....	35
RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 2.....	37
RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 3.....	39
FORMAT ASKEP .....	51

## **VISI, MISI DAN TUJUAN PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

### **VISI**

Menjadi Program Studi Pendidikan Ners yang unggul dalam pengembangan keperawatan klinik berdasarkan nilai-nilai ke-Islaman untuk kemaslahatan umat di Asia Tenggara pada 2022.

### **MISI**

- a. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dan Islami.
- b. Mengembangkan penelitian yang dapat dijadikan sebagai landasan praktik keperawatan.
- c. Menerapkan ilmu keperawatan sebagai bagian dari pengabdian kepada masyarakat untuk kemaslahatan umat.

### **TUJUAN**

- a. Menghasilkan ners yang memiliki kemampuan klinik dan mampu menerapkan nilai-nilai Islami dalam memberikan asuhan keperawatan.
- b. Menghasilkan produk penelitian yang dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan dan meningkatkan ilmu keperawatan.
- c. Menghasilkan kegiatan pelayanan berbasis hasil penelitian untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.

**BAB I**  
**CAPAIAN PEMBELAJARAN**

Capaian Pembelajaran Prodi berdasarkan Profil Lulusan sebagai berikut :

N O	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKN	KOD E	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	<i>Care provider</i> : Pemberi asuhan keperawatan baik di tatanan klinis maupun komunitas	<b>Sikap</b>	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;
			S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;
			S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;
			S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;
			S10	Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
			S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
			S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
			S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
			S14	Menunjukkan sikap saling tolong menolong dan mengajak dalam kebaikan dan mengingatkan serta mencegah keburukan ( <i>Amar Ma'ruf Nahi Mungkar</i> )
			S15	Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal
			S16	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya

		S17	Mampu menghargai perbedaan nilai, pilihan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda sesuai dengan nilai Ke-Islaman
	<b>Penguasaan Pengetahuan</b>	PP1	Menguasai teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i> ;
		PP2	Menguasai konsep teoritis ilmu biomedik;
		PP3	Menguasai nilai-nilai kemanusiaan ( <i>humanity values</i> );
		PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa dan keperawatan komunitas;
		PP5	Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan;
		PP8	Menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut ( <i>advance life support</i> ) dan penanganan trauma ( <i>basic trauma cardiac life support/BTCLS</i> ) pada kondisi kegawatdaruratan dan bencana;
		PP13	menguasai teknologi informasi untuk mendukung pengelolaan asuhan keperawatan berbasis bukti ( <i>evidence based nursing</i> )
		PP14	Menguasai Bahasa Inggris
		PP15	Menguasai pengetahuan tentang konsep Al-Maun
		PP16	Menguasai pengetahuan tentang konsep akhlakul karimah
		PP17	Memiliki pengetahuan keragaman budaya baik lokal, nasional maupun internasional
		PP18	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan
		<b>Keterampilan Umum</b>	KU1
	KU2		Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
	KU5		Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;

	KU6	Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
<b>Keterampilan Khusus</b>	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien ( <i>patient safety</i> ) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
	KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
	KK3	Mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan jantung ( <i>basic trauma and cardiac life support/BTCLS</i> ) pada situasi gawat darurat/bencana sesuai standar dan kewenangannya;
	KK4	Mampu memberikan ( <i>administering</i> ) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;
	KK5	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan
	KK6	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
	KK7	Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
	KK8	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
	KK11	Mampu melaksanakan penanganan bencana sesuai SOP;
	KK12	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;



			K18	Mampu melakukan asuhan keperawatan berdasarkan nilai-nilai ke Islaman
			KK19	Mampu mengelola asuhan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab, serta tidak membedakan status ekonomi dan golongan.
2	<b>Communicator :</b> Penghubung interaksi dan transaksi antara klien dan keluarga dengan tim kesehatan	<b>Penguasaan Pengetahuan</b>	PP6	Menguasai konsep teoretis komunikasi terapeutik;
		<b>Keterampilan Umum</b>	KU4	Mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
		<b>Keterampilan Khusus</b>	KK9	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;
3	<b>Educator and health promotor :</b> Pendidik dan promotor kesehatan bagi klien, keluarga dan masyarakat	<b>Sikap</b>	S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;
		<b>Penguasaan Pengetahuan</b>	PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
		<b>Keterampilan Umum</b>	KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.
4	<b>Manager and leader :</b> Manager atau pemimpin praktik/ruangan pada tatanan rumah sakit maupun masyarakat	<b>Sikap</b>	S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;
			S7	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;
			S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
			S9	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan;
			S15	Menunjukkan sikap kritis yang membangun dan berkemajuan
		<b>Penguasaan Pengetahuan</b>	PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan;
		PP10	Menguasai pengetahuan faktual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan	

				kesehatan	
			PP11	Menguasai prinsip-prinsip K3, hak dan perlindungan kerja ners;	
		<b>Keterampilan Umum</b>	KU3	Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;	
			KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;	
			KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;	
			KU10	Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;	
			KU11	Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;	
			KU7	Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat	
			<b>Keterampilan Khusus</b>	KK13	Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;
		KK15		Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.	
5	<b>Researcher :</b> Peneliti pemula yang mampu melakukan penelitian sederhana sesuai metode penelitian ilmiah	<b>Penguasaan Pengetahuan</b>	PP12	Menguasai metode penelitian ilmiah.	
			<b>Keterampilan Khusus</b>	KK10	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;
				KK14	Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;
6	<b>Leading Islamic nurse :</b> Ners yang memiliki aqidah	<b>Sikap</b>	S16	Menunjukkan cara beragama yang <i>hanif</i> (lurus) dan <i>washatiyah</i> (moderat)	
			S17	Menunjukkan cara beragama yang mampu menggerakkan untuk berbuat kebaikan	

	lurus, integritas dan inovatif, niat ikhlas beribadah, edukatif dan komunikatif, mampu bekerjasama, dan amar ma'ruf nahi munkar		S18	Memiliki nilai nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
		<b>Penguasaan Pengetahuan</b>	PP17	Menguasai pengetahuan Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah.
			PP18	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.
		<b>Keterampilan Khusus</b>	KK20	Mengaplikasikan Islam yang berkemajuan dalam kehidupan
			KK21	Mengaplikasikan nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan dan profesi
7	<b>Cultural competence :</b> Ners yang mempunyai kesadaran akan keberagaman budaya sehingga mampu berkarya dan memberikan asuhan keperawatan yang efektif	<b>Sikap</b>	S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya
			S20	Mampu menghargai perbedaan nilai, pilihan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda sesuai dengan nilai Ke-Islaman
		<b>Penguasaan Pengetahuan</b>	PP19	Memiliki pengetahuan keragaman budaya baik lokal, nasional maupun internasional
			PP20	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan
		<b>Keterampilan Umum</b>	KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
			KU10	Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
			KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri
		<b>Keterampilan Khusus</b>	KK22	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda
			KK23	Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian tentang perspektif budaya dalam keperawatan

Dari hasil Capaian Pembelajaran (*Learning Outcome*) profil di atas maka dapat di susun *Learning Outcome* program studi secara keseluruhan berdasarkan pada empat unsur utama yaitu sikap, penguasaan pengetahuan, ketrampilan umum dan ketrampilan khusus. Adapun Capaian Pembelajaran Prodi Ilmu Keperawatan sebagai berikut:

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	SIKAP	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;
		S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;
		S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik
		S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa
		S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
		S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;
		S7	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
		S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
		S9	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan;
		S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
		S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
		S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
		S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
		S14	Menunjukkan sikap saling tolong menolong dan mengajak dalam kebaikan dan mengingatkan serta mencegah keburukan ( <i>Amar Ma'ruf Nahi Mungkar</i> )

