

BUKU MODUL BLOK

KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH (KMB) II

NS 16242

Penulis :

Erfin Firmawati, S.Kep.,Ns.,MNS | Ambar Relawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB | Erna Rochmawati, S.Kp., MNSc., M.Med.Ed.,PhD
Fahni Haris, S.Kep.,Ns.,M.Kep | Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
Yanuar Primanda, S.Kep.,Ns.,MNS

Editor :

Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB



2018/2019

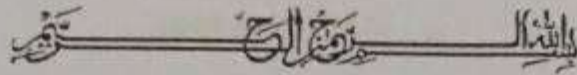


UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI
ILMU KEPERAWATAN



HALAMAN PENGESAHAN

Nama Blok : Keperawatan Medikal Bedah II
Nomor Kode/ SKS : NS16232/ 4 SKS
Bidang Ilmu : Keperawatan
Status Blok : Aktif
Nama Penanggungjawab (Koordinator) : Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
NIP : 19870719201504 173 185
Pangkat/ Golongan : Penata Muda/ IIIB
Jabatan : Asisten Ahli
Fakultas/Program Studi : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan/Ilmu Keperawatan
Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Jumlah Tim Pengajar : 7 Orang

Yogyakarta,
Mengetahui



Menyetujui
Ka Prodi

(Shanti Wardaningsih, M.Kep., Ns., Sp.Jiwa, PhD)

PJ Blok,

(Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB)

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Pengesahan	iii
Daftar Isi	iv
Pendahuluan	1
Informasi Blok	13
Suplemen Blok KMB II	61

PENDAHULUAN

A. Visi, Misi Dan Tujuan Pendidikan Prodi

- 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 Pendidikan :
- 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.

B. Capaian Pembelajaran(*Learning Outcome*)

Capaian Pembelajaran Prodi berdasarkan Profil Lulusan sebagai berikut:

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKN	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	Care provider : Pemberi asuhan keperawatan baik di tatanan klinis maupun komunitas	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;
			S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;
			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.			

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNi	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	
			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	
		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 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	
			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;
		KU5		Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;	

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
			KU6	Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
		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 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	Communicator : Penghubung interaksi dan transaksi antara klien dan keluarga		Penguasaan Pengetahuan	PP6
		Keterampilan Umum	KU4	Mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNi	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
	dengan tim kesehatan			dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
		Keterampilan Khusus	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	Educator and health promotor : Pendidik dan promotor kesehatan bagi klien, keluarga dan masyarakat	Sikap	S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;
		Penguasaan Pengetahuan	PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
		Keterampilan Umum	KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.
4	Manager and leader : Manager atau pemimpin praktik/ruangan pada tatanan rumah sakit maupun masyarakat	Sikap	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
		Penguasaan Pengetahuan	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;
		Keterampilan Umum	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	

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKN	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
		Keterampilan Khusus	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	Researcher : Peneliti pemula yang mampu melakukan penelitian sederhana sesuai metode penelitian ilmiah	Penguasaan Pengetahuan	PP12	Menguasai metode penelitian ilmiah.
		Keterampilan Khusus	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	Leading Islamic nurse : Ners yang memiliki aqidah lurus, integritas dan inovatif, niat ikhlas beribadah, edukatif dan komunikatif, mampu bekerjasama, dan amar ma'ruf nahi munkar	Sikap	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
		Penguasaan Pengetahuan	PP17	Menguasai pengetahuan Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah.
			PP18	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.
		Keterampilan Khusus	KK20	Mengaplikasikan Islam yang berkemajuan dalam kehidupan
			KK21	Mengaplikasikan nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan dan profesi
7	Cultural competence : Ners yang mempunyai kesadaran akan keberagaman budaya sehingga mampu berkarya dan memberikan asuhan keperawatan yang efektif	Sikap	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
		Penguasaan Pengetahuan	PP19	Memiliki pengetahuan keragaman budaya baik lokal, nasional maupun internasional
			PP20	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan
		Keterampilan Umum	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
		Keterampilan Khusus	KK22	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KJNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
			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 & KJNI		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 professional lain dengan berbagai latar belakang budaya
		S20	Mampu menghargai perbedaan nilai, pilihan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda sesuai dengan nilai Ke-Islaman
NO	UNSUR SN PT & KKN I		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
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
NO	UNSUR SN PT & KKN I		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
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
NO	UNSUR SN PT & KKN I		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
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 keperawatansesuai 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

INFORMASI BLOK

A. Nama dan bobot SKS, Kode Blok dan Semester Penawaran

Nama Blok : Keperawatan Medikal Bedah II
 Bobot SKS : 5 SKS (2 SKS Kuliah, 2 SKS Skills Lab, 1 SKS Tutorial)
 Kode Blok : NS 16242
 Semester : IV
 Jumlah Pertemuan : 16 kali kuliah, 8 kali tutorial, 14 kali skills lab

B. Deskripsi Blok

Mata Kuliah Keperawatan Medikal Bedah II merupakan blok ketiga belas yang harus dilalui oleh mahasiswa keperawatan. Mata kuliah ini merupakan mata kuliah wajib yang harus diselesaikan oleh seluruh mahasiswa PSIK UMY. Capaian pembelajaran pada mata kuliah ini adalah sampai tingkat pengetahuan ke empat yaitu mahasiswa mampu menganalisis dikarenakan mata kuliah ini berisi konsep dan teori dalam keperawatan. Kegiatan pembelajaran dilakukan secara blended yaitu kegiatan off-line dan online. Besaran SKS mata kuliah KMB II adalah 5 SKS, dengan pembagian 2 SKS kuliah, 1 SKS tutorial dan 2 SKS praktikum.

C. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan profil melalui Blok yang bersangkutan

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

		Hard skill		Soft skill
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	S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
	PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan		
	PP21	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan		
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	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;

		Hard skill		Soft skill
	KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif	S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
	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		
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;	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.
	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;	S14	Menunjukkan sikap saling tolong menolong dan mengajak dalam kebaikan dan mengingatkan serta mencegah keburukan (<i>Amar Ma'ruf Nahi Mungkar</i>)
	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;		
	KK11	Mampu memberikan (<i>administering</i>) obat oral, topical, nasal, parenteral,		

		Hard skill		Soft skill
		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;		
	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 membedakan status sosial ekonomi dan golongan		
	KK19	Mampu melakukan asuhan keperawatan berlandaskan nilai-nilai ke-Islaman		
	KK20	Mengaplikasikan nilai Islam yang berkemajuan dalam kehidupan		

D. Matrik Pembelajaran

Mg Ke	Pert 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	1	<p><u>Hardskills</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu membangun hubungan baik dengan dosen dan sesama mahasiswa. Mahasiswa mengetahui bahan, materi, dan jadwal perkuliahan. Mahasiswa mengetahui dan memahami kompetensi yang akan dicapai pada blok keperawatan medikal bedah II. <p><u>Softskills</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa memiliki kemampuan membangun kerjasama intra, inter, dan ekstra personal. Mahasiswa mampu menunjukkan sikap bertanggung jawab terhadap komitmen pada proses pembelajaran. 	<ol style="list-style-type: none"> Kontrak belajar. RPS. 	RPS	<p><u>Direct instruction:</u></p> <p>Ceramah untuk menjelaskan RPS blok keperawatan medikal bedah II.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Interaksi akrab dosen dengan mahasiswa. Interaksi akrab mahasiswa dengan mahasiswa. Motivasi mahasiswa untuk belajar mandiri. Mahasiswa dapat mengikuti perkuliahan sesuai dengan jadwal 		1 jam
1	4	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan medikal bedah II Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem sensori persepsi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin 	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem sensori persepsi: Glaukoma, konjungtivitis	<ol style="list-style-type: none"> Definisi glaukoma, konjungtivitis Klasifikasi glaukoma, konjungtivitis Mindmap glaukoma, konjungtivitis (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, 	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring)	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ		2 jam

		<p>keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan sensori persepsi</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>		<p>pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>4. Pengkajian</p> <p>5. Diagnosa keperawatan</p> <p>6. NOC</p> <p>7. NIC dan EBN</p> <p>8. Implementasi dan Evaluasi</p> <p>9. Media pendidikan kesehatan</p> <p>10. IRK</p>				
1	3	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan medikal bedah II</p> <p>2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem sensori persepsi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan</p>	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem sensori persepsi: vertigo</p>	<p>1. Definisi vertigo</p> <p>2. Klasifikasi vertigo</p> <p>3. Mindmap vertigo (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>4. Pengkajian</p> <p>5. Diagnosa keperawatan</p> <p>6. NOC</p> <p>7. NIC dan EBN</p>	<p>Belajar Mandiri</p> <p>Tugas individu</p>	<p>Laporan individu</p> <p>Mini kuis ELS</p>		2 jam

		<p>keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan sensori persepsi</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>		<p>8. Implementasi dan Evaluasi keperawatan</p> <p>9. IRK</p>				
2	7	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II.</p> <p>2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan darah yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam</p>	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan darah: anemia, hemofilia</p>	<p>1. Definisi anemia, hemofilia</p> <p>2. Klasifikasi anemia, hemofilia</p> <p>3. Insiden/ prevalensi anemia, hemofilia</p> <p>4. Mindmap anemia, hemophilia (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>5. Jenis transfusi pada anemia dan hemofilia</p> <p>6. Pengkajian</p>	<p>Belajar mandiri</p> <p>Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok</p> <p>Kuliah Dalam Jaringan (Daring)</p>	<p>Presensi kuliah</p> <p>Rubrik Presentasi lisan</p> <p>Rubrik Makalah</p> <p>MCQ</p>		2 jam

		<p>kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan sensori persepsi</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok. 		<ol style="list-style-type: none"> 7. Diagnosa keperawatan 8. NOC 9. NIC dan EBN 10. Implementasi dan evaluasi keperawatan 11. Media pendidikan kesehatan 12. IRK 				
2	6	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem imun yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan 3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. 4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan sensori persepsi <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem imun: rheumatoid arthritis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi rheumatoid arthritis 2. Insiden rheumatoid arthritis 3. Mindmap rheumatoid arthritis (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) 4. Pengkajian 5. Diagnosa keperawatan 6. NOC 7. NIC dan EBN 8. Impelmentasi dan evaluasi keperawatan 9. Media pendidikan kesehatan 10. IRK 	Belajar Mandiri Tugas individu	Laporan individu		2 jam

		2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.	SLE (syndroma lupus eritomatosis)	<ol style="list-style-type: none"> Mindmap tentang SLE <ul style="list-style-type: none"> Faktor resiko/ etiologi Patofisiologi Tanda dan gejala Pemeriksaan penunjang Masalah keperawatan Penatalaksanaan NCP: maksimal 2 masalah keperawatan yang diprioritaskan EBN IRK 	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring)	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ		2 jam
1	5	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem perkemihan infeksi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system 	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan: infeksi saluran kemih (ureteritis-nefritis)	<ol style="list-style-type: none"> Definisi ureteritis-nefritis Insiden /prevalensi ureteritis-nefritis Mindmap ureteritis-nefritis (faktor resiko, etiologi, patofsiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) Pengkajian Diagnosa keperawatan NOC NIC dan EBN Implementasi dan evaluasi 	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring)	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ		2 jam

