



UNIVERSITAS KRISTEN KRIDA WACANA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

Kode
Dokumen

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	Rumpun MK	BOBO T (sks)	SEMESTER		Tgl Penyusunan
Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah I	KP1WP022	Keperawatan Klinik	T=	K= 3	III	30/08/2022
OTORISASI	Pengembang/Penyusun RPS		Koordinator/Reviewer Mata Kuliah		Ketua PRODI	
	1964_Ns. Dian Anggraini, S.Kep., M.Kep		1964_Ns. Dian Anggraini, S.Kep., M.Kep		Ns. Mey Lona Verawaty Zendrato, M.Kep	
cCapaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK					
	CPL1	Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri				
	CPL2	Menguasai konsep asuhan keperawatan pasien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia				
	CPL3	Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data				
	CPL4	Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat-sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosio dan kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan pasien sesuai dengan standar asuhan keperawatan				
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)					
	CPMK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan, dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai standar asuhan keperawatan				
	CPMK2	Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis				
	CPMK3	Mampu menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur dalam mengelola asuhan keperawatan				
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)					
	Sub-CPMK1	Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler (pengkajian sampai dengan evaluasi)				
	Sub-CPMK2	Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologis sistem perkemihan dan metabolic endokrin (pengkajian sampai dengan evaluasi)				

	Sub-CPMK3	Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis system pencernaan dan metabolic endokrin (pengkajian sampai dengan evaluasi)			
	Sub-CPMK4	Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system pencernaan dan perkemihan (pengkajian sampai dengan evaluasi)			
Korelasi CPL terhadap Sub-CPMK					
		Sub-CPMK1	Sub-CPMK2	Sub-CPMK3	Sub-CPMK4
	CPL1	√	√	√	√
	CPL2	√	√	√	√
	CPL3	√	√	√	√
	CPL4	√	√	√	√
Deskripsi Singkat MK	Mata kuliah ini memberikan pengalaman secara nyata kepada mahasiswa dalam mengaplikasikan konsep keperawatan medikal bedah dengan melakukan asuhan keperawatan pasien dengan melakukan asuhan keperawatan pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen, cairan, nutrisi, dan eliminasi akibat patologis dari system tubuh. Rancangan pembelajaran dengan menggunakan metode preceptorship digunakan sehingga memungkinkan mahasiswa dapat menyelesaikan capaian pembelajaran. Mahasiswa mengelola kasus secara langsung dengan pendekatan proses keperawatan yang didokumentasikan dalam bentuk laporan hasil penerapan askep. Evaluasi menggunakan metode supervisi, laporan asuhan, dan pencapaian target tindakan yang telah ditentukan sesuai dengan capaian kompetensi. Nilai Batas Lulus (NBL) pada mata kuliah ini, yaitu B- (63-66,99)				
Bahan Kajian: Materi Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan patologis system perkemihan dan metabolic endokrin Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi patologis sistem pencernaan dan metabolik endokrin Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi patologis sistem pencernaan dan perkemihan 				
Pustaka	<p>Utama:</p> <ol style="list-style-type: none"> Doenges, Marilyn E, Moorhouse, Mary Frances, & Murr, Alice C. (2018). Rencana Asuhan Keperawatan. Jakarta: EGC Lemone, Priscilla, Burke, Karen M., & Bauldoff, Gerene. (2016). Buku ajar keperawatan medical bedah. Jakarta: EGC Smeltzer, S. C. & Bare, B. G. (2002). Brunner & Suddarth: Buku ajar keperawatan medikal bedah. (Edisi 8, volume 2). Alih bahasa: Waluyo, A., dkk. Jakarta: EGC PPNI. (2017). Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI PPNI. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI <p>Pendukung :</p> <ol style="list-style-type: none"> Anjani, Ratna. (2009). Prosedur Klinik Keperawatan Kebutuhan Dasar Manusia. Jakarta: Trans Info Media Andarmoyo, Sulisty (2012). Kebutuhan Dasar Manusia (oksigenasi). Jakarta: Graha ilmu. Ghofar, Abdul. (2012). Pedoman Lengkap Keterampilan Perawat Klinik. Yogyakarta: Mitra buku 				



	10. Hampton, John R. (2006). Dasar-dasar EKG. Jakarta: EGC 11. Rendy, M. Clevo & Margareth. (2012). Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dan Penyakit Dalam. Yogyakarta: Nuha Medika 12. Rukmi & Herawati. (2000). Tehnik Pemeriksaan Telinga, Hidung, dan Tenggorok. Jakarta: EGC 13. Soemantri, Irman. (2008). Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Pernafasan. Jakarta: EGC dan Kriteria Hasil NOC. Jakarta: EGC 14. Hinchliff, S.M, et al. (1996). Physiology for nursing practice. 2nd edition. London: Bailliere Tindal 15. Lewis, S.L., Dirksen, S.R., Heitkemper, M.M, Bucher, L., & Camera, I.M. (2011). Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems. (Ed. 8th, Vol. 1). St. Louis: Elsevier Mosby. 16. Potter, Patricia A & Perry. (2006). Buku Ajar Fundamental Keperawatan. Ed. 4 Jakarta: EGC 17. Sherwood, Laundree. (2001). Fisiologi Manusia. Alih bahasa Brahm U. Pendit. Jakarta: EGC
Dosen Pengampu	1. Ns. Dian Anggraini, S.Kep.,M.Kep 2. Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J
Matakuliah syarat	1. Konsep Dasar Keperawatan (KP1WP002) 2. Metodologi Keperawatan (KP1WP003) 3. Dokumentasi Keperawatan (KP1WP004) 4. Keperawatan Dasar (KP2WP011) 5. Laboratorium Keperawatan Dasar (KP2WP012)

Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa,		Materi Pembelajaran (Pustaka)	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (<i>offline</i>)	Daring (<i>online</i>)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1,2, 3, dan 4	Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis system pernafasan dan kardiovaskuler (pengkajian sampai dengan evaluasi)	Setelah mengikuti praktikum klinik mahasiswa memiliki 1. Kemampuan melakukan pengkajian pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernapasan dan kardiovaskuler. 2. Kemampuan merumuskan masalah perawatan pada pasien gangguan kebutuhan	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Mampu mengelola askep pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernapasan dan kardiovaskuler Mencapai target tindakan sesuai kompetensi Teknik:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Praktikum klinik ✓ Supervisi dan pengelolaan askep ✓ 12 x 170 menit 		1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17	10



		<p>oksigen akibat patologi sistem pernapasan dan kardiovaskuler :ISPA, COPD, Cor Pulmonale, Effusi Pleura, TBC, CAD, Dekompensasi kordis, hipertensi, anemia, gangguan pembuluh darah perifer , DHF</p> <p>3. Kemampuan merumuskan dan menyusun rencana perawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen akibat patologi sistem pernapasan dan kardiovaskuler</p> <p>4. Kemampuan implementasi (tindakan perawatan) untuk pemenuhan kebutuhan oksigen</p> <p>5. Kemampuan melakukan evaluasi asuhan perawatan pada pasien gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen</p> <p>6. Dokumentasi asuhan perawatan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Penilaian laporan askep, target tindakan, dan ADL 				
5,6 dan 7	Mampu menerapkan asuhan perawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologi sistem perkemihan dan metabolic	<p>Setelah mengikuti praktikum klinik mahasiswa memiliki:</p> <p>1. kemampuan melakukan pengkajian pada pasien dengan gangguan</p>	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mampu mengelola askep pasien dengan gangguan kebutuhan cairan akibat 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Praktikum klinik ✓ Supervisi dan pengelolaan askep ✓ 9 x 170 menit 		1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17	10



	endokrin (pengkajian sampai dengan evaluasi)	<p>kebutuhan cairan akibat patologis system perkemihan dan metabolic endokrin</p> <p>2. kemampuan merumuskan masalah keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan cairan akibat patologis system perkemihan dan metabolic endokrin (pengkajian sampai dengan evaluasi): pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus</p> <p>3. kemampuan menyusun renpra pemenuhan kebutuhan cairan akibat patologis system perkemihan dan metabolic endokrin</p> <p>4. kemampuan implementasi pemenuhan kebutuhan cairan akibat patologis system perkemihan dan metabolic endokrin</p> <p>5. Kemampuan evaluasi dalam pemenuhan kebutuhan cairan</p> <p>6. Dokumentasi asuhan keperawatan</p>	<p>patologis system perkemihan dan metabolic endokrin</p> <ul style="list-style-type: none">• Mencapai tindakan sesuai kompetensi <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pengumpulan LP• Menyusun laporan askep• Membuat contoh soal kasus				
--	--	---	---	--	--	--	--



8	Ujian Tengah Semester					30	
9,10, 11, dan 12	<p>Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis system pencernaan dan metabolic endokrin (pengkajian sampai dengan evaluasi)</p>	<p>Setelah mengikuti praktikum klinik mahasiswa mempunyai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan melakukan pengkajian keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis system pencernaan dan metabolic endokrin 2. Kemampuan menentukan diagnosa keparawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis system pencernaan dan metabolic endokrin (pengkajian sampai dengan evaluasi): ulkus peptikum, gastroenteritis, typus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM 3. Kemampuan menyusun rencana keperawatan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis system pencernaan dan metabolic endokrin 4. Kemampuan implementasi pada 	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mampu mengelola askep pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis system pencernaan dan metabolic endokrin • Mencapai tindakan sesuai kompetensi <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pengumpulan LP • Menyusun laporan askep • Membuat contoh soal kasus 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Praktikum klinik ✓ Supervisi dan pengelolaan askep ✓ 12 x 170 menit 		1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17	10



		<p>pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologi sistem pencernaan dan metabolik endokrin</p> <p>5. Kemampuan melakukan evaluasi pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologi sistem pencernaan dan metabolik endokrin</p> <p>6. Dokumentasi askep</p>					
13,14, dan 15	<p>Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan (pengkajian sampai dengan evaluasi)</p>	<p>Setelah mengikuti praktikum klinik mahasiswa memiliki:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kemampuan melakukan pengkajian pada pasien dengan gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan2. Kemampuan menentukan diagnosa keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none">• Mampu mengelola askep pasien dengan gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan• Mencapai tindakan sesuai kompetensi <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pengumpulan LP• Menyusun laporan askep• Membuat contoh soal kasus	<ul style="list-style-type: none">✓ Praktikum klinik✓ Supervisi dan pengelolaan askep✓ 9 x 170 menit		<p>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,15,16,17</p>	<p>5</p>