		S15	Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal
		S16	Menunjukkan cara beragama yang <i>hanif</i> (lurus) dan <i>washatiyah</i> (moderat)
		S17	Menunjukkan cara beragama yang mampu menggerakkan untuk berbuat kebaikan
		S18	Memiliki nilai-nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
		S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan profesional lain dengan berbagai latar belakang budaya
		S20	Mampu menghargai perbedaan nilai, pilihan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda sesuai dengan nilai Ke-Islaman
<b>NO</b>	<b>UNSUR SN PT &amp; KKNI</b>		<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)</b>
2	Penguasaan Pengetahuan	PP1	Menguasai teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i> ;
		PP2	Menguasai konsep teoritis ilmu biomedik;
		PP3	Menguasai nilai-nilai kemanusiaan ( <i>humanity values</i> );
		PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan komunitas dan keluarga;
		PP5	Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan;
		PP6	Menguasai konsep teoretis komunikasi terapeutik;
		PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
		PP8	Menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut ( <i>advance life support</i> ) dan penanganan trauma ( <i>basic trauma cardiac life support/BTCLS</i> ) pada kondisi kegawatdaruratan dan bencana;
		PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan;
		PP10	Menguasai pengetahuan faktual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan kesehatan
		PP11	Menguasai prinsip-prinsip K3, hak dan perlindungan kerja ners;
		PP12	Menguasai metode penelitian ilmiah.
		PP13	Menguasai teknologi informasi untuk mendukung pengelolaan asuhan keperawatan berbasis bukti ( <i>evidence based nursing</i> )
		PP14	Menguasai Bahasa Inggris

		PP15	Menguasai pengetahuan tentang konsep Al-Maun
		PP16	Menguasai pengetahuan tentang konsep akhlakul karimah
		PP17	Menguasai pengetahuan Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah.
		PP18	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.
		PP19	Memiliki pengetahuan keragaman budaya baik lokal, nasional maupun internasional
		PP20	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan
<b>NO</b>	<b>UNSUR SN PT &amp; KKNI</b>		<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)</b>
3	Keterampilan Umum	KU1	Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
		KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
		KU3	Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;
		KU4	Mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
		KU5	Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
		KU6	Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
		KU7	Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
		KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
		KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
		KU10	Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
		KU11	Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;
		KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri
<b>NO</b>	<b>UNSUR SN PT &amp; KKNI</b>		<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)</b>

4	Keterampilan khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien ( <i>patient safety</i> ) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
		KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
		KK3	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;
		KK4	Mampu melakukan pengkajian secara komprehensif
		KK5	Mampu mempersiapkan pasien yang akan melakukan pemeriksaan penunjang
		KK6	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
		KK7	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
		KK8	Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
		KK9	Mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan jantung ( <i>basic trauma and cardiac life support/BTCLS</i> ) pada situasi gawat darurat/bencana sesuai standar dan kewenangannya;
		KK10	Mampu melaksanakan penanganan bencana sesuai SOP;
		KK11	Mampu memberikan ( <i>administering</i> ) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;
		KK12	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
		KK13	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;
		KK14	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;
		KK15	Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;

	KK16	Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;
	KK17	Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.
	KK18	Mampu mengelola asuhan keperawatan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab serta tidak membeda-bedakan status sosial ekonomi dan golongan
	KK19	Mampu melakukan asuhan keperawatan berlandaskan nilai-nilai ke-Islaman
	KK20	Mengaplikasikan nilai Islam yang berkemajuan dalam kehidupan
	KK21	Mengaplikasikan nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan dan profesi
	KK22	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda
	KK23	Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian tentang perspektif budaya dalam keperawatan



## **BAB II INFORMASI BLOK**

### **A. Nama Blok**

Nama Blok	:	PRAKTIK KLINIK KMB
Bobot SKS	:	3 SKS
Kode Blok	:	NS16 363
Semester	:	6

### **B. Deskripsi Blok**

Blok Praktik Klinik KMB adalah blok ke tiga di semester 6 yang harus dilalui oleh mahasiswa keperawatan. Blok ini memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk mengimplementasikan ilmu yang dipelajari terkait asuhan keperawatan pada pasien dewasa. Bahan kajian dalam blok ini meliputi asuhan keperawatan pada KMB dan inovasi dalam keperawatan. Capaian pembelajaran pada mata kuliah ini adalah sampai tingkat pengetahuan ke empat, yaitu mahasiswa mampu menganalisis dikarenakan mahasiswa harus mampu mendiagnosis masalah keperawatan dan membuat telaah asuhan keperawatan berdasarkan masalah pasien. Kegiatan pembelajaran dilakukan dengan off line di rumah sakit. Besaran SKS blok Praktik Klinik KMB adalah sebesar 3 sks praktik.

### **C. Ketercapaian Pembelajaran**

Capaian Pembelajaran yang dimiliki oleh Mahasiswa setelah mengikuti Blok Praktik Klinik KMB adalah:

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT & KKNI	Kode	CP Blok Promosi Kesehatan dan K3
1	Penguasaan Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan komunitas dan keluarga	PP4.1	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok pada keperawatan medikal bedah
2	Ketrampilan Khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia	KK1.1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia
		KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis	KK2.1	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi keperawatan medikal bedah
3	Sikap	S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.	S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.

		S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;	S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
		S16	Menunjukkan cara beragama yang hanif (lurus) dan washatiyah (moderat)	S16	Menunjukkan cara beragama yang hanif (lurus) dan washatiyah (moderat)

**BAB III**  
**RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER**

Mg Ke	Per t Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	<p><b><u>Hardskills</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mahasiswa mampu membangun hubungan baik dengan dosen dan sesama mahasiswa.</li> <li>Mahasiswa mengetahui bahan, materi, dan jadwal perkuliahan.</li> <li>Mahasiswa mengetahui dan memahami kompetensi yang akan dicapai pada blok praktek klinik KMB.</li> </ol> <p><b><u>Softskills</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mahasiswa memiliki kemampuan membangun kerjasama intra, inter, dan ekstra personal.</li> <li>Mahasiswa mampu menunjukkan sikap bertanggung jawab terhadap komitmen pada proses pembelajaran.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Kontrak belajar.</li> <li>RPS.</li> </ol>	RPS	<p><b><u>Direct instruction:</u></b></p> <p>Ceramah untuk menjelaskan RPS blok Praktek Klinik KMB.</p>	Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memutuskan sikap untuk membuat kontrak belajar dan Penguasaan pemahaman terhadap rencana pembelajaran (RPS) ditunjukan mahasiswa.		100 menit

2	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok pada keperawatan medikal bedah</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>	Askep pada KMB: Advandce Patient Safety	<i>Standart precaution</i>	Skill Lab	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam menguasai Advandce Patient Safety</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>Sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri ditunjukan oleh mahasiswa</p>	2%	2 x 170'
3	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu menunjukkan sikap bertanggungjawab atas</p>	Askep pada KMB Penyegaran: keterampilan klinik KMB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksaan GDS, Injeksi Subkutan</li> <li>• Pemasangan NGT</li> <li>• Bilas Lambung</li> <li>• Menentukan jumlah kalori</li> <li>• Enema</li> <li>• Kolostomi care</li> </ul>	Skill Lab	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p>	8%	6 x 170'

		pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri				<b><u>SOFTSKILL</u></b>  Sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri ditunjukkan oleh mahasiswa		
4	<b><u>HARDSKILL</u></b> 1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia <b><u>SOFTSKILL</u></b> 1. Mahasiswa mampu menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri	Askep pada KMB: Penyegaran keterampilan klinik KMB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemasangan, perawatan, pelepasan infuse</li> <li>• Terapi iv</li> <li>• Balance cairan</li> <li>• Pemasangan EKG</li> <li>• Nebulisasi</li> <li>• FTD dan postural drainase</li> <li>• Suction</li> <li>• Teapi O2</li> <li>• Perawatan WSD</li> <li>• Perawatan TT</li> <li>• Rumpelied test</li> <li>• Pemasangan, perawatan dan pelepasan kateter</li> <li>• Pemberian obat kemoterapi</li> <li>• Irigasi mata, tetes mata</li> <li>• Irigasi telinga dan tetes telinga</li> </ul>	Skill Lab	<b><u>HARDSKILL</u></b>  Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan  <b><u>SOFTSKILL</u></b>  Sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri ditunjukkan oleh mahasiswa	8%	6 x 170'	