		<p>perkemihan infeksi</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok. 		<p>keperawatan</p> <p>9. IRK</p>				
2	8	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem perkemihan obstruksi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan 3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. 4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system perkemihan obstruksi <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi 	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan non-infeksi: obstruktif urolithiasis</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi urolithiasis 2. Macam-macam gangguan urolithiasis 3. Definisi nefrolithiasis 4. Insiden /prevalensi nefrolithiasis 5. Mindmap nefrolithiasis (faktor resiko, etiologi, patofsiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) 6. Pengkajian 7. Diagnosa keperawatan 8. NOC 9. NIC dan EBN 10. Implementasi dan evaluasi keperawatan 11. Media pendidikan kesehatan 12. IRK 	<p>Belajar mandiri</p> <p>Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi</p> <p>Kelompok, Presentasi</p> <p>Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring)</p>	<p>Presensi kuliah</p> <p>Rubrik Presentasi lisan</p> <p>Rubrik Makalah</p> <p>MCQ</p>		<p>2 jam</p>

		kelompok.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan non-infeksi: obstruktif (BPH)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mindmap tentang BPH <ul style="list-style-type: none"> - Faktor resiko/ etiologi - Patofisiologi - Tanda dan gejala - Pemeriksaan penunjang - Masalah keperawatan - Penatalaksanaan 2. NCP: maksimal 2 masalah keperawatan yang diprioritaskan 3. EBN 4. IRK 	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring), Tutorial	Form assessment tutorial Mini Kuis		2 jam 2 jam
				Pemasangan dan pelepasan kateter	Belajar mandiri Skill Lab	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nilai pretest 2. Redemonstrasi 3. Nilai posttest 4. Cheklist Observation Sheet 	Cheklis st Obser vation Sheet	2 jam 2 jam
				Bladder training, perawatan kateter, dan irigasi kateter	Belajar mandiri Skill Lab	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nilai pretest 2. Redemonstrasi 3. Nilai posttest 4. Cheklist Observation Sheet 		2 jam 2 jam
				Tata cara ibadah dg kateter, thoharoh	Belajar mandiri Klasikal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nilai pretest 2. Redemonstrasi 3. Nilai posttest 4. Cheklist Observation Sheet 		2 Jam 2 jam
2	9	<u>HARDSKILL</u> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan	Asuhan keperawatan pada pasien dengan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi gagal ginjal 2. Klasifikasi gagal ginjal 	Belajar mandiri Kuliah Kelas:	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan		2 jam 2

		<p>keperawatan medikal bedah II.</p> <p>2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem perkemihan non infeksi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system perkemihan</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p>	<p>gangguan sistem perkemihan non-infeksi: Gagal ginjal</p>	<p>3. Insiden /prevalensi gagal ginjal</p> <p>4. Mindmap gagal ginjal (faktor resiko, etiologi, patofsiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>5. Pengkajian</p> <p>6. Diagnosa</p> <p>7. NOC</p> <p>8. NIC dan EBN</p> <p>9. Implementasi dan evaluais keperawatan</p> <p>10. Media pendidikan kesehatan</p> <p>11. IRK</p>	<p>Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring), Tutorial</p>	<p>Rubrik Makalah MCQ</p>		<p>jam</p>
2	10	<p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan terapi pengganti ginjal</p>	<p>1. Macam-macam terapi pengganti ginjal</p> <p>2. Cara Kerja terapi pengganti ginjal</p> <p>3. Indikasi, kontraindikasi, dan efek samping terapi pengganti ginjal</p> <p>4. Asuhan keperawatan pasien dengan terapi pengganti ginjal</p> <p>5. Media pendidikan kesehatan pasien dengan</p>	<p>Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring),</p>	<p>Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ</p>		<p>2 jam</p>

				hemodialisa 6. Evidence based nursing				
3	16	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem kardio yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan 3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. 4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system kardio <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok. 	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: Hipertensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi hipertensi 2. Klasifikasi hipertensi 3. Mindmap hipertensi (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) 4. Pengkajian 5. Diagnosa keperawatan 6. NOC 7. NIC dan EBN 8. Implementasi dan evaluasi keperawatan 9. Media pendidikan kesehatan 10. IRK 	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ		2 jam

	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem kardio yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan 3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. 4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system kardio 	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: gagal jantung</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi gagal jantung 2. Klasifikasi gagal jantung 3. Mindmap tentang gagal jantung <ul style="list-style-type: none"> - Faktor resiko/ etiologi - Patofisiologi - Tanda dan gejala - Pemeriksaan penunjang - Masalah keperawatan - penatalaksanaan 4. NCP: maksimal 2 masalah keperawatan yang diprioritaskan 5. EBN 6. IRK 	<p>Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring), Tutorial</p>	<p>Presensi kuliah Rubrik NCP MCQ Mini Quiz</p>		<p>2 jam 2 jam</p>
--	--	--	--	--	---	--	--------------------------------------

	<p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok. 	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan cardiac rehabilitation dan Post AMI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi cardiac rehabilitation 2. Fase cardiac rehabilitation 3. Jenis latihan cardiac rehabilitation 4. Indikasi dan kontraindikasi cardiac rehabilitation 5. Edukasi 6. Pengkajian 7. Diagnosa 8. NOC 9. NIC dan EBN 10. Media pendidikan kesehatan 11. IRK 	<p>Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring),</p>	<p>Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ</p>		<p>2 jam</p>
			<p>Penghitungan kebutuhan cairan, balance cairan jenis terapi cairan, dan penghitungan tetesan infus</p>	<p>Belajar mandiri Skil lab</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nilai pretest 2. Redemonstrasi 3. Nilai posttest 4. Checklist Observation Sheet 		<p>1 jam</p>

14	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem kardio yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan 3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. 4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system kardio <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok. 	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: gangguan kelistrikan jantung	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi gangguan kelistrikan jantung 2. Macam-macam gangguan kelistrikan jantung 3. Mindmap gangguan kelistrikan jantung (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) 4. Pengkajian 5. Diagnosa Keperawatan 6. NOC 7. NIC dan EBN 8. Media pendidikan kesehatan 9. IRK 	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring),	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ Mini Quiz		2 jam
			Pemasangan EKG	Belajar mandiri Skil lab	5. Nilai pretest 6. Redemonstrasi 7. Nilai posttest 8. Checklist Observation Sheet		2 jam 2 jam
			Pengukuran JVP dan CTR	Belajar mandiri Skil lab	1. Nilai pretest 2. Redemonstrasi 3. Nilai posttest 4. Checklist		2 jam 2 jam

					Observation Sheet		
			Pemasangan infus dan transfusi	Belajar mandiri Skil lab	1. Nilai pretest 2. Redemonstrasi 3. Nilai posttest 4. Checklist Observation Sheet		2 jam 2 jam
13	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem kardio infeksi jantung yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system kardio infeksi jantung <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi 	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: infeksi jantung (perikarditis, miokarditis, dan endokarditis)	<ol style="list-style-type: none"> Definisi perikarditis, miokarditis, dan endokarditis Klasifikasi perikarditis, miokarditis, dan endokarditis Mindmap perikarditis, miokarditis, dan endokarditis (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) Pengkajian Diagnosa Keperawatan NOC NIC dan EBN Implementasi Keperawatan Media pendidikan 	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring),	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ		2 jam

		kelompok.		kesehatan 10. IRK				
17	<u>HARDSKILL</u> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem vaskular yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan 3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat. 4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system vaskular <u>SOFTSKILL</u> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: Peripheral arterial disease (PAD)	1. Definisi Peripheral arterial disease 2. Macam-macam peripheral arterial disease 3. Mindmap Peripheral arterial (faktor resiko, etiologi, patofsiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) di sease 4. Pengkajian 5. Diagnosa keperawatan 6. NOC 7. NIC dan EBN 8. Implementasi dan evaluasi keperawatan 9. Media pendidikan kesehatan 10. IRK	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring), Tutorial	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ Mini Quiz		2 jam 2 jam	
3	15	<u>HARDSKILL</u> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem vaskular yang lengkap dan berkesinambungan	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: plebitis thromboplebitis	1. Definisi plebitis thromboplebitis 2. Mindmap Plebitis, thromboplebitis (faktor resiko, etiologi, patofsiologi, tanda dan gejala,	Belajar Mandiri Tugas individu	Laporan individu		2 jam

		<p>yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system vaskular</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>		<p>masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>Diagnosa keperawatan</p> <p>3. Pengkajian</p> <p>4. Diagnosa</p> <p>5. NOC</p> <p>6. NIC dan EBN</p> <p>7. Implementasi dan evaluasi keperawatan</p> <p>8. Media pendidikan kesehatan</p> <p>9. IRK</p>				
				Pemasangan infus dan transfusi	Belajar mandiri Skill lab	<p>1. Nilai pretest</p> <p>2. Redemonstrasi</p> <p>3. Nilai posttest</p> <p>4. Checklist Observation Sheet</p>		<p>2 jam</p> <p>2 jam</p>
4	18	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II.</p> <p>2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem respirasi: infeksi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan</p>	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: Infeksi: Rhinitis, sinusitis, common cold (influenza)	<p>1. Definisi Rhinitis, sinusitis, common cold (influenza)</p> <p>2. Mindmap Rhinitis, sinusitis, common cold (influenza) (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan</p>	Belajar Mandiri Tugas individu	Laporan individu		<p>2 jam</p> <p>2 jam</p>

		<p>keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system respirasi: infeksi</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>		<p>penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>3. Pengkajian</p> <p>4. Diagnosa keperawatan</p> <p>5. NOC</p> <p>6. NIC dan EBN</p> <p>7. Implementasi dan evaluasi keperawatan</p> <p>8. Media pendidikan kesehatan</p> <p>9. IRK</p>				
3	11	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II.</p> <p>2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem respirasi: infeksi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system</p>	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi infeksi: Tuberkulosis</p>	<p>1. Definisi Tuberkulosis</p> <p>2. Insiden /prevalensi Tuberkulosis</p> <p>3. Mindmap Tuberkulosis (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>4. Pengkajian</p> <p>5. Diagnosa keperawatan</p> <p>6. NOC</p> <p>7. NIC dan EBN</p> <p>8. Implementasi dan evaluasi</p>	<p>Belajar mandiri</p> <p>Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok</p> <p>Kuliah Dalam Jaringan (Daring),</p>	<p>Presensi kuliah</p> <p>Rubrik Presentasi lisan</p> <p>Rubrik Makalah</p> <p>MCQ</p> <p>Mini Quiz</p>		2 jam

		respirasi: infeksi <u>SOFTSKILL</u> 1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain. 2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.		keperawatan 9. Media pendidikan kesehatan 10. IRK			
4	20		Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi infeksi: pneumonia	1. Definisi pneumonia 2. Insiden /prevalensi pneumonia 3. Mindmap pneumonia (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan) 4. Pengkajian 5. Diagnosa keperawatan 6. NOC 7. NIC dan EBN 8. Implementasi dan evaluasi keperawatan 9. Media pendidikan kesehatan 10. IRK	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring),	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ	2 jam
		<u>HARDSKILL</u> 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II. 2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem respirasi:	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi non infeksi: PPOK	1. Definisi PPOK 2. Insiden /prevalensi PPOK 3. Mindmap PPOK (faktor resiko, etiologi, patofisiologi, tanda	Belajar mandiri Kuliah Kelas: Ceramah, Diskusi Kelompok, Presentasi	Presensi kuliah Rubrik Presentasi lisan Rubrik Makalah MCQ Mini Quiz	2 jam 2 jam

	<p>non infeksi yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system respirasi: non infeksi</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>		<p>dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>4. Pengkajian</p> <p>5. Diagnosa keperawatan</p> <p>6. NOC</p> <p>7. NIC dan EBN</p> <p>8. Implementasi dan evaluasi keperawatan</p> <p>9. Media pendidikan kesehatan</p> <p>10. IRK</p>	<p>Kelompok Kuliah Dalam Jaringan (Daring), Tutorial</p>			
			<p>Fisioterapi Dada dan postural drainage</p>	<p>Belajar mandiri Skill Lab</p>	<p>1. Nilai pretest</p> <p>2. Redemonstrasi</p> <p>3. Nilai posttest</p> <p>4. Checklist Observation Sheet</p>		<p>2 jam</p> <p>2 jam</p>
			<p>Nebulizer dan terapi oksigen</p>	<p>Belajar mandiri Skill Lab</p>	<p>1. Nilai pretest</p> <p>2. Redemonstrasi</p> <p>3. Nilai posttest</p> <p>4. Checklist Observation Sheet</p>		<p>2 jam</p> <p>2 jam</p>
	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II.</p>	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem</p>	<p>1. Definisi Hematothorax, pneumothoraks, efusi pleura</p>	<p>Belajar mandiri Tugas individu</p>	<p>Laporan individu Mini kuis ELS</p>		<p>2 jam</p> <p>2 jam</p> <p>2 jam</p>

		<p>2. Mampu menyusun laporan dan memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem respirasi: yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system respirasi</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>1. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>	<p>respirasi: Hematothorax, pneumothoraks, efusi pleura</p>	<p>2. Mindmap Hematothorax, pneumothoraks, efusi pleura (faktor resiko, etiologi, patofsiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>3. Pengkajian</p> <p>4. Diagnosa keperawatan</p> <p>5. NOC</p> <p>6. NIC dan EBN</p> <p>7. Implementasi dan evaluasi keperawatan</p> <p>8. Media pendidikan kesehatan</p> <p>9. IRK</p>				
				Perawatan WSD	Belajar mandiri Skill Lab	<p>1. Nilai pretest</p> <p>2. Redemonstrasi</p> <p>3. Nilai posttest</p> <p>4. Checklist Observation Sheet</p>		<p>2 jam</p> <p>2 jam</p>
				Perhitungan kebutuhan oksigen	Belajar mandiri Klasikal	1. MCQ		<p>2 jam1 jam</p>
4	19	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan medikal bedah II.</p> <p>2. Mampu menyusun laporan dan</p>	<p>Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi:</p>	<p>1. Definisi Kanker paru, Kanker naso faring</p> <p>2. Insiden /prevalensi Kanker paru,</p>	<p>Belajar mandiri</p> <p>Tugas Kelompok</p> <p>Presentasi</p>	<p>Presensi kuliah</p> <p>Rubrik Presentasi lisan</p> <p>Rubrik Makalah</p> <p>MCQ</p>		<p>2 jam</p> <p>2 jam</p>

	<p>memberikan asuhan keperawatan dengan gangguan sistem respirasi: keganasan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan</p> <p>3. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat.</p> <p>4. Memahami ayat Al-Quran dalam kaitannya dengan konsep perawatan pasien dengan gangguan system respirasi: keganasan</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mahasiswa mampu menghargai pendapat dan menerima masukan dari mahasiswa lain.</p> <p>2. Mahasiswa mampu bekerjasama dan saling tolong menolong dalam diskusi kelompok.</p>	<p>Keganasan: Kanker paru, Kanker naso faring</p>	<p>Kanker naso faring</p> <p>3. Mindmap Kanker paru, Kanker naso faring (faktor resiko, etiologi, patofsiologi, tanda dan gejala, masalah keperawatan, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan)</p> <p>4. Pengkajian</p> <p>5. Diagnosa keperawatan</p> <p>6. NOC</p> <p>7. NIC dan EBN</p> <p>8. Implementasi dan evaluasi keperawatan</p> <p>9. Media pendidikan kesehatan</p> <p>10. IRK</p>	<p>Kelompok Diskusi Ceramah</p>			
			<p>Perawatan tracheostomi dan suction</p>	<p>Belajar mandiri Skill Lab</p>	<p>1. Nilai pretest 2. Redemonstrasi 3. Nilai posttest 4. Checklist Observation Sheet</p>		<p>2 jam 2 jam</p>

SISTEM PENILAIAN BLOK

1. MCQ : 35%
2. Praktikum: 30%
3. Tutorial : 20%
4. Penugasan : 15

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.
- McCuiston 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.

MENTORING PROBLEM BASED LEARNING

Skenario Ke-	Topik	Durasi
1.	Benigna Prostat Hiperplasia (BPH)	1 x 120 menit
2.	Gagal Ginjal Kronik (GGK)	1 x 120 menit
3.	Post Acute Miokard Infark (AMI)	1 x 120 menit
4.	Congestive Heart Failure (CHF)	1 x 120 menit
5.	Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK)	1 x 120 menit
6.	Pneumotoraks Spontan Sekunder	1 x 120 menit
7.	Anemia	1 x 120 menit
8.	PAD	1 x 120 menit

Pathway : Faktor Resiko, Etiologi, Patofisiologi, Tanda dan Gejala, Masalah Keperawatan → sudah dibuat dirumah, bisa rangkuman dari kuliah atau tambahan materi dari referensi lain (20 menit)

Tabel : 1) Analisa data dan Diagnosis Keperawatan, 2) NOC, 3) NIC, 4) Implementasi, 5) Evaluasi (100 menit)

TOPIK DAN DOSEN PENGAMPU

No	Topik	Dosen Pengampu	Waktu
1.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan darah: hemofilia dan SLE	Erna Rochmawati, S.Kp., MNSc., M.Med.Ed., Ph.D	2 x 50 menit
2.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan darah: Kanker Nasofaring, Paru	Erna Rochmawati, S.Kp., MNSc., M.Med.Ed., Ph.D	2 x 50 menit
3.	Fisiologi Ginjal	dr. Ratna Indriawati, M.Kes	1 x 50 menit
4.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan: infeksi saluran kemih (ureteritis-nefritis)	Erfin Firmawati, S.Kep.,Ns.,MNS	2 x 50 menit
5.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan non-infeksi: Gagal ginjal kronis dan akut	Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., M.Kep	2 x 50 menit
6.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan non-infeksi: BPH	Fahni Haris, S.Kep.,Ns.,M.Kep 1	2 x 50 menit
7.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: Hipertensi	Erfin Firmawati, S.Kep.,Ns.,MNS	2 x 50 menit

8.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan cardiac rehabilitation dan Perawatan Post AMI	Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., M.Kep	2 x 50 menit
9.	Anatomi Fisiologi Jantung Penatalaksanaan pada pasien dengan gangguan kelistrikan jantung	Dr Mutaqin Alim, Sp.An	2 x 50 menit
10.	Penatalaksanaan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: infeksi jantung (perikarditis, miokarditis, dan endokarditis)	Dr Mutaqin Alim, Sp.An	1 x 50 menit
11.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kelistrikan jantung dan infeksi jantung (perikarditis, miokarditis, dan endokarditis)	Ambar Relawati, S. Kep., Ns., M.Kep	2 x 50 menit
12.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: Peripheral arterial disease (PAD)	Fahni Haris, S.Kep.,Ns.,M.Kep	2 x 50 menit
13.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: CHF	Ambar Relawati, S. Kep., Ns., M.Kep	2 x 50 menit
14.	Fisiologi Paru dan Terapi Oksigen	dr. Ratna Indriawati, M.Kes	1 x 50 menit
15.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: Tuberkulosis dan Penumotoraks	Resti Yulianti Sutrisno, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB	2 x 50 menit
16.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: pneumonia	Resti Yulianti Sutrisno, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB	2 x 50 menit
17.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: PPOK	Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB	2 x 50 menit
18.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem sensori persepsi: Glaukoma, konjungtivitis	Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB	2 x 50 menit

Kuliah Kelas : 50 menit materi, 50 menit diskusi kasus dengan mahasiswa membawa nanda noc nic dan sudah mengeejakan kasus di rumah,... kecuali topik yang tidak ada problem based learning, tidak ada diskusi kasus di kelas

GENERAL LECTURE

No	Topik	Dosen Pengampu	Waktu
1.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan darah: anemia	IIUM	2 x 50 menit
2.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan non-infeksi: obstruktif urolithiasis	IIUM	2 x 50 menit

3.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan terapi pengganti ginjal	IIUM	2 x 50 menit
4.	Medication Adherence in Chronic Disease	IIUM	2 x 50 menit

PENUGASAN INDIVIDU

No	Topik
1	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: Infeksi: Rhinitis, sinusitis, common cold (influenza)
2	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: plebitis thromboplebitis
3	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem imun: rheumatoid arthritis
4	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem sensori persepsi: vertigo

SKILLS LAB

Skills Lab Ke-	Topik	Durasi
1	Pemasangan infuse	1 x 170 menit
2	Pemasangan Tranfusi Darah dan Warmer, Jenis Cairan, Penghitungan Kebutuhan Cairan, Penghitungan TPM	1 x 170 menit
3	Pengukuran JVP dan CTR	1 x 170 menit
4	Pemasangan EKG	1 x 170 menit
5	Perawatan tracheostomi dan suction	1 x 170 menit
6	Perawatan WSD	1 x 170 menit
7	Terapi oksigen dan Nebulizer	1 x 170 menit
8	Pemasangan kateter	1 x 170 menit
9	Irigasi Kateter, Bladder Training, dan Pelepasan Kateter	1 x 170 menit
10	Terapi panas dan dingin	1 x 170 menit

RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN TUGAS 1

Nama Mata Kuliah	: Blok Keperawatan Medikal Bedah II	SKS	: 5 SKS
Program Studi	: Ilmu Keperawatan	Pertemuan ke	: 4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Fakultas	: FKIK	Bobot nilai	: 5 %
Materi	: Tugas Kelompok: asuhan keperawatan pada pasien dengan konjungtivitis, anemia, hemophilia, rheumatoid arthritis, nefrolithiasis, gagal ginjal, terapi pengganti ginjal, hipertensi, cardiac rehabilitation, gangguan kelistrikan jantung, infeksi jantung, PAD, phlebitis dan thromboplebitis, Rhinitis, sinusitis, common cold, TBC, pneumonia, kanker paru		

1. TUJUAN TUGAS

Mahasiswa memahami asuhan keperawatan pada pasien dengan pada pasien dengan konjungtivitis, anemia, hemophilia, rheumatoid arthritis, nefrolithiasis, gagal ginjal, terapi pengganti ginjal, hipertensi, cardiac rehabilitation, gangguan kelistrikan jantung, infeksi jantung, PAD, phlebitis dan thromboplebitis, TBC, pneumonia, kanker paru

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek Garapan:

Text book dan jurnal

b. Batasan yang harus dikerjakan :

- 1) Tugas kelompok
- 2) Membuat makalah terkait asuhan keperawatan pada pasien dengan konjungtivitis, anemia, hemophilia, rheumatoid arthritis, nefrolithiasis, gagal ginjal, terapi pengganti ginjal, hipertensi, cardiac rehabilitation, gangguan kelistrikan jantung, infeksi jantung, PAD, phlebitis dan thromboplebitis, Rhinitis, sinusitis, common cold, TBC, pneumonia, kanker paru
- 3) Isi laporan sesuai dengan materi/pokok bahasan dalam RPS

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

- 1) Merupakan penugasan kelompok
- 2) Penugasan terdiri dari 16 kelompok

Kelompok	Jenis Tugas Kelompok
1	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem sensori persepsi: konjungtivitis
2	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan darah: anemia
3	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan darah: hemofilia
4	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem imun: rheumatoid arthritis
5	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan non-infeksi: nefrolithiasis
6	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan non-infeksi: gagal ginjal
7	Asuhan keperawatan pada pasien dengan terapi pengganti ginjal
8	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: hipertensi
9	Asuhan keperawatan pada pasien dengan cardiac rehabilitation

10	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: gangguan kelistrikan jantung
11	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardio: infeksi jantung (perikarditis, miokarditis, dan endokarditis)
12	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: Peripheral arterial disease (PAD)
13	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: plebitis thromboplebitis
14	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: Infeksi: Rhinitis, sinusitis, common cold (influenza)
15	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: Tuberkulosis
16	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: pneumonia
17	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: Keganasan: Kanker paru