5	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi keperawatan medikal bedah</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan</p>	<p>Askep pada KMB: pasien dengan gangguan sistem neurologi (stroke), atau endokrin (diabetes mellitus), atau perkemihan (GGK) atau kardiovaskuler (CHF), atau penyakit tropis (demam berdarah dengue/ diare)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definisi</li> <li>• Klasifikasi</li> <li>• Etiologi dan faktor resiko</li> <li>• Tanda gejala</li> <li>• Inciden/ prevalensi</li> <li>• Promosi kesehatan/ pencegahan penyakit</li> <li>• Manajemen: pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium dan diagnostik,</li> <li>• Diagnosa keperawatan</li> <li>• NOC</li> <li>• NIC berdasarkan EBN</li> <li>• IRK (Thaharoh dan sholat)</li> </ul>	<p>Praktikum Klinik Penugasan</p>	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi keperawatan medikal bedah</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan ditunjukan oleh mahasiswa</p>	<p><b>20%</b></p>	<p>8 x 170'</p>
6	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah</p>	<p>Inovasi dalam keperawatan: pada pasien dengan gangguan sistem neurologi, endokrin, perkemihan, dan kardiovaskuler</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definisi</li> <li>• Pengkajian</li> <li>• Mind map</li> <li>• Diagnosa keperawatan</li> <li>• NOC</li> <li>• NIC</li> </ul>	<p>Praktikum Klinik Penugasan</p>	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient</p>	<p><b>10%</b></p>	<p>4 x 170'</p>

	<p>atau belum tersedia</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu menunjukan cara beragama yang hanif (lurus) dan washatiyah (moderat)</p>				<p>safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>Cara beragama yang hanif (lurus) dan washatiyah (moderat) ditunjukkan oleh mahasiswa</p>		
7	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi keperawatan medikal bedah</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan</p>	<p>Askep pada KMB: pasien dengan gangguan sistem Muskuloskeletal (fraktur), Gastrointestinal (Apendicitis, hernia), Respirasi (asma/TBC/PPOK), keganasan</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definisi</li> <li>• Klasifikasi</li> <li>• Etiologi dan faktor resiko</li> <li>• Tanda gejala</li> <li>• Inciden/ prevalensi</li> <li>• Promosi kesehatan/ pencegahan penyakit</li> <li>• Manajemen: pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium dan diagnostik,</li> <li>• Diagnosa keperawatan</li> <li>• NOC</li> <li>• NIC berdasarkan EBN</li> <li>• Implementasi</li> <li>• Evaluasi</li> </ul>	<p>Praktikum Klinik Penugasan</p>	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi keperawatan medikal bedah</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan</p>	20%	8 x 170'



				<ul style="list-style-type: none"> <li>• IRK (Thaharoh dan sholat)</li> </ul>		hukum/peraturan perundangan ditunjukkan oleh mahasiswa		
8	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu menunjukkan cara beragama yang hanif (lurus) dan washatiyah (moderat)</p>	<p>Inovasi dalam keperawatan: pada pasien dengan gangguan sistem imunhemato (anemia/ SLE/ leukemia), pernafasan (asma/TBC/ PPOK), muskuloskeletal (fraktur/ strain, sprain)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definisi</li> <li>• Pengkajian</li> <li>• Mind map</li> <li>• Diagnosa keperawatan</li> <li>• NOC</li> <li>• NIC</li> </ul>	Praktikum Klinik Penugasan	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>Cara beragama yang hanif (lurus) dan washatiyah (moderat) ditunjukkan oleh mahasiswa</p>	10%	4 x 170'	
9	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan</p>	<p>Evaluasi praktikum klinik</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsi asuhan keperawatan kelolaan</li> </ul>	Small Group Discussion	<p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan</p>	20%	4 x 170'	

	<p>dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>1. Mahasiswa mampu menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>				<p>yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>Sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri ditunjukkan oleh mahasiswa</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

**BAB IV**  
**SISTEM PENILAIAN BLOK**

**A. PENILAIAN**

KOMPONEN		BOBOT
HARDSKILLS	PRAKTIK KLINIK (pre conference, conference, post conference, presentasi kasus dan presentasi jurnal)	50%
	PENUGASAN (resume jurnal intervensi keperawatan)	20%
	REFLEKSI KASUS	15%
SOFTSKILLS	PROFESSIONAL BEHAVIOR	15%
TOTAL		100%

**B. PENUGASAN**

No	Penugasan Ke-	Topik	Durasi
1.	Minggu 1	Penyusunan dokumentasi asuhan keperawatan kasus kelolaan kelompok sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien Bed Side Teaching (Perawatan Luka akut & Pemasangan Infus)	7 x 170 menit
2.	Minggu 2	Asuhan keperawatan kasus kelolaan individu sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien	7 x 170 menit
3.	Minggu 3	Presus, Presjur & Refleksi Kasus (Dikerjakan di Kampus)	3 x 170 menit
4.	Tugas 1	Resume jurnal	1 x 170 menit

**C. TARGET PENCAPAIAN SKILL**

No	Skill	1	2	3	4	Tanggal												Paraf CI
1.	Pemasangan Infuse		2	2														
2.	Perawatan infuse		2	6														
3.	Pelepasan infuse		2	6														
4.	Menghitung tetesan infus		1	1	10													
5.	Manajemen cairan (jenis terapi dan kebutuhan cairan)		1	2	3													
6.	Menghitung balance cairan		1	1	10													
7.	Persiapan obat dan pemberian		2	2	8													

	obat intravena																	
8.	Pemasangan EKG		1	1														
9.	Interpretasi hasil EKG (sederhana)		3															
10.	Nebulisasi		1	1	2													
11.	Fisioterapi dada		1	1	2													
12.	Nafas dalam dan batuk efektif		1	1	3													
13.	Postural drainase		1	1	3													
14.	Suction		1	1														
15.	Terapi oksigen (nasal, NRM, dan RM)		1	1	2													
16.	Perawatan WSD		1	1														
17.	Perawatan tracheostomi		1	1														
18.	Rumple lead test		1	1														
19.	Tranfusi darah		1															
20.	Pemeriksaan GDS		1	3														
21.	Pengkajian kaki DM		2	1														
22.	Injeksi subkutan		1															
23.	Pemasangan NGT		1															
24.	Bilas lambung	1																
25.	Menentukan jenis dan kalori diet		1	2														
26.	Perawatan kolostomi		1	1														
27.	Pemasangan kateter		1	1														
28.	Perawatan kateter		1	1	2													
29.	Pelepasan kateter		1	1	2													
30.	Irigasi kateter		1	1	2													
31.	Bladder training		1	1	2													
32.	Mobilisasi dini		1	1	2													
33.	Perawatan luka		1	1	2													
34.	ROM		1	1	2													
35.	Pengukuran JVP		1	1														
36.	Pengukuran CTR		3	1														
37.	Ibadah praktis (pasien dengan kateter)		1	1														
38.	Ibadah praktis (pasien dengan		1	1														

	balutan luka)					
39.	Ibadah praktis (pasien dengan GIPS)		1	1		
40.	Ibadah praktis (pasien dengan infus)		1	1		
41.	Ibadah praktis (pasien dengan kolostomi)		1	1		
42.	Ibadah praktis (pasien dengan ORIF)		1	1		

Daftar Kompetensi ketrampilan merupakan ketrampilan klinis yang harus dikuasai disesuaikan dengan jenis ketrampilan dan kompetensi ketrampilan bagi seorang ners. Adapun tingkat pencapaian kompetensi ketrampilan klinis dibagi dalam 4 tingkat sebagai berikut:

1. Teori

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan yang meliputi prinsip, indikasi, kontra indikasi, resiko dan komplikasi tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis.