3) Paper di kumpulkan maksimal 2 hari sebelum presentasi kepada dosen penanggung jawab materi dan

d. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

Paper kelompok, min 5 halaman. Diiketk dengan komputer dengan font : Times New Roman (12), dengan spasi 1.5

e. Bobot dan sistem penilaian

Bobot tugas 1 menyumbang 5% terhadap nilai akhir

3. KRITERIA PENILAIAN

a. Penilaian Hard Skills

DIMENSI	Sangat Memuaskan	Memuaskan	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
BAHASA PAPER	Bahasa menggugah pembaca untuk mencari tahu konsep lebih dalam	Bahasa menambah informasi pembaca	Bahasa deskriptif , tidak terlalu menambah pengetahuan	Informasi dan data yang disampaikan tidak menarik dan membingungkan	Tidak ada hasil	
KERAPIAN PAPER	Paper dibuat dengan sangat menarik dan menggugah semangat membaca	Paper cukup menarik, walau tidak terlalu mengundang	Dijilid biasa	Dijilid namun kurang rapi	Tidak ada hasil	

GRADING SCHEME

GRADE	SKOR	DESKRIPSI
Baik	75 - 100.	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi baik Tata tulis (bahasa) baik

Cukup	50 – 74	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi sedang Tata tulis (bahasa) sedang
Kurang	25 – 49	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi kurang Tata tulis (bahasa) kurang
Sangat Kurang	1 – 24	Tidak membuat makalah dan tidak presentasi

b. Penilaian Softskills

KRITERIA : Ketepatan cara komunikasi

GRADE	SCORE	DESKRIPSI
Bagus	61-80	Informasi yang disampaikan dapat diterima dengan baik oleh pendengar
Cukup	41-60	Informasi yang disampaikan kurang dapat diterima isi dan maknanya
Kurang	≤40	Tidak mampu memberikan informasi pada orang lain

KRITERIA : Berani mengemukakan pendapat

GRADE	SCORE	DESKRIPSI
Bagus	61-80	Mengemukakan pendapat dengan baik
Cukup	41-60	Kurang berani mengemukakan pendapat
Kurang	≤40	Tidak berani mengemukakan pendapat

c. PENILAIAN PRESENTASI LISAN (Kelompok)

Angkatan : Blok : Semester :
 Topik :
 Pertemuan ke :
 Pembimbing :
 Kelompok :

No	NIM	Nama Mahasiswa

Petunjuk Pengisian:

- Berikan nilai sesuai dengan petunjuk rubrik penilaian (skor 1-4) untuk setiap mahasiswa
- Diperbolehkan memberikan nilai dengan pecahan desimal (misal 3,5)

No	Aspek yang diobservasi	Nama Mahasiswa ke-				
		1	2	3	4	5
1	Kelengkapan materi					
2	Penulisan materi					
3	Kemampuan presentasi					
Jumlah skor						
Nilai akhir						

Rumus Nilai Akhir (NA) :

$$NA = \frac{\Sigma \text{Skor} \times 100}{12}$$

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI LISAN

Aspek	Kriteria	Skor
Kelengkapan materi	- Power point terdiri dari judul, isi materi dilengkapi dengan citasi referensi, dan daftar pustaka - Power point disusun sistematis sesuai materi - Referensi yang digunakan dari sumber yang relevan - Dilengkapi dengan gambar/animasi yang menarik dan sesuai dengan materi	4
	Terdapat 3 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	1
Penulisan materi	- Materi dibuat dalam bentuk power point yang menarik - Setiap slide dapat terbaca dengan jelas - Isi materi dibuat ringkas dan berbobot (<i>evidence based, critical thinking, clinical reasoning</i>) - Bahasa yang digunakan sesuai materi	4
	Terdapat 3 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	1
Kemampuan presentasi	- Dipresentasikan dengan suara yang jelas - Mampu menjawab pertanyaan dari audience maupun dari dosen dengan jawaban yang tepat - Seluruh anggota kelompok berpartisipasi dalam presentasi - Pemahaman terhadap materi terlihat pada saat presentasi dan tanya jawab - Presentan fokus pada audience, tidak fokus ke media presentasi	4
	Terdapat 3-4 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 5 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 4 yang terpenuhi	1

RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN TUGAS INDIVIDU

Nama Mata Kuliah	:	Blok Keperawatan Medikal Bedah II	SKS	:	5 SKS
Program Studi	:	Ilmu Keperawatan	Pertemuan ke	:	3
Fakultas	:	FKIK	Bobot nilai	:	5 %
Materi	:	Tugas Individu: asuhan keperawatan pada pasien dengan vertigo, Rhinitis, sinusitis, common cold (influenza), plebitis thromboplebitis, rheumatoid arthritis			

1. TUJUAN TUGAS

Mahasiswa memahami asuhan keperawatan pada topik berikut ini

No	Topik
1	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem respirasi: Infeksi: Rhinitis, sinusitis, common cold (influenza)
2	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem vaskular: plebitis thromboplebitis
3	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem imun: rheumatoid arthritis
4	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem sensori persepsi: vertigo

2. URAIAN TUGAS`2

a. Obyek Garapan:

Text book dan jurnal

b. Batasan yang harus dikerjakan :

- 1) Tugas individu
- 2) Membuat makalah terkait asuhan keperawatan pada pasien dengan vertigo, Hemothorax, pneumothoraks, efusi pleura
- 3) Isi laporan sesuai dengan materi/pokok bahasan dalam RPS

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

- 1) Merupakan penugasan individu
- 2) Paper di kumpulkan pada minggu kedua blok KMB II di ELS
- 3) Apabila terdapat kesamaan makalah dan isi antara mahasiswa, maka mahasiswa yang bersangkutan tidak dapat mengikuti minikuis terkait topik tersebut

d. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

Paper kelompok, min 5 halaman. Diiketk dengan komputer dengan font : Times New Roman (12), dengan spasi 1.5

e. Bobot dan sistem penilaian

Bobot tugas 2 menyumbang 5% terhadap nilai akhir

3. KRITERIA PENILAIAN

a. Penilaian Hard Skills

GRADING SCHEME

SKOR	DESKRIPSI
75 - 100.	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi baik Tata tulis (bahasa) baik

50 - 74	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi sedang Tata tulis (bahasa) sedang
25 - 49	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi kurang Tata tulis (bahasa) kurang
1 - 24	Tidak membuat makalah dan tidak presentasi

PEKAN 1

Jam	SENIN 11/3/2019	SELASA 12/3/2019	RABU 13/3/2019	KAMIS 14/3/2019	JUMAT 15/3/2019	SABTU 16/3/2019
07.30-08.30					Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.00-09.30				LIBUR	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.30-10.30		Kuliah	Kuliah		Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11000-11.30		Kuliah	Kuliah		Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11.30-12.30	ISTIRAHAT & SHOLAT					
12.30-13.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	SKILLS LAB 1		Kuliah	
13.30-14.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	SKILLS LAB 1	LIBUR	Kuliah	
14.30-15.15	ISTIRAHAT & SHOLAT					
15.15-16.15	Praktikum Blok KMB 2		SKILLS LAB 1			
16.15-17.15	Praktikum Blok KMB 2		SKILLS LAB 1			

PEKAN 2

Jam	SENIN 18/3/2019	SELASA 19/3/2019	RABU 20/3/2019	KAMIS 21/3/2019	JUMAT 22/3/2019	SABTU 23/3/2019
07.30-08.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.00-09.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.30-10.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11000-11.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11.30-12.30	ISTIRAHAT & SHOLAT					
12.30-13.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Kuliah	
13.30-14.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Kuliah	
14.30-15.15	ISTIRAHAT & SHOLAT					
15.15-16.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2			
16.15-17.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2			

PEKAN 3

Jam	SENIN 25/3/2019	SELASA 26/3/2019	RABU 27/3/2019	KAMIS 28/3/2019	JUMAT 29/3/2019	SABTU 30/3/2019
07.30-08.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.00-09.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.30-10.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11000-11.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11.30-12.30	ISTIRAHAT & SHOLAT					
12.30-13.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Kuliah	
13.30-14.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Kuliah	
14.30-15.15	ISTIRAHAT & SHOLAT					
15.15-16.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2			
16.15-17.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2			

PEKAN 4

Jam	SENIN 1/4/2019	SELASA 2/4/2019	RABU 3/4/2019	KAMIS 4/4/2019	JUMAT 5/4/2019	SABTU 6/4/2019
07.30-08.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.00-09.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
09.30-10.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11000-11.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Praktikum Blok KMB 2
11.30-12.30	ISTIRAHAT & SHOLAT					
12.30-13.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Kuliah	
13.30-14.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Kuliah	
14.30-15.15	ISTIRAHAT & SHOLAT					
15.15-16.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2			
16.15-17.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2			

PEKAN 5

Jam	SENIN 8/4/2019	SELASA 9/4/2019	RABU 10/4/2019	KAMIS 11/4/2019	JUMAT
07.30-08.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktiku
09.00-09.30	Tutorial Blok KMB 2			Tutorial Blok KMB 2	Praktiku
09.30-10.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktiku
11.00-11.30		Kuliah	Kuliah	Kuliah	Praktiku
11.30-12.30	ISTIRAHAT & SHOLAT				
12.30-13.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	
13.30-14.30	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	Praktikum Blok KMB 2	Kuliah	
14.30-15.15	ISTIRAHAT & SHOLAT				
15.15-16.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2		
16.15-17.15	Praktikum Blok KMB 2		Praktikum Blok KMB 2		

Suplemen Blok KMB II berisi :

- 1. Petunjuk Tutorial**
- 2. Petunjuk Skill Lab**

PETUNJUK TUTORIAL
BLOK KMB II

Skenario Ke-	Topik	Durasi
1.	Benigna Prostat Hiperplasia (BPH)	1 x 120 menit
2.	Gagal Ginjal Kronik (GGK)	1 x 120 menit
3.	Post Acute Miokard Infark (AMI)	1 x 120 menit
4.	Congestive Heart Failure (CHF)	1 x 120 menit
5.	Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK)	1 x 120 menit
6.	Pneumotoraks Spontan Sekunder	1 x 120 menit
7.	Anemia	1 x 120 menit
8.	PAD	1 x 120 menit

Editor :

Resti Yulianti Suttisno, M.Kwp., Ns., Sp.Kep.MB

Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS

Ambar Relawati, S.Kep., Ns., M.Kep

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 2018/2019

PETUNJUK TEKNIS TUTORIAL

Dalam modul Blok KMB II terdapat 2 skenario terdiri dari 8 skenario dengan topic BPH, GGK, AMI, CHF, PPOK, Anemia, PAD, Pneumotoraks Spontan Sekunder

Mahasiswa dibagi dalam kelompok-kelompok kecil, setiap kelompok terdiri dari sekitar 10 orang sampai 13 orang mahasiswa dan dibimbing oleh seorang tutor sebagai fasilitator. Dalam diskusi tutorial perlu ditunjuk satu orang sebagai ketua diskusi dan satu orang sebagai sekretaris, keduanya akan bertugas sebagai pimpinan diskusi. Ketua diskusi dan sekretaris ditunjuk secara bergiliran untuk setiap skenario agar semua mahasiswa mempunyai kesempatan berlatih sebagai pemimpin dalam diskusi. Oleh karena itu perlu difahami dan dilaksanakan peran dan tugas masing-masing dalam tutorial sehingga tercapai tujuan pembelajaran.

Sebelum diskusi dimulai tutor akan membuka diskusi dengan perkenalan antara tutor dengan mahasiswa dan antara sesama mahasiswa. Setelah itu tutor menyampaikan aturan main dan tujuan pembelajaran secara singkat. Ketua diskusi dibantu sekretaris memimpin diskusi dengan menggunakan 7 langkah atau *seven jumps* untuk mendiskusikan masalah yang ada dalam skenario. *Seven jumps* meliputi:

1. **Mengklarifikasi istilah atau konsep.**
2. **Menetapkan permasalahan.**
3. **Menganalisis masalah.**
4. **Menarik kesimpulan dari langkah 3.**
5. **Menetapkan Tujuan Belajar.**
6. **Mengumpulkan informasi tambahan (belajar mandiri)**
7. **Mensintesis / menguji informasi baru.**

DEFINISI :

1. Mengklarifikasi Istilah atau Konsep

Istilah-istilah dalam skenario yang belum jelas atau menyebabkan timbulnya banyak interpretasi perlu ditulis dan diklarifikasi lebih dulu dengan bantuan, kamus umum, kamus kedokteran dan tutor.

2. Menetapkan Permasalahan

Masalah-masalah yang ada dalam skenario diidentifikasi dan dirumuskan dengan jelas.

3. Menganalisis Masalah

Masalah-masalah yang sudah ditetapkan dianalisa dengan *brainstorming*. Pada langkah ini setiap anggota kelompok dapat mengemukakan penjelasan tentative, mekanisme, hubungan sebab akibat, dll tentang permasalahan.

4. Menarik Kesimpulan dari Langkah 3

Disimpulkan masalah-masalah yang sudah dianalisa pada langkah 3

5. Menetapkan Tujuan Belajar

Pengetahuan atau informasi-informasi yang dibutuhkan untuk menjawab permasalahan dirumuskan dan disusun secara sistematis sebagai tujuan belajar atau tujuan instruksional khusus (TIK).

6. Mengumpulkan Informasi Tambahan (Belajar Mandiri)

Kebutuhan pengetahuan yang ditetapkan sebagai tujuan belajar untuk memecahkan masalah dicari dalam bentuk belajar mandiri melalui akses informasi melalui internet, jurnal, perpustakaan, kuliah dan konsultasi pakar.

7. Mensintesis / Menguji Informasi Baru

Mensintesis, mengevaluasi dan menguji informasi baru hasil belajar mandiri setiap anggota kelompok.

Setiap skenario akan diselesaikan dalam satu minggu dengan dua kali pertemuan. Langkah 1 s/d 5 dilaksanakan pada pertemuan pertama, langkah 6 dilakukan di antara pertemuan pertama dan kedua. Langkah 7 dilaksanakan pada pertemuan kedua. Tutor yang bertugas sebagai fasilitator akan mengarahkan diskusi dan membantu mahasiswa dalam cara memecahkan masalah tanpa harus memberikan penjelasan atau kuliah mini.

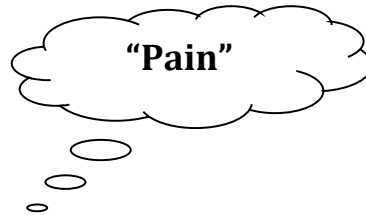
Dalam diskusi tutorial, tujuan instruksional umum atau TIU dapat digunakan sebagai pedoman untuk menentukan tujuan belajar. Ketua diskusi memimpin diskusi dengan memberi kesempatan setiap anggota kelompok untuk dapat menyampaikan ide dan pertanyaan, mengingatkan bila ada anggota kelompok yang mendominasi diskusi serta memancing anggota kelompok yang pasif selama proses diskusi. Ketua dapat mengakhiri brain storming bila dirasa sudah cukup dan memeriksa sekretaris apakah semua hal penting sudah ditulis. Ketua diskusi dibantu sekretaris bertugas menulis hasil diskusi dalam komputer.

Dalam diskusi tutorial perlu dimunculkan *learning atmosphere* disertai iklim keterbukaan dan kebersamaan yang kuat. Mahasiswa bebas mengemukakan pendapat tanpa khawatir apakah pendapatnya dianggap salah, remeh dan tidak bermutu oleh teman lain, karena dalam tutorial yang lebih penting adalah bagaimana mahasiswa berproses memecahkan masalah dan bukan kebenaran pemecahan masalahnya.

Proses tutorial menuntut mahasiswa agar aktif dalam mencari informasi atau belajar mandiri untuk memecahkan masalah. Belajar mandiri dapat dilakukan dengan akses informasi baik melalui internet (jurnal ilmiah terbaru), perpustakaan (text book & laporan penelitian), kuliah dan konsultasi pakar.

**General Learning Objective :**

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with BPH (pre and post operation)



A man, 55 years old was admitted to the surgical ward. He complained pain in 6 scale during urinate since one week ago, the urin was incomplete, drips and took a long time to urinate. Ultrasonography showed prostate enlargement, and the patient was diagnosed Benign Prostatic Hyperplasia (BPH).

After all, Transurethral Resection of The Prostate (TURP) was conducted 6 hours ago while the urine catheter inserted. Meanwhile, the catheter irrigation used NaCl 1000 cc, 60 drops/minute, nurse measured the fluid balance and observed the color of the discharge. Patient said that his back was hot but he was afraid to move due to the pain and did not pray because he confused if it was appropriate to pray when having catheterization.

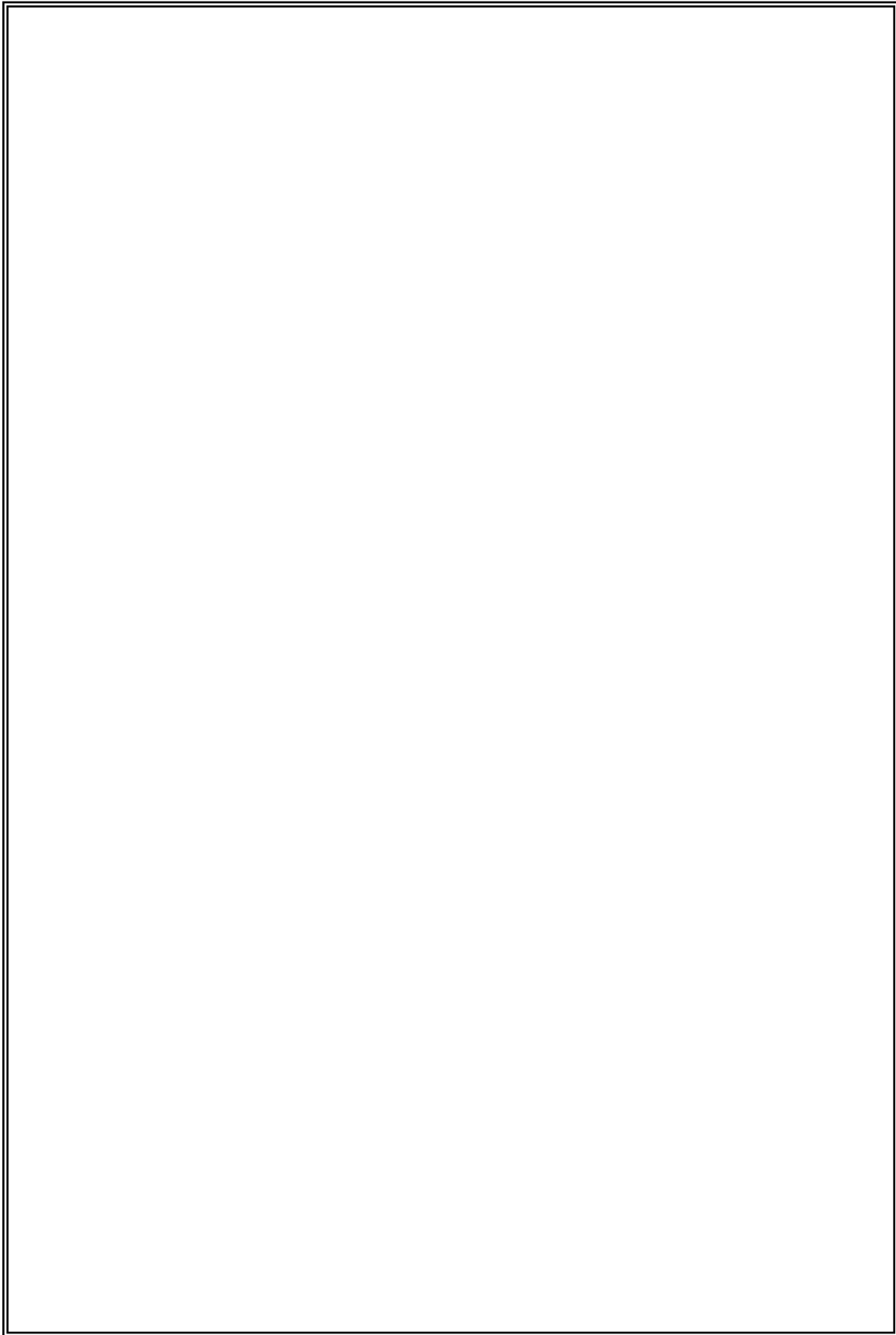
Students task:

Make question as many as possible related to the scenario!

Method of study:

Small Group Discussion (SGD) employing the seven jumps step.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers :





General Learning Objective :

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with CKD (Chronic Kidney Disease)



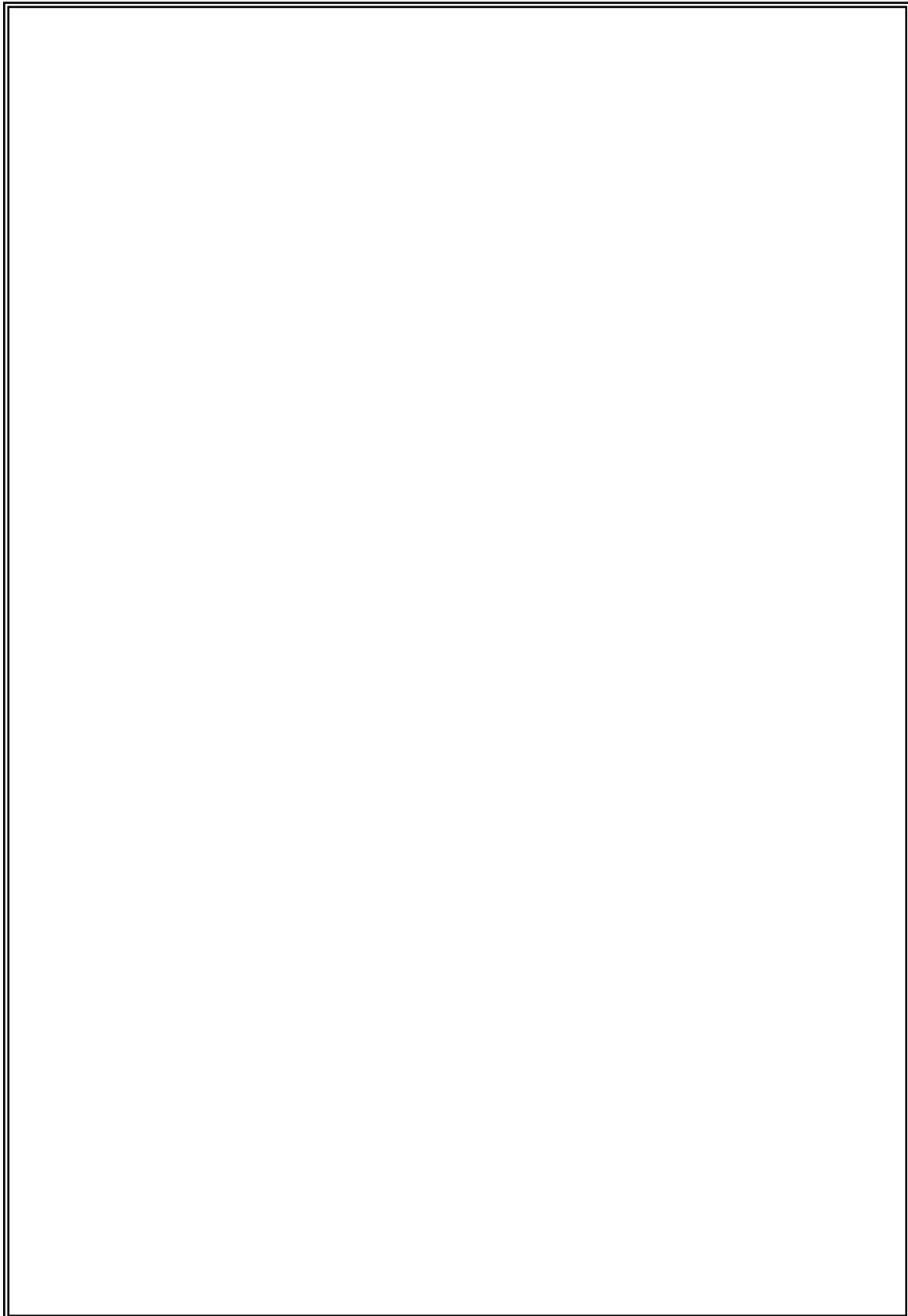
Students task:

Make question as many as possible related to the scenario!