2. Melihat atau Mendemonstrasikan

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis. dan pernah melihat serta mampu mendemonstrasikan.

3. Melakukan atau Menerapkan

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis. dan dapat melakukan tindakan tersebut beberapa kali dengan bimbingan atau supervisi.

4. Rutin

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis. dan berpengalaman (rutin) dalam melakukan tindakan tersebut.

**BAB V**  
**METODE PEMBELAJARAN DAN EVALUASI**

**A. DAFTAR KEGIATAN**

No	Kegiatan	Frekuensi
1	Presentasi:  Presentasi kasus dan jurnal	<p>1 x /kelompok kecil (3-4 mahasiswa). Setiap kelompok kecil wajib mempresentasikan kasus 1 kali. Kasus yang dipresentasikan adalah kasus kelolaan kelompok, bukan individu. Waktu untuk melakukan presentasi kasus per kelompok kecil 30 menit.</p> <hr/> <p>1 x/kelompok kecil</p> <p>Kelompok wajib mencari 1 jurnal utama dengan topik sesuai kasus kelolaan kelompok. Masing-masing mahasiswa wajib mencari jurnal pendukung jurnal utama untuk dilakukan resume jurnal sehingga dapat didiskusikan dan dipertanggungjawabkan. Waktu yang diperlukan untuk presentasi jurnal 30 menit. Minimal 1 artikel jurnal per mahasiswa</p> <p>Presentasi jurnal berisi rangkuman dari semua artikel jurnal anggota kelompok (tujuan, metode, hasil, kesimpulan dan implikasi keperawatan) dan kemungkinan aplikasinya.</p> <p>Presentasi kasus dan jurnal didampingi preceptor akademik dan preceptor klinik.</p>
2	Refleksi	<p>1 x/mahasiswa</p> <p>Refleksi dibuat dalam bentuk laporan tertulis sesuai langkah-langkah yang ada, maksimal 2 lembar 1 x per mahasiswa dan diberikan feedback oleh dosen/perseptor</p>
3	Bimbingan Askep: - Pre conference - Conference - Post conference	<p>1x/mahasiswa untuk kasus individu</p> <p>1x untuk kasus kelompok</p> <p>Bimbingan Askep dilakukan tiap minggu yang meliputi kegiatan pre conference, conference dan post conference.</p> <p>Kasus kelolaan dilakukan di ruang rawat minimal dilakukan 3 hari. Apabila pasien dirawat kurang dari 3 hari maka mahasiswa harus mencari kasus lain. Mahasiswa wajib membuat askep kelolaan lengkap sebanyak 1 buah/ minggu/mahasiswa (total 14 askep individu, dan 1 askep kelolaan kelompok).</p> <p>Pre conference dibimbing oleh pembimbing akademik</p>
4	BST	<p>2x/kelompok besar (6 – 7 mahasiswa)</p> <p>Bed Side Teaching dilakukan oleh preceptor klinik. Materi yang dapat diajarkan kepada mahasiswa yaitu perawatan luka dan</p>

## **B. WAKTU**

Waktu pelaksanaan praktek klinik sesuai jadwal yang sudah ditentukan

## **C. EVALUASI**

Pertimbangan untuk kelulusan dalam stase:

- a. Kehadiran: mahasiswa wajib hadir 100%.
- b. Mahasiswa wajib menyerahkan semua tugas individu secara lengkap selama menempuh pendidikan praktek klinik Keperawatan Medikal Bedah.
- c. Mahasiswa menunjukkan perilaku islami
- d. Mahasiswa tidak melakukan pelanggaran perilaku profesional selama praktek



## BAB VI JADWAL KEGIATAN

### Jumat (1//2)

Serah terima, orientasi dan apersepsi

RSUD Tidar : Efrin Firmawati, Ns., MNS

PKU Gamping: Resti Yulianti S., Ns., M.Kep., Sp. Kep. MB

PKU Jogja : Fahni Haris, Ns., M.Kep

### MINGGU KE-1: Bangsal Rawat (kelolaan kelompok)

Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat	Sabtu	Ahad
LP Kasus 1	Pre conf 1 (pembimbing akademik)	BST 1	Conf 1 (pembimbing klinik)	Belajar Mandiri (revisi ASKEP) (forum els)	Post conf 1 upload els	Persiapan kasus Individu Pemenuhan kompetensi skill

### MINGGU KE-2 : Bangsal Rawat (Kelolaan individu)

Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat	Sabtu	Ahad
LP Kasus 2	Pre conf 2 (upload els)	Belajar Mandiri (mencari jurnal) BST 2	Conf 2 (pembimbing klinik)	Belajar Mandiri (mencari jurnal) (forum els)	Post conf 2 (pembimbing akademik) (revisi post conf 1)	Persiapan presentasi kasus Pemenuhan kompetensi skill

### MINGGU KE-3 : Bangsal Rawat (Presus, Presjur dan Refleksi)

Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat	Sabtu	Ahad
Pemenuhan kompetensi skill	Resume jurnal (upload els)	Presus (Kelompok) Presjur	Revisi resume jurnal	Pemenuhan kompetensi skill	Refleksi Kasus (upload els)	

## REFERENSI

- Ackley, B. J. & Ladwig, G. B. (2013). *Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence-Based Guide to Planning Care, 10th edition*. Mosby: Elsevier Inc.
- Barber B, Robertson D, (2012). *Essential of Pharmacology for Nurses, 2nd edition*, Belland Bain Ltd, Glasgow
- Black J.M., Hawks J.H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan (3-vol set)*. Edisi Bahasa Indonesia 8. Singapore: Elsevier (S) Pte Ltd.
- Bulechek, G. M. & Butcher, H. K. McCloskey Dochterman, J. M. & Wagner, C. (2012). *Nursing Interventions Classification (NIC), 6e*. Mosby: Elsevier Inc.
- Dudek, S. G. (2013). *Nutrition Essentials for Nursing Practice, 7th*. Lippincott: William Wilkins
- Grodner M., Escott-Stump S., Dorner S. (2016) *Nutritional Foundations and Clinical Applications: A Nursing Approach*. 6th edition. St. Louis: Mosby Elsevier
- Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Maas, M. L. & Swanson, S. (2012). *NOC and NIC Linkages to NANDA-I and Clinical Conditions: Supporting Critical Reasoning and Quality Care, 3rd edition*. Mosby: Elsevier Inc.
- Huether S.E. and McCance K.L. (2016) *Understanding Pathophysiology*. 6th edition. Mosby: Elsevier Inc.
- Lewis S. L., Dirksen S. R., Heitkemper M. M., Bucher L. (2014). *Medical Surgical Nursing, Assessment and Management of Clinical Problems..* 9th edition. Mosby: Elsevier Inc.
- Lynn P. (2011). *Taylor's Handbook of Clinical Nursing Skill*, China: Wolter Kluwer Health
- Madara B, Denino VP, (2008). *Pathophysiology; Quick Look Nursing, 2nd ed*. Jones and Barklet Publisher, Sudbury
- McCance, K.L. & Huether, S. E. (2013). *Pathophysiology: The Biologic Basis for Disease in Adults and Children, 7th edition*. Mosby: Elsevier Inc.
- McCustion L.E., Kee, J.L. and Hayes, E.R. (2014). *Pharmacology: A Patient-Centered Nursing process approach*. 8th ed. Saunders: Elsevier Inc
- Moorehead, S., Johnson, M., Maas, M.L. & Swanson, E. (2012). *Nursing Outcomes Classification (NOC): Measurement of Health Outcomes. 5th edition*. Mosby: Elsevier Inc.
- Nanda International. (2014). *Nursing Diagnoses 2015-17: Definitions and Classification (Nanda International)*. Philadelphia: Wiley Blackwell
- Silverthorn, D. U. (2012). *Human Physiology: An Integrated Approach (6th Edition)*
- Skidmore-Roth, Linda (2009). *Mosby's 2009 nursing drug reference Toronto : Mosby*
- Waugh A., Grant A., Nurachmah E., Angriani R. (2011). *Dasar-dasar Anatomi dan Fisiologi Ross dan Wilson*. Edisi Indonesia 10. Elsevier (Singapore) Pte Ltd.
- Waugh A., Grant A. (2014). *Buku Kerja Anatomi dan Fisiologi Ross and Wilson*. Edisi Bahasa Indonesia 3. Churchill Livingstone: Elsevier (Singapore) Pte.Ltd.

## RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN (MINGGU 1)

<b>Nama Blok</b>	<b>:</b>	<b>Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah</b>	<b>sks</b>	<b>:</b>	<b>3 sks</b>
<b>Program Studi</b>	<b>:</b>	<b>Ilmu Keperawatan</b>	<b>Pertemuan ke</b>	<b>:</b>	<b>Minggu 1</b>
<b>Fakultas</b>	<b>:</b>	<b>FKIK</b>	<b>Bobot nilai</b>	<b>:</b>	
<b>Materi</b>	<b>:</b>	<b>Penyusunan dokumentasi asuhan keperawatan kasus kelolaan kelompok sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien.</b>			

### 1. TUJUAN TUGAS :

Mahasiswa mampu menyusun dokumentasi asuhan keperawatan kasus kelolaan kelompok sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien.

### 2. URAIAN TUGAS :

#### a. Obyek Garapan:

Kelompok menuliskan dokumentasi keperawatan pada format dokumentasi kasus kelolaan.

#### b. Batasan yang harus dikerjakan:

Kelompok menyusun asuhan keperawatan lengkap sesuai dengan proses keperawatan (**pengkajian-analisa data-planning**).

#### c. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):

1. Mahasiswa dibagi sesuai dengan kelompok.
2. Masing-masing kelompok akan mengerjakan kasus sesuai kasus kelolaan, seperti berikut:

- Askep pasien dengan gangguan sistem neurologi (stroke)
- Askep dengan gangguan sistem endokrin (diabetes melitus)
- Askep dengan gangguan sistem perkemihan (gagal ginjal kronis)
- Askep dengan gangguan sistem kardiovaskuler (chronic heart failure)
- Askep dengan gangguan penyakit tropis (demam berdarah/dengue/diare)
- Askep dengan gangguan sistem muskuloskeletal (fraktur)
- Askep dengan gangguan sistem gastrointestinal (apendicitis, hernia)
- Askep dengan gangguan sistem respirasi (asma/TBC/PPOK)
- Askep dengan gangguan sistem imunologi dan hematologi (anemia/ SLE/ leukemia)
- Askep dengan gangguan keganasan

3. Tiap kelompok akan menyusun Laporan Pendahuluan (berupa pathway) sesuai dengan kasus yang sudah ditentukan

#### d. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan:

Output tugas ini mahasiswa (kelompok) dapat menuliskan perencanaan asuhan keperawatan pada kasus kelolaan dengan bimbingan dosen/ preceptor klinik.

- e. Bobot dan sistem penilaian

Bobot tugas dalam hal ini masuk ke hard skill, pada poin praktikum klinik. Penilaian pre conference, conference dan post conference terlampir

### 3. KRITERIA PENILAIAN

#### Penilaian Hard Skills

<b>Grade</b>	<b>Skor</b>
A	$\geq 80$
AB	75 – 79.99
B	65 – 74.99
BC	60 – 64.99

## RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN MINGGU 2

<b>Nama Blok</b>	:	<b>Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah</b>	<b>Sks</b>	:	<b>3 sks</b>
<b>Program Studi</b>	:	<b>Ilmu Keperawatan</b>	<b>Pertemuan ke</b>	:	<b>Minggu 2</b>
<b>Fakultas</b>	:	<b>FKIK</b>	<b>Bobot nilai</b>	:	
<b>Materi</b>	:	<b>Asuhan keperawatan kasus kelolaan individu sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien.</b>			

### 1. TUJUAN TUGAS

Mahasiswa mampu menyusun asuhan keperawatan kasus kelolaan individu sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien.

### 2. URAIAN TUGAS:

a. Obyek Garapan:

Mahasiswa menyusun dokumentasi asuhan keperawatan kasus kelolaan individu sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami.

b. Batasan yang harus dikerjakan:

Mahasiswa menyusun asuhan keperawatan lengkap sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami (**pengkajian-analisa data-planning**).

c. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):

1. Masing-masing individu akan mengerjakan kasus sesuai kasus kelolaan.
2. Tiap mahasiswa akan mendapatkan kasus kelolaan yang berbeda, seperti berikut:

- Askep pasien dengan gangguan sistem neurologi (stroke)
- Askep dengan gangguan sistem endokrin (diabetes melitus)
- Askep dengan gangguan sistem perkemihan (gagal ginjal kronis)
- Askep dengan gangguan sistem kardiovaskuler (chronic heart failure)
- Askep dengan gangguan penyakit tropis (demam berdarah/dengue/diare)
- Askep dengan gangguan sistem muskuloskeletal (fraktur)
- Askep dengan gangguan sistem gastrointestinal (apendicitis, hernia)
- Askep dengan gangguan sistem respirasi (asma/TBC/PPOK)
- Askep dengan gangguan sistem imunologi dan hematologi (anemia/ SLE/ leukemia)
- Askep dengan gangguan keganasan

3. Tiap kelompok akan melakukan asuhan keperawatan selama (minimal) 3 hari dengan bimbingan preceptor.

d. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan:

Output tugas ini mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien dengan bimbingan preceptor.

e. Bobot dan sistem penilaian

Bobot tugas dalam hal ini masuk ke hard skill, pada poin praktikum klinik. Penilaian pre conference, conference dan post conference terlampir

### 3. KRITERIA PENILAIAN

<b>Grade</b>	<b>Skor</b>
A	$\geq 80$
AB	75 – 79.99
B	65 – 74.99
BC	60 – 64.99

## RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN MINGGU 3

<b>Nama Blok</b>	:	<b>Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah</b>	<b>sks</b>	:	<b>3 sks</b>
<b>Program Studi</b>	:	<b>Ilmu Keperawatan</b>	<b>Pertemuan ke</b>	:	<b>Minggu 3</b>
<b>Fakultas</b>	:	<b>FKIK</b>	<b>Bobot nilai</b>	:	
<b>Materi</b>	:	<b>Presentasi kasus, presentasi jurnal dan refleksi kasus</b>			

### 1. TUJUAN TUGAS

1. Mahasiswa mampu menyusun dan mempresentasikan kasus kelompok (minggu pertama, setelah dilakukan revisi) sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien.
2. Mahasiswa mampu mencari dan mempresentasikan jurnal (1 mahasiswa, 1 jurnal) yang terdiri dari satu jurnal utama dan selebihnya jurnal pendukung sesuai dengan jumlah kelompok.
3. Mahasiswa mampu merefleksikan kasus selama mahasiswa praktek di rumah sakit.

### 2. URAIAN TUGAS:

#### a. Obyek Garapan:

Mahasiswa menyusun perencanaan inovasi dalam memberikan asuhan keperawatan kasus kelolaan kelompok sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien.

#### b. Batasan yang harus dikerjakan:

Mahasiswa melakukan perencanaan inovasi dalam memberikan asuhan keperawatan kasus kelolaan kelompok sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien (kasus kelolaan kelompok).