Method of study:

Small Group Discussion (SGD) employing the seven jumps step.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers:



**General Learning Objective :**

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with CHF (Congestive Heart Failure)



A man 55 years old has a history of hypertension since 10 years ago. He was hospitalized because of complaining dsypnea and fatigue.

Physical examination showed blood pressure 170/100 mmHg, respiration rate 28 times/minute, pulse 120 beats/minute, irregular, JVP 13, pitting edema (+2) in both lower extremity, and ascites. Vital sign getting worse when the patient change his position. Chest X-Ray showed cardiomegaly and CTR > 50%. Result of Echocardigraphy showed that ejection friction < 40%. Patient was diagnosed congestive heart failure.

Therapy: provided Lasix 20 mg/iv and ACE inhibitors. The patient was assisted in performing activities. The patient reported that he never pray since a month ago because he felt difficult to breath when he move during pray.

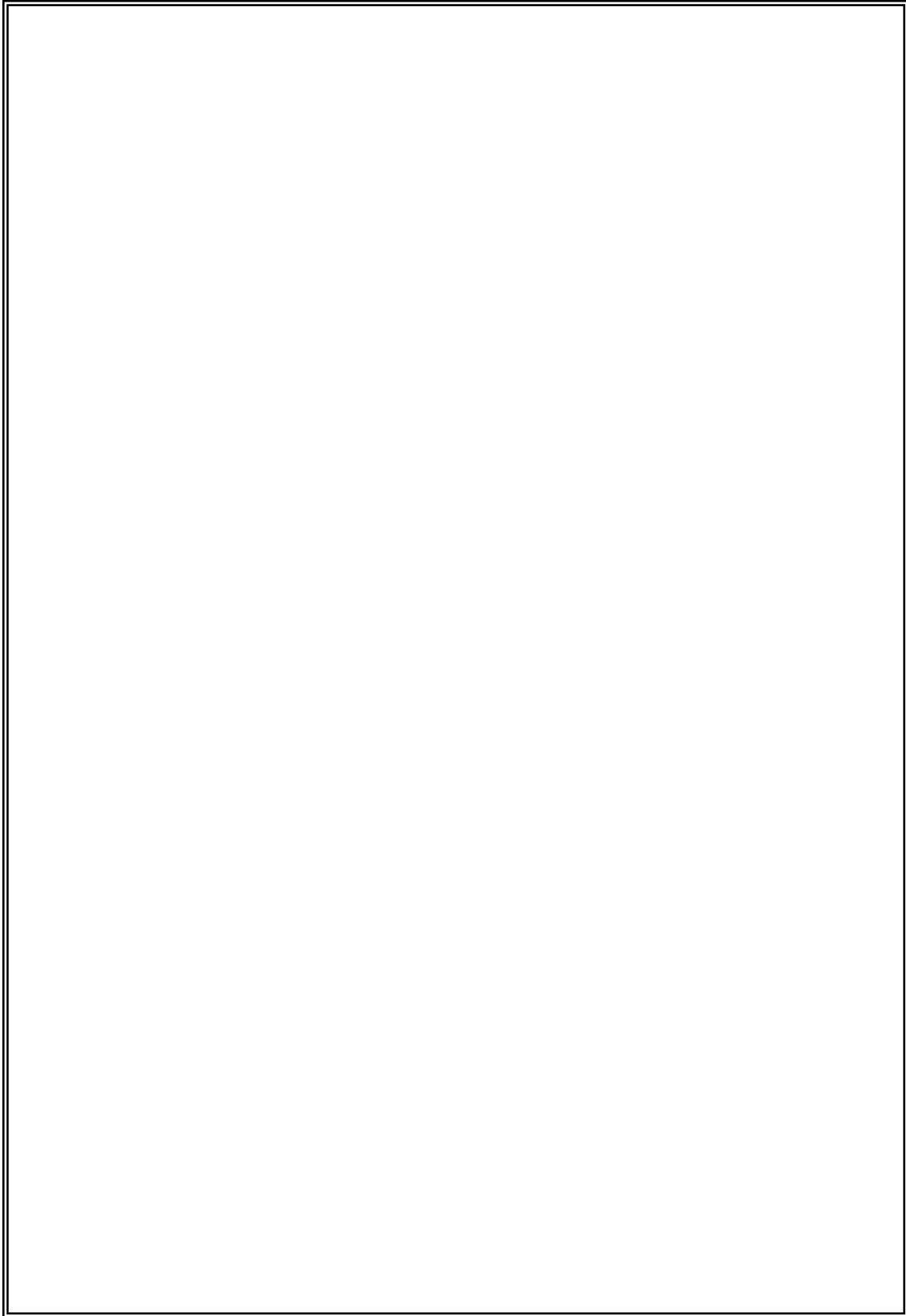
Students task:

Make question as many as possible related to the scenario!

Method of study:

Small Group Discussion (SGD) employing the seven jumps step.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for students to write their minimal theoretical questions and alternative answers.

**General Learning Objective :**

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with Peripheral Arteri Disease (PAD)

**“Pain”**

A man 55 years old has a smoking history since 20 years ago, 2 packs per day, and consumed salty and fatty food. He was hospitalized at surgical ward because of wound pain on left leg since 1 week.

Physical assessment showed pain scale 8, throbbing pain, small wound on the left big toe, black colour of wound, cool, dorsal pulse on left foot (-), intermittent claudication (+), and ABI score 0.5. Left femoral angiography showed complete occlusion of left proximal popliteal artery. His diagnose was arterial occlusion (peripheral arterial disease). Patient received fentanyl and heparin.

Nurse plans to give wound and foot care, suggest patient to walk. Doctor will do Percutaneous transluminal angioplasty (PTA). Nurse suggested the patient and family to be patient

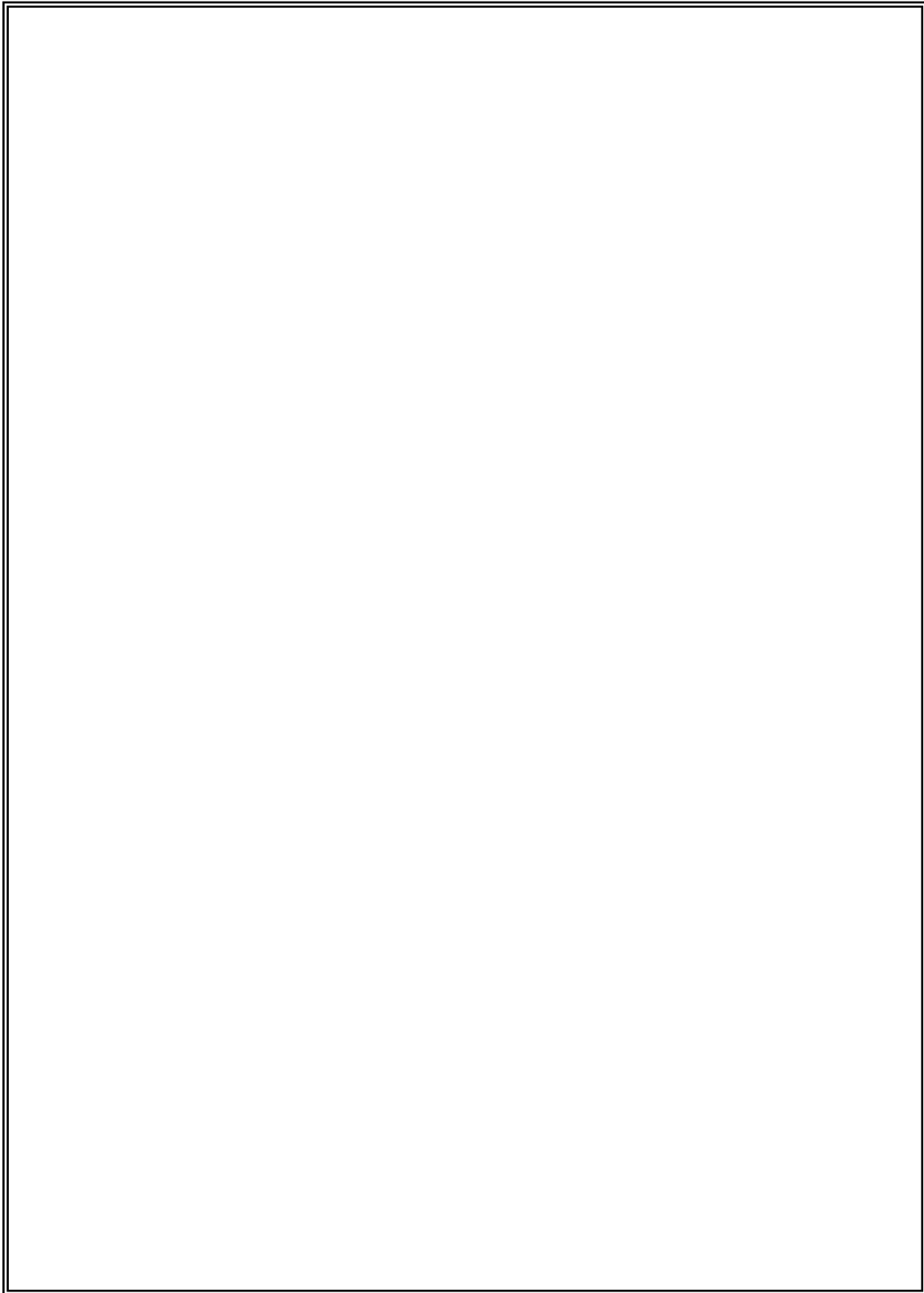
Students task:

Make question as many as possible related to the scenario!

Method of study:

Small Group Discussion (SGD) employing the seven jumps step.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers:



**General Learning Objective :**

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with Post AMI

“ Difficult to Breath”

A man, 55 years old was hospitalized in the medical ward with post acute myocardial infarction diagnosis. Hospital admission history; the patient complained of severe chest pain like crushed of heavy object on the left chest area. Mild pain has emerged since two weeks before being brought to hospital, his pain reduced at rest. His wife said that her husband smoked about 20 cigarettes / day for 15 years.

The patients also like to consume foods with coconut milk and fried food. Today is the third day of treatment. The results of the examination obtained blood pressure 130/80 mm Hg, pulse 80x / minutes, respiration rate 18x RR / minutes, the temperature 37,5⁰C. ECG showed pathological Q in leads II, III, and AVF. Lipid profile showed HDL 35mg / dl, LDL 200 mg / dl, triglycerides 350mg / dl.