#### c. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):

1. Masing-masing kelompok akan mengerjakan kasus sesuai kasus kelolaan.
2. Tiap kelompok akan mendapatkan kasus kelolaan yang berbeda, seperti berikut:
  - Inovasi askep pasien dengan gangguan sistem neurologi (stroke)
  - Inovasi askep dengan gangguan sistem endokrin (diabetes melitus)
  - Inovasi askep dengan gangguan sistem perkemihan (gagal ginjal kronis)
  - Inovasi askep dengan gangguan sistem kardiovaskuler (chronic heart failure)
  - Inovasi askep dengan gangguan penyakit tropis (demam berdarah/dengue/diare)
  - Inovasi askep dengan gangguan sistem muskuloskeletal (fraktur)
  - Inovasi askep dengan gangguan sistem gastrointestinal (apendicitis, hernia)
  - Inovasi askep dengan gangguan sistem respirasi (asma/TBC/PPOK)

- Inovasi askep dengan gangguan sistem imunologi dan hematologi (anemia/ SLE/ leukemia)
  - Inovasi askep dengan gangguan keganasan
- d. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan:  
Output tugas ini mahasiswa dapat menyusun perencanaan inovasi dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien yang dirawat dengan bimbingan preceptor.
- e. Bobot dan sistem penilaian  
Bobot tugas dalam hal ini masuk ke hard skill, pada poin praktikum klinik. Penilaian presentasi kasus, presentasi jurnal dan refleksi kasus terlampir

### 3. KRITERIA PENILAIAN

<b>Grade</b>	<b>Skor</b>
A	$\geq 80$
AB	75 – 79.99
B	65 – 74.99
BC	60 – 64.99



## RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN TUGAS 1

<b>Nama Blok</b>	:	<b>Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah</b>	<b>sks</b>	:	<b>3 sks</b>
<b>Program Studi</b>	:	<b>Ilmu Keperawatan</b>	<b>Pertemuan ke</b>	:	<b>Minggu 3</b>
<b>Fakultas</b>	:	<b>FKIK</b>	<b>Bobot nilai</b>	:	
<b>Materi</b>	:	<b>Resume Jurnal</b>			

### 1. TUJUAN TUGAS

- a. Mahasiswa mampu menemukan implementasi keperawatan pada jurnal yang sudah ditentukan.
- b. Mahasiswa mampu menyusun resume jurnal dari dosen yang sudah ditentukan.

### 2. URAIAN TUGAS:

a. Obyek Garapan:

Mahasiswa menyusun perencanaan inovasi dalam memberikan asuhan keperawatan kasus kelolaan kelompok sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien.

b. Batasan yang harus dikerjakan:

Mahasiswa melakukan perencanaan inovasi dalam memberikan asuhan keperawatan kasus kelolaan kelompok sesuai dengan gangguan sistem tubuh yang dialami pasien (kasus kelolaan kelompok).

c. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):

1. Masing-masing kelompok akan mengerjakan resume jurnal sesuai pembagian jurnal dari dosen.
2. Tiap mahasiswa akan mendapatkan jurnal dari dosen yang dapat diunduh di <http://els.fkik.umy.ac.id>, dengan pembagian sebagai berikut:
  - Fahni Haris
    1. Intervensi keperawatan pada pasien dengan luka DM
    2. Intervensi keperawatan pada pasien dengan luka akut post op fraktur
  - Ambar Relawati
    1. Intervensi keperawatan pada pasien CKD
    2. Intervensi keperawatan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskular
  - Yanuar Primanda
    1. Intervensi keperawatan pada pasien dengan penyakit tropis
    2. Intervensi keperawatan pada pasien DM: senam kaki DM
  - Erfin Firmawati
    1. Intervensi keperawatan pada pasien stroke
    2. Intervensi keperawatan pada pasien cedera kepala
  - Resti Yulianti S.

1. Intervensi keperawatan pada pasien dengan gangguan pada sistem respirasi
2. Intervensi keperawatan pada pasien asma
- Erna Rochmawati
  1. Intervensi keperawatan pada pasien dengan gangguan pada sistem perkemihan
  2. Intervensi keperawatan pada pasien anemia
- d. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan:  
Output tugas ini mahasiswa dapat menemukan dan meresume aplikasi yang terdapat pada jurnal sesuai dengan pembagian kelompok dosen.
- e. Bobot dan sistem penilaian  
Bobot tugas dalam hal ini masuk ke hard skill, pada poin resume jurnal.

### 3. KRITERIA PENILAIAN

<b>Grade</b>	<b>Skor</b>
A	$\geq 80$
AB	75 – 79.99
B	65 – 74.99
BC	60 – 64.99

***LOGBOOK***  
***PRAKTIKUM KLINIK KMB***  
***PSIK - FKIK UMY***

***RUMAH SAKIT PENDIDIKAN***

.....

## PRESENSI MAHASISWA

Hari ke-	Tanggal	Ruang	Datang		Pulang	
			Jam	Paraf	Jam	Paraf
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

## KEGIATAN BST

No	TGL	TEMPAT PRAKTEK	TOPIK MATERI	PEMBIMBING	
				NAMA	PARAF
1					
2					

## FORM PENILAIAN PRE CONFERENCE ASUHAN KEPERAWATAN

No	Hari/ Tgl	Kasus	Aspek yang Dinilai*							Rata-Rata	Nama & TTD Presep-tor
			1	2	3	4	5	6	7		
1											
2											

### Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Kemampuan membuat tinjauan teori
2. Kemampuan membuat pathway sesuai teori
3. Kemampuan menyusun rencana pengkajian sesuai teori
4. Kemampuan menentukan diagnosis yang mungkin muncul sesuai teori
5. Kemampuan menyusun rencana asuhan keperawatan sesuai diagnosis keperawatan
6. Kemampuan menganalisis masalah sesuai teori
7. Kemampuan menampilkan perilaku professional dan Islami

### Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian PSIK FKIK UMY yaitu (A:  $\geq 80.00$ ; AB: 75.00 – 79.99; B: 65.00 – 79.99; BC:  $< 65$ )

## FORM PENILAIAN CONFERENCE ASUHAN KEPERAWATAN

No	Hari/ Tgl	Kasus	Aspek yang Dinilai*					Rata-Rata	Nama & TTD Preseptor
			1	2	3	4	5		
1									
2									

### Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Ketepatan penyusunan hasil pengkajian sesuai kasus kelolaan
2. Ketepatan penyusunan diagnosis keperawatan sesuai kasus kelolaan
3. Kesesuaian antara analisa data dan implementasi
4. Kemampuan menganalisis masalah sesuai kasus kelolaan
5. Kemampuan menampilkan perilaku professional dan Islami

### Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik PSIK FKIK UMY yaitu (A:  $\geq 80.00$ ; AB: 75.00 – 79.99; B: 65.00 – 79.99; BC:  $< 65$ )

## FORM PENILAIAN POST CONFERENCE

No	Hari/Tgl	Kasus	Aspek yang Dinilai				Rata-Rata	Nama & TTD Preseptor
			1	2	3	4		
1								
2								

### Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Kesesuaian antara tujuan dan intervensi yang dilakukan
2. Ketepatan pendokumentasian
3. Kemampuan menganalisis masalah sesuai kasus kelolaan
4. Kemampuan menampilkan perilaku professional dan Islami

### Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik PSIK FKIK UMY yaitu (A:  $\geq 80.00$ ; AB: 75.00 – 79.99; B: 65.00 – 79.99; BC:  $< 65$ )



# FORM PENILAIAN PRESENTASI KASUS

**Waktu** (Hari/Tanggal/Jam) : \_\_\_\_\_

**Diagnosa/Problem.** : \_\_\_\_\_

**Bangsai** : \_\_\_\_\_

**Presenter** : \_\_\_\_\_

No	Nama Mhs	NIM	1	2	3	4	5	6	7	Nilai Akhir

## Keterangan:

1. Kemampuan mempresentasikan overview kasus
2. Kemampuan mengidentifikasi data-data yang esensial dari masalah pasien
3. Kemampuan mengidentifikasi dan mendiskusikan mekanisme dasar dalam bentuk *pathway*
4. Kemampuan mengintegrasikan dan mengaplikasikan ilmu-ilmu dasar terhadap kasus
5. Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi
6. Organisasi/efisiensi dalam proses penyampaian kasus
7. Performance mahasiswa: *attitude*, sistematis, dan skill komunikasi

## Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik FKIK UMY yaitu (A:  $\geq 80.00$ ; AB: 75.00 – 79.99; B: 65.00 – 79.99; BC:  $< 65$ )

**Preseptor**

.....

## FORM PENILAIAN PRESENTASI JURNAL

**Waktu** (Hari/Tanggal/Jam) : \_\_\_\_\_

**Judul Jurnal** : \_\_\_\_\_

**Presenter** : \_\_\_\_\_

No	Nama Mhs	NIM	1	2	3	4	5	6	Nilai Akhir

**Keterangan:**

1. Kemampuan mempresentasikan resume jurnal
2. Kemampuan mengkorelasikan isi jurnal dengan seting klinik/RS atau evidence based nursing
3. Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi
4. Kemampuan melakukan analisa jurnal berdasarkan referensi yang lain
5. Organisasi/efisiensi dalam penyampaian analisa jurnal
6. Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi

**Penilaian:**

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik FKIK UMY yaitu (A:  $\geq 80.00$ ; AB: 75.00 – 79.99; B: 65.00 – 79.99; BC:  $< 65$ )

**Preseptor**

.....

## FORM PENILAIAN RESUME JURNAL

**Waktu** (Hari/Tanggal/Jam) : \_\_\_\_\_

**Jurnal dari Dosen** : \_\_\_\_\_

No	Nama Mhs	NIM	1	2	3	4	Nilai Akhir

### Keterangan:

1. Kemampuan meresume jurnal
2. Kemampuan mengkorelasikan jurnal dengan implementasi (EBN)
3. Kemampuan melakukan analisa jurnal berdasarkan referensi yang lain
4. Kemampuan pencarian refrensi lain (minimal 3 refrensi contoh: buku ajar, jurnal)

### Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik FKIK UMY yaitu (A:  $\geq 80.00$ ; AB: 75.00 – 79.99; B: 65.00 – 79.99; BC:  $< 65$ )

**Preseptor**

.....

## FORMAT ASKEP

**A. LAPORAN PENDAHULUAN (lihat di Els)**

**B. Format Pengkajian Keperawatan Dewasa (download di Els)**

**C. Analisa Data**

Tgl	DATA	Masalah Keperawatan
	<b>DS:</b> ..... ..... ..... <b>DO:</b> ..... ..... .....	
	<b>DS:</b> ..... ..... ..... <b>DO:</b> ..... ..... .....	
	<b>DS:</b> ..... ..... ..... <b>DO:</b> ..... ..... .....	

### D. Rumusan Diagnosa Keperawatan

Tanggal	Jam	No	Diagnosa Keperawatan
		1	.....b.d. ....
		2	.....b.d. ....
		3	.....b.d. ....

**E. Prioritas Diagnosa Keperawatan**

1. ....b.d. ....
2. ....b.d. ....
3. ....b.d. ....
4. ....

**F. Rencana Asuhan Keperawatan**

<b>Rencana Asuhan Keperawatan</b>	
<b>Nama Pasien:</b> .....	<b>Diagnosa:</b> .....
<b>TTL</b> : .....	<b>NRM</b> : .....

Tgl	No Dx Kep	NOC	NIC	Rasional	EBN (Tuliskan jurnal terkait intervensi)
	<b>1</b>				
	<b>2</b>				
	<b>3</b>				
	<b>4</b>				
	<b>5</b>				

**G. Catatan Perkembangan**

Tgl dan Jam	No Dx.Kep	Implementasi	Evaluasi	TTD Nama jelas
			<b>S:</b> ..... <b>O:</b> ..... <b>A:</b> ..... <b>P:</b> .....	
			<b>S:</b> ..... <b>O:</b> ..... <b>A:</b> ..... <b>P:</b> .....	
			<b>S:</b> ..... <b>O:</b> ..... <b>A:</b> ..... <b>P:</b> .....	

## FORM LAPORAN INSIDEN MAHASISWA

RAHASIA, DILAPORKAN KEPADA PRESEPTOR

Insiden KNC, KTC, KTD dan Kejadian Sentinel

### A. Data Pasien

1. Inisial : .....
2. No. RM: .....
3. Jenis Kelamin: laki-laki/perempuan
4. Penanggungjawab biaya Pasien: pribadi/BPJS
5. Tanggal masuk RS: .....

### B. Rincian Kejadian

1. Tanggal dan waktu insiden: .....
2. Insiden : .....
3. Kronologis Insiden: .....  
.....  
.....
4. Jenis Insiden\* (Lingkari sesuai pilihan)
  - a. Kejadian Nyaris Cidera/KNC (*Near Miss*)
  - b. Kejadian Tidak Cidera/KTC (*No Harm*)
  - c. Kejadian Tidak Diharapkan/KTD (*Adverse Event*)
  - d. Kejadian Sentinel/*Sentinel Event*
5. Orang pertama yang melaporkan insiden\*
  - a. Pasien
  - b. Perawat
  - c. Keluarga/Pendamping pasien
  - d. Pengunjung
  - e. Lain-lain: .....
6. Insiden yang terjadi pada:
  - a. Pasien
  - b. Mahasiswa
  - c. Lain-lain: .....
7. Tempat insiden:  
Lokasi kejadian: .....(tempat pasien berada).
8. Kasus penyakit: .....
9. Unit/Departemen terkait yang menyebabkan insiden: .....
10. Akibat insiden terhadap pasien:
  - a. Tidak cidera
  - b. Cidera ringan
  - c. Cidera reversibel/cedera sedang
  - d. Cidera irreversibel/Cedera berat
  - e. Kematian
11. Tindakan yang dilakukan segera setelah kejadian, dan hasilnya:  
.....  
.....  
.....  
.....
12. Tindakan dilakukan oleh: .....

Nama Terang: .....  
Tanda Tangan: .....  
Tanggal : .....  
Jam : .....

Mengetahui  
Preseptor

Kepala Departemen

(.....)

(.....)

Keterangan: Form ini diisi apabila mahasiswa mengalami insiden



## FORMAT PENILAIAN REFLEKSI

Nama : .....  
NIM : .....  
Departemen : .....

N O	KOMPONEN YANG DINILAI	<i>INSUFFICIENT</i> (Tuliskan area insufficient dan masukan untuk pengembangan)	Bobot	SKOR
1	Diskripsi kejadian		20	
2	Eksplorasi Perasaan		10	
3	Hal positif dan negatif dari kejadian		15	
4	Analisa		30	
5	Kesimpulan		10	
6	Rencana Tindak lanjut		15	

Kesimpulan: refleksi kasus **diterima/ditolak/perlu perbaikan**

**Bila ditolak/perlu perbaikan: tuliskan penugasan untuk memperbaikinya.**

---

Preseptor

(.....)

## PENILAIAN PERILAKU PROFESIONAL

Penilaian perilaku profesional (*Professional behavior*) dilakukan setiap akhir stase. Penilaian dilakukan oleh preceptor akademik. Penilaian perilaku profesional (*Professional behavior*) dilakukan berdasarkan pengamatan secara terus menerus terhadap perilaku mahasiswa yang dapat diamati (*observable behavior*) selama stase. Hasil penilaian akan direkap pada akhir stase dan feedback khususnya tindak lanjut dapat menentukan mahasiswa lulus atau tidak pada stase/bagian. Apabila mahasiswa melakukan suatu pelanggaran terhadap perilaku profesional tertentu, maka tindak lanjut (*punishment*) dapat disesuaikan dengan berat ringannya pelanggaran tersebut, dengan beberapa tingkatan punishment meliputi peringatan lisan, konseling, peringatan tertulis, skorsing, mengulang stase/gugur stase dan *Drop out*.