The patient reported that he had no pain within the last 48 hours. Nurse assist the patient to do cardiac rehabilitation phase II. When the patient tries to walk around his bed, he complains discomfort in his chest, BP 135/85 mm Hg, pulse 90x / minutes, respiration rate 24x RR / minutes. Nurse encourages patient to rest and pray for his recovery

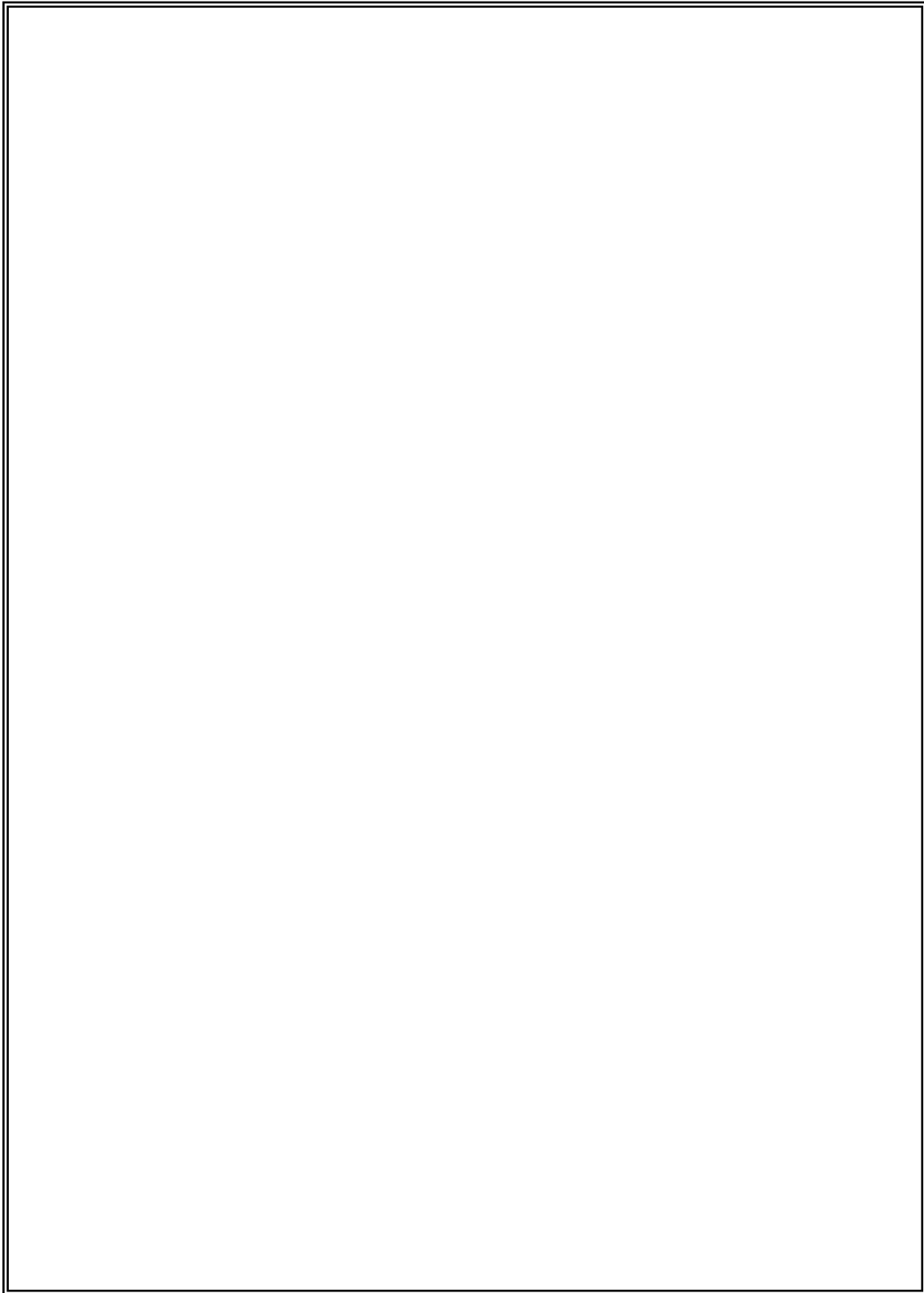
Students task:

Make question as many as possible related to the scenario!

Method of study:

Small Group Discussion (SGD) employing the seven jumps step.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers:



**General Learning Objective :**

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with chronic obstructive pulmo disease (COPD)

“ Difficult to Breath”

A man 60 years old, complained dyspnea at rest and become worse during activity. He got cough with sputum. He was smoker for 50 years. He had no family history of allergy and asthma. He was diagnosed chronic obstructive pulmo disease (COPD) since last 7 years. He got lack of appetite, nausea, and always can not finish her meal. He also got decreasing of weight in 6 months (65 kg to 50 kg). In present, his weight = 50kg, height = 180cm (BMI=15.4 kg/m²).

Physical examination showed, inspection: chest movement was simetris, iregular breath with respiratory rate 27 time per minutes, using sternocleidomastoideus muscle in breath, and barel chest. Palpation: fremitus of upper right side getting slowly. Percussion: sonor sound in both right and left side. Auscultation: there was wheezing sound in the both side. X ray examination showed bronchovascular sign increased in right side. Oxygen saturation was 88 %. Spirometri test showed ratio FEV1/FVC 60 % with FEV1 prediction between 70 %. The result of these tests lead to a medical diagnosis was chronic obstructive pulmonary disease (COPD) with moderate severity.

He got oxygen therapy by nasal cannula 3 liter per minute, methylprednisolone 3 x 67,5 mg, Combivent inhalation 4x1. A nurse advised him to do pursed lip breathing therapy for decreasing of dyspnea. He would like to do routine control, treatment, and exercise for preventing of recurrent.

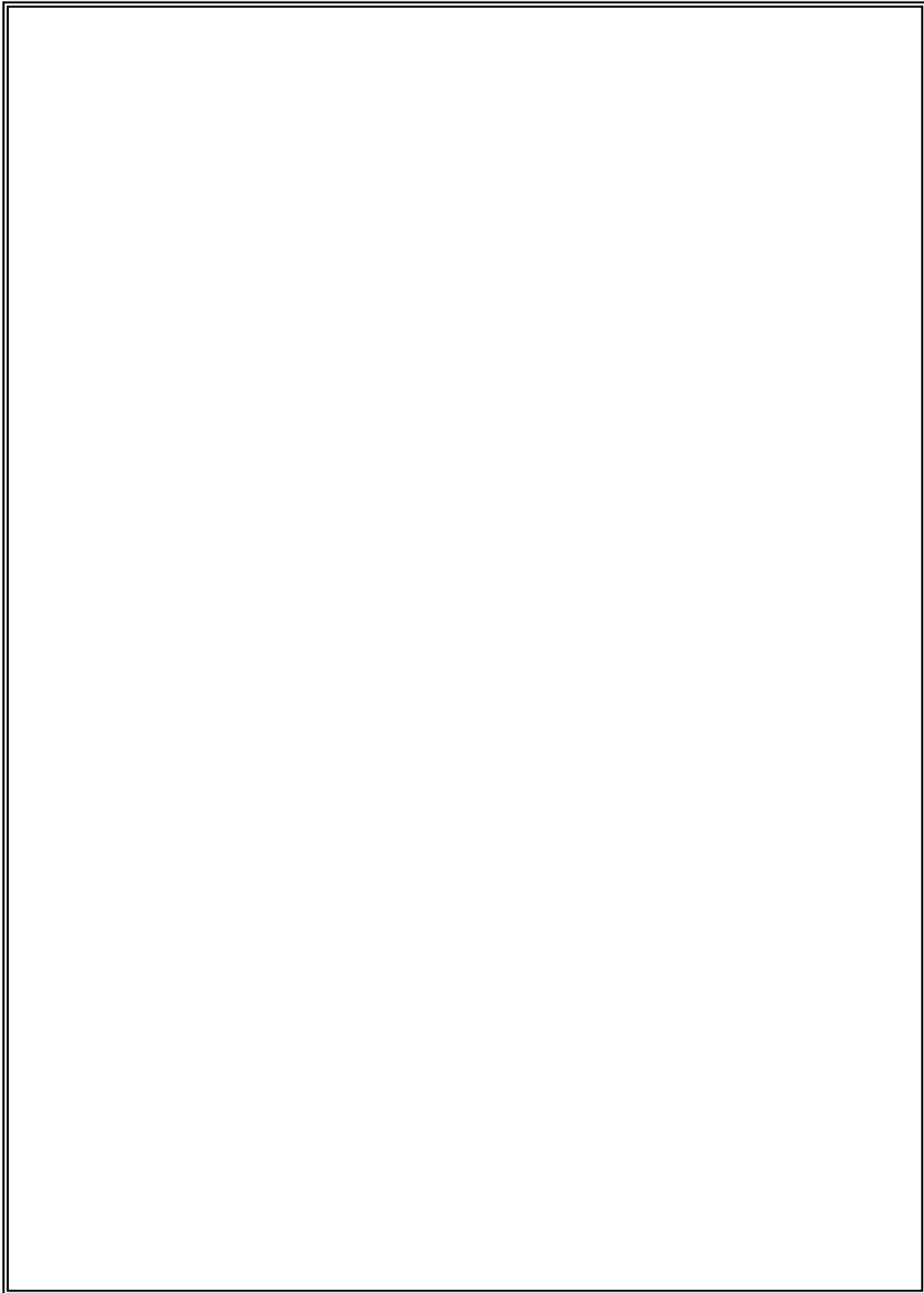
tudents task:

Make question as many as possible related to the scenario!

Method of study:

Small Group Discussion (SGD) employing the seven jumps step.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers:



**General Learning Objective :**

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with Secondary Spontaneous Pneumothorax ec Tuberculosis

“ Difficult to Breath”

A young lady, age 25 years old, hospitalized since two days ago because of shortness of breath.. This condition appeared since 3 recent week. She also had cough, sweating in the night, and chest pain (scale: 4). She said that two years ago she had tuberculosis, but she was drop out from its treatment. She had a neighbour with tuberculosis.

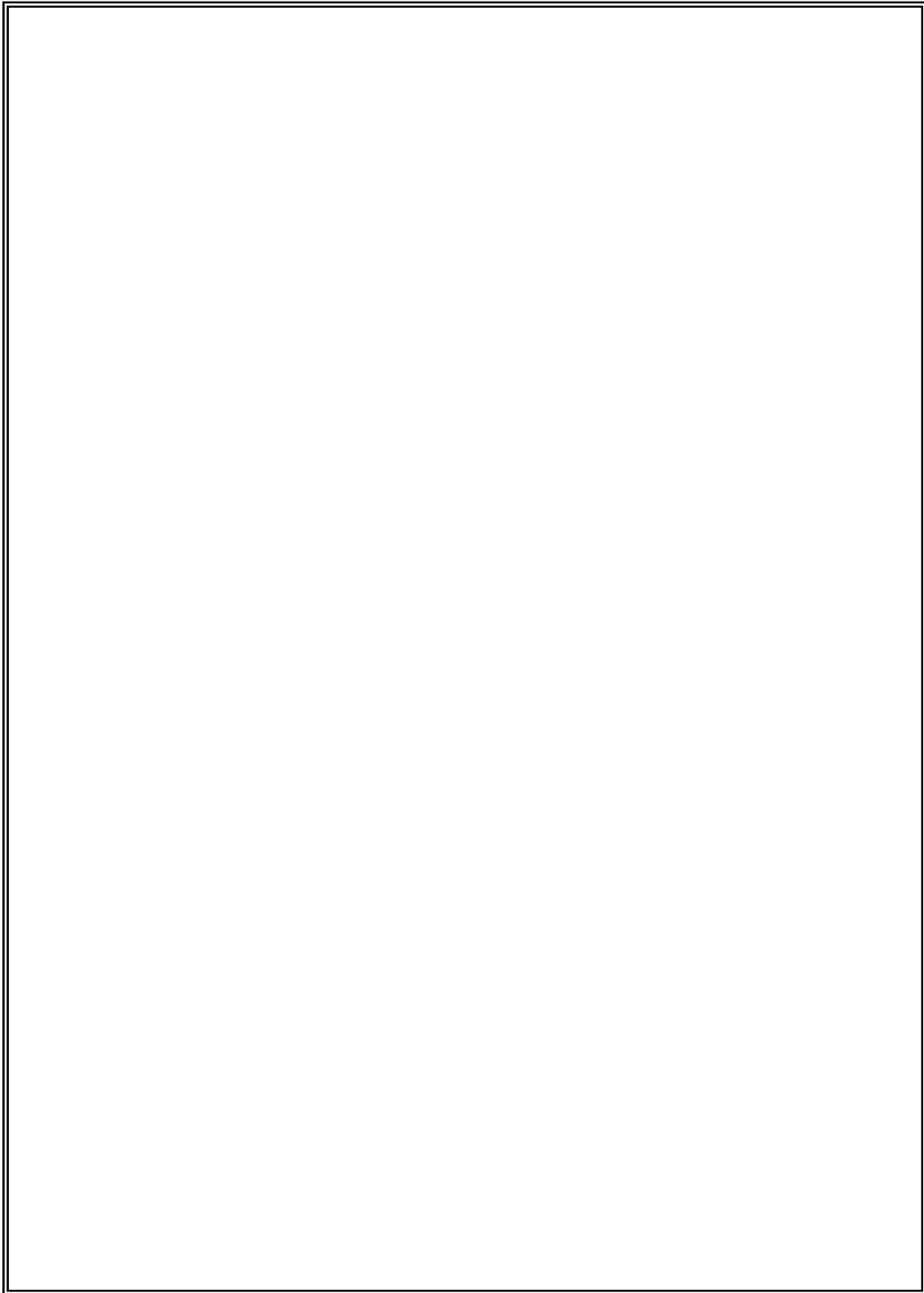
Physical chest examination showed, inspection: right chest was bigger than left chest, respiratory rate was 30 times per minute, respiratory rhythm was regular breath, movement of wall chest was asimetris, right side moved slower than left side and used accessory muscle in breathing. In palpation: there was different fremitus between left and right side, right side was lower than right side. In percussion: right side found hypersonor sound and left side with sonor sound. In Auscultation: lowered of vesikuler sound in right side.