### FORM PENILAIAN PERILAKU PROFESIONAL

N O	Atribut dan deskripsi	Penilaian (oleh Dosen Pembimbing, Perseptor, Instruktur atau Asisten )			
		Sering (>3x) Nilai 0	Pernah (2-3x) Nilai 45	Pernah (1x) Nilai 75	Tidak Pernah (0) 100
1	<b>Integrity</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Membuat laporan askep, tutorial, jurnal dan/atau tugas lain secara tidak jujur/plagiat</li> <li>• Memalsukan dokumen/ data di buku kegiatan</li> <li>• Memalsukan data pengkajian</li> <li>• Memberi contekan atau mencontek</li> <li>• Memalsukan tanda tangan presensi kehadiran</li> <li>• Memalsukan tanda tangan dosen/pembimbing/perseptor/CI</li> <li>• Melakukan tindakan tercela (berkata kasar/kotor, perzinahan, pencurian, perkelahian, pembunuhan, perjudian, penggunaan narkoba, dll)</li> </ul>				
2	<b>Responsibility</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melaksanakan tugas tidak sesuai dengan waktu yang telah ditetapkan</li> <li>• Melanggar tata tertib yang sudah ditetapkan</li> <li>• Kehadiran tidak tepat waktu</li> <li>• Tidak menyampaikan kepada dosen tentang penemuan pelanggaran tata tertib</li> <li>• Tidak memelihara fasilitas pembelajaran dan sarana prasarana dengan baik</li> </ul>				
3	<b>Altruism</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak menunjukkan kepedulian terhadap sesama teman atau orang lain</li> <li>• Tidak menyediakan waktu yang cukup untuk menyelesaikan tugas kelompok</li> </ul>				
4	<b>Respect &amp; empathy</b>				

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak menghormati/menghargai orang lain (teman, perseptor, perawat, pasien, keluarga dll)</li> <li>• Tidak mendengarkan secara aktif terhadap orang lain (teman, perseptor, perawat, pasien, keluarga dll)</li> <li>• Tidak bersikap empati terhadap orang lain (teman, perseptor, perawat, pasien, keluarga dll)</li> </ul>				
5	<b>Competence</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak mampu merespon secara positif terhadap <i>feed back</i> yang diberikan</li> <li>• Tidak mampu berdiskusi dan mengerjakan tugas dengan berbasis bukti ilmiah</li> <li>• Tidak mampu mencapai <i>learning outcome</i> atau kompetensi yang dilaksanakan dalam pembelajaran</li> </ul>				
6	<b>Leadership</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak mampu mengambil keputusan secara mandiri dalam proses pembelajaran</li> <li>• Tidak mampu berperan sebagai pemimpin/anggota yang baik dalam kerja tim</li> <li>• Tidak mampu menunjukkan inisiatif dalam menyelesaikan permasalahan</li> <li>• Tidak memiliki motivasi terhadap diri sendiri</li> <li>• Tidak memiliki kemampuan memberikan motivasi kepada orang lain</li> </ul>				
		<b>Penilaian</b> ( <i>self assessment dan peer assessment</i> )			
		<b>Selalu</b>	<b>Sering</b>	<b>Kadang-kadang</b>	<b>Tidak Pernah</b>
7	<b>Mampu menunjukkan aspek-aspek aqidah, syariah, dan akhlak</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan aktivitas ibadah (sholat) secara tepat waktu</li> <li>Memiliki kebiasaan mengucapkan kalimat thoyyibah (bismillah, alhamdulillah, subhanallah, dll) dan doa dalam setiap kegiatan sehari-hari</li> <li>Berbusana muslim dan muslimah sesuai kaidah Islam</li> <li>Menjaga akhlak dalam interaksi dengan lawan jenis maupun sejenis</li> <li>Tidak melakukan tindakan tercela (berkata kasar/kotor, perzinahan, pencurian, perkelahian, pembunuhan, perjudian, penggunaan narkoba, dll)</li> </ol>				

**Komentar :**

Kolom Dosen :

Kolom Mahasiswa :

**Kriteria kelulusan PB :**

Poin 1 : tidak pernah

Poin 2-6 : maksimal “pernah”

Poin 7 (a, b, c) : minimal “sering”

Poin 7 (d, e) : selalu

**Catatan :**

- Poin 1-6 : pernah 1-3x melakukan, kemudian diberikan treatment dan ada motivasi dari tim konseling untuk memperbaiki
- Setiap mahasiswa mempunyai format penilaian ini
- Verifikasi dilakukan oleh DPK pada setiap akhir stase
- Konsekuensi/sanksi terhadap pelanggaran PB merujuk pada peraturan Universitas dan Fakultas yang berlaku

### Skala Penilaian Pendidikan Praktikum Klinik

GRADE	Bobot	Nilai	Keterangan	
A	4,00	$\geq 80.00$	Sangat baik	Lulus
AB	3,50	75.00 – 79.99	Baik	Lulus
B	3,00	65.00 – 79.99	Cukup	Lulus
BC	2,50	$< 65$	Kurang	Lulus

Mahasiswa dinyatakan lulus apabila memenuhi syarat:

- a. Telah menyelesaikan praktek dan semua tugas sesuai panduan
- b. Perilaku professional baik
- c. Sudah dilakukan verifikasi dan dinyatakan lulus verifikasi
- d. Target pencapaian kompetensi skills minimal 75%.

**Format Pergantian Jadwal Dinas**

**FORMAT PERGANTIAN JADWAL DINAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

NIM :

Mengajukan pergantian jadwal dinas pada:.....selama.....hari

Keterangan : Shift jaga (pagi, sore, malam hari)

.....

Dengan alasan

1. Sakit ( Surat dokter terlampir.....)

2. Lain-lain.....)

Jadwal dinas tersebut akan diganti pada :.....

Menyetujui  
Kepala Departemen

Mengetahui  
Preseptor Klinik

(.....)

(.....)

Format di bawah ini ditandatangani oleh Preseptor yang ditunjuk untuk membimbing mahasiswa tersebut di atas pada saat pergantian dinas. Format ini diserahkan kepada Preseptor akademik oleh mahasiswa.

Dengan ini saya,

Nama :.....

NIP :

Selaku Pembimbing Klinik yang ditunjuk oleh koordinator untuk membimbing mahasiswa menyatakan bahwa mahasiswa yang bersangkutan di atas telah mengganti jadwal dinas sesuai dengan jadwal yang telah diajukan oleh mahasiswa tersebut di atas

Keterangan.....

....., .....2019

Hormat kami,

(.....)

## ***CHECK LIST VERIFIKASI DEPARTEMEN***

**Nama mahasiswa** :

**NIPP** :

**Hari/Tanggal** :

N o	Kegiatan	Frekuensi	Kelengkapan*	Keterangan
1.	Presentasi kasus	1 x	Lengkap/tidak lengkap	
2.	Presentasi jurnal	1 x	Lengkap/tidak lengkap	
3.	Refleksi	1 x	Lengkap/tidak lengkap	
4.	Resume jurnal	2 x	Lengkap/tidak lengkap	
5.	BST	2x	Lengkap/tidak lengkap	
6.	Bimbingan Askep - Pre conference - Conference - Post conference	2 x 2 x 2 x	Lengkap/tidak lengkap	
7.	Target Pencapaian Skills	Min. 75%	Lengkap/tidak lengkap	

Keterangan:

Tanda \*: Coret yang tidak perlu



## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini preceptor dan PJ Blok menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : .....

NIM : .....

RS : .....

Telah dinyatakan selesai menjalani praktikum klinik KMB dengan nilai ...../.....

(Angka dan huruf)

....., ...../...../20....

Mengetahui,

Preceptor

PJ Blok

.....

.....