Blood Gas Analysis showed respiratory acidosis (PH 7,168, PCO^2 : 50, PO^2 : 79, HCO^3 : 23). X-ray examination showed increasing of avascular in right hemithorax and increasing of pulmo colaps. Trachea and cord inclined to left side. The conclusion showed that there was right pneumothorax and right lung colaps. She was diagnosed tuberculosis with treatment cessation and secondary spontaneous pneumothorax.

In emergency room (ER), she used Water Seal Drainage (WSD) at 5th right intercostal with buble positive, undulation 10 cm, and without product. She got oxygen therapy by non rebreathing mask 8 liters per minute, and intravenous (IV) therapy: ketorolac 3x30 mg. She was planned to get OAT.

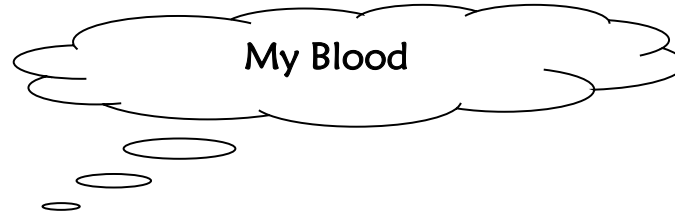
Small Group Discussion (SGD) employing the seven jumps step.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers:



**General Learning Objective :**

After completing the tutorial process the students are able to analyze about pathway and nursing care plan patient with Anemia



Suzanne was a 54-year-old librarian who I had not seen before in surgery. She reported feeling nauseous and tired and, curiously, she thought her skin had taken on a yellow colour. When pressed for further symptoms she admitted to shortness of breath on exercise and possibly weight loss but denied abdominal pain, dysphagia, rectal bleeding, change in bowel habit or change in colour of stool or urine. Suzanne thought her symptoms may have first appeared around six months previously but had become progressively more intrusive since then. Iron deficiency anaemia was listed in her medical history 20 years previously, but other than a few minor gynaecological procedures the remainder of the history was unremarkable. Suzanne was a lifetime non-smoker, consumed alcohol in only small quantities, ate a well-balanced diet and did not take any regular medication.

Although Suzanne's sclera looked clear her skin did appear to have a yellow tinge to it. She was not tachypnoeic at rest but was tachycardic, with a regular pulse of 108 beats per minute. Her chest was clear, heart sounds were normal and there was no calf swelling or tenderness. Abdominal examination revealed no tenderness, masses or organomegaly.

Suzanne was called back in urgently on receipt of the blood tests, which showed a severe macrocytic anaemia with a haemoglobin of 5.2g/dL and a mean cell volume (MCV) of 112fL.

Her white cell count was adequate, although platelets were on the low side at $131 \times 10^9/L$. Her bilirubin level was elevated to 59 micromol/L with other LFTs normal. U&Es, TFTs and fasting glucose levels were normal with an ESR of 19mm/hr. Possible underlying diagnoses of a macrocytic anaemia are listed in the box. Given the blood test results, the most likely causes in Suzanne's case were B12 or folate deficiency, a haemolytic anaemia or myelodysplasia. At this point I was considering hospital admission, but the advice following a phone call to the haematologist was that hospital admission and blood transfusion were probably unnecessary and that B12 and folate levels would be assessed urgently. If the latter were normal then analysis of bone marrow would be indicated.

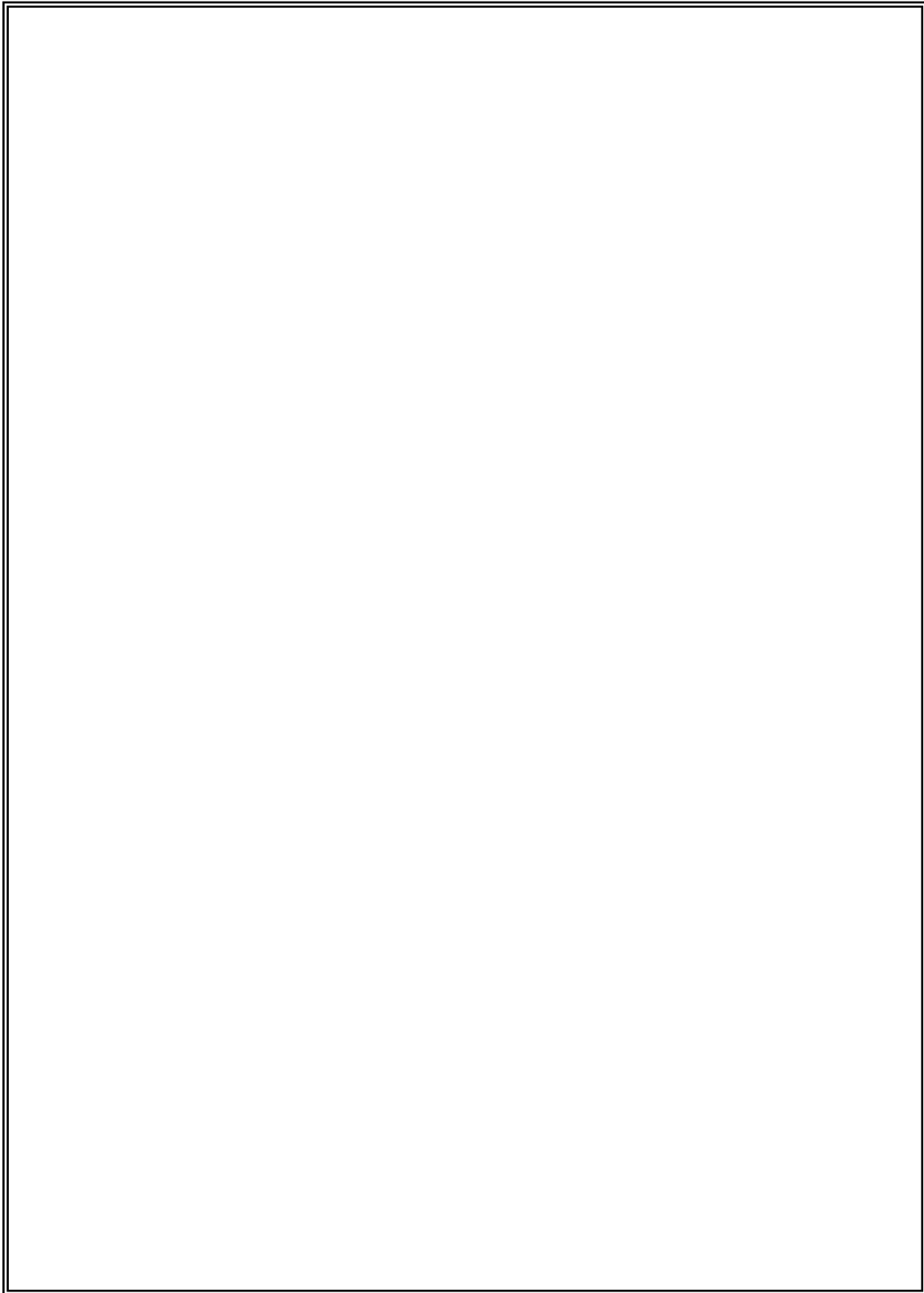
The absence of a significant reticulocytosis argued against haemolytic anaemia as being a primary cause of the anaemia. B12 levels were reported as being very low with repeat analysis to be performed on a separate analyser. Ferritin and folate levels were within normal range.

Management

The diagnosis was pernicious anaemia. Suzanne started a series of six IM injections of 1mg hydroxocobalamin over of two weeks and also given supplementary folic acid and ferrous sulphate to support erythropoiesis. Within a week of commencing treatment Suzanne was feeling much better, with resolution of nausea, increased energy and reduced shortness of breath. Repeat blood testing gave a haemoglobin level of 7.5g/dL, an MCV of 107fL and normal platelet and bilirubin levels.

After a month Suzanne's haemoglobin had climbed to 11.4g/dL and MCV had normalised. She was advised to have lifelong three-monthly hydroxocobalamin injections.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers:



RUBRIK

INSTRUMEN PENILAIAN TUTORIAL

Blok :
Tutorial :

Nama :
NIM :

Petunjuk Pengisian :

- Berilah nilai terhadap anggota kelompok Anda sesuai dengan petunjuk rubrik penilaian (skor 1-4)
- Diperbolehkan memberikan nilai dengan pecahan desimal (misal 3,5)

No	Aspek yang diobservasi	Skenario 1		Skenario 2		Skenario 3		Skenario 4	
1.	<i>Dealing with work</i>								
2.	<i>Dealing with others</i>								
3.	<i>Dealing with one self</i>								
Jumlah Skor									
Nilai									
Minikuis									
Tanda tangan Tutor									
Nama Tutor									

Rumus Nilai Akhir (NA) :

$$NA = \frac{\Sigma \text{Skor} \times 100}{12}$$

Rubrik Penilaian Tutorial

Aspek	Kriteria	Skor
Dealing with work	<ul style="list-style-type: none"> - Pada pertemuan pertama mahasiswa memperlihatkan pengetahuan hasil belajar tentang topik terkait. Pada pertemuan kedua, mahasiswa membawa minimal 2 text books dan 2 jurnal sesuai kasus/skenario - Pada saat diskusi, mahasiswa mampu menunjukkan kemampuan sesuai materi yang telah dipelajari - Aktif mengungkapkan ide-ide terkait topik/kasus (<i>brainstorming</i>) - Berpartisipasi aktif dalam kelompok (minimal 3 x dalam masing-masing langkah : 3,4, dan 7) -Memberikan tanggapan terhadap pendapat anggota kelompok 	4
	Terdapat 3 – 4 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	1
Dealing with others	<ul style="list-style-type: none"> - Bekerjasama dalam tim - Menjadi pendengar yang baik - Mampu berperan sebagai ketua/sekretaris/anggota dengan baik - Mampu membuat kesimpulan dari hasil diskusi - Komunikasi dengan santun 	4
	Terdapat 3 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	1
Dealing with one self	<ul style="list-style-type: none"> - Mampu mempertahankan pendapatnya disertai dengan sumber-sumber yang valid - Mampu memberikan tanggapan atau masukan pada pendapat anggota lain - Mampu merefleksikan hasil diskusi - Mampu meningkatkan kemampuan sesuai masukan dari tutor - Datang tepat waktu - Berpenampilan syar'i 	4
	Terdapat 3 – 4 kriteria pada kelengkapan materi dari 6 kriteria yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari 6 kriteria yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari 6 kriteria yang terpenuhi	1