		<p>(pengkajian sampai dengan evaluasi): konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca. Ginjal/buli, gagal ginjal, dan Ca. Kolon</p> <p>3. Kemampuan melakukan menyusun renpra pada pasien dengan gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system pencernaan dan perkemihan</p> <p>4. Kemampuan implementasi pada pasien dengan gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system pencernaan dan perkemihan</p> <p>5. Kemampuan evaluasi asuhan pada pasien dengan gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--



		pencernaan dan perkemahan 6. Dokumentasi askep						
16	Evaluasi Akhir Semester / Ujian Akhir Semester							35

Peta Konsep/Materi

Mata Kuliah	Materi	Sub Materi
Praktik Klinik KMB 1	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan kardiovaskuler	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian pada pasien gangguan kebutuhan oksigen patologis system pernafasan dan kardiovaskuler 2. Masalah perawatan pada pasien gangguan cairan patologis system perkemihan dan metabolic endokrin: pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus 3. Rencana keperawatan kepada pasien gangguan kebutuhan cairan patologis system perkemihan dan metabolic endokrin 4. Implementasi (tindakan keperawatan) untuk pemenuhan kebutuhan cairan 5. Evaluasi asuhan keperawatan pada pasien gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit
	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan patologis system perkemihan dan metabolic endokrin	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian pada pasien gangguan kebutuhan cairan potologis system perkemihan metabolic endokrin 2. Masalah pada pasien gangguan kebutuhan cairan potologis system perkemihan metabolic endokrin: pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus 3. Rencana keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan patologis system perkemihan dan metabolic endokrin 4. Implemetasi (tindakan keperawatan) untuk pemenuhan kebutuhan cairan 5. Evaluasi asuhan keperawatan pada pasien gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit 6. Dokumentasi asuhan keperawatan
	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi patologis sistem pencernaan dan metabolik endokrin	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi patologis system pencernaan dan metabolic endokrin 2. Masalah perawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi patologis system pencernaan dan metabolic endokrin: ulkus, peptikum. Gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, dan DM 3. Rencana keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi patologis system pencernaan dan metabolic endokrin 4. Implementasi (tindakan keperawatan) untuk pemenuhan kebutuhan nutrisi 5. Evaluasi asuhan keperawatan pada pasien gangguan pemenuhan nutrisi



Asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi patologis sistem perencanaan dan perkemihan	6. Dokumentasi asuhan keperawatan
	1. Pengkajian pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi patologis system perencanaan dan perkemihan
	2. Masalah keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi patologis system perencanaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/ alvi, hypertropi prostat, batu ginjal/ buli, Ca ginjal/ buli, gagal ginjal dan Ca kolon
	3. Rencana keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi patologis system perencanaan dan perkemihan
	4. Implementasi (tindakan keperawatan) pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi
	5. Evaluasi asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi
	6. Dokumentasi asuhan keperawatan

Analisis Waktu Perkuliahan

CPMK	Sub-CPMK	Indikator	Minggu	UAS & UTS
1, 2,3	1	6 Indikator	Minggu ke-1, 2, 3, 4	Minggu ke -8 UTS Minggu ke - 16 UAS
1, 2,3	2	6 Indikator	Minggu ke- 5, 6, 7	
1, 2,3	3	6 Indikator	Minggu ke-9, 10, 11, 12	
1, 2,3	4	6 Indikator	Minggu ke- 13, 14, 15,	

Bobot Penilaian

No	Poin evaluasi	Percentase (%) nilai
1	Sikap	10 %
2	Target capaian psikomotor	20 %
3	Tugas membuat soal (3 soal vignet)	5 %
4	Ujian praktik (supervisi)	30 %
5	Laporan asuhan keperawatan	35 %
Total		100 %



Kriteria Kelulusan

Huruf Mutu	Nilai	Angka Mutu	Predikat	KETERANGAN NILAI BATAS LULUS (NBL)
A	80 – 100	4	Sangat Baik	B- : semua MK Keperawatan & komunikasi
A -	75 – 79.99	3,7	Sangat Baik	
B+	71 – 74.99	3,3	Baik	
B	67 – 70.99	3	Baik	
B-	63 – 66.99	2,7	Baik	
C+	59 – 62.99	2,3	Cukup	C+ : semua MK Non Keperawatan, English for Nursing I, II & Konsep Dasar Keperawatan
C	56 – 58.99	2	Cukup	
D	45 – 55.99	1	Kurang	
E	< 45	0	Gagal	



Petunjuk Tugas Project

A. Pedoman Penugasan Praktik

1. Pembagian Penugasan
 - a. Tugas Individu yang harus dipenuhi, diantaranya :
 - 1) Target capaian psikomotor (*format terlampir dalam modul*)
 - 2) Membuat 3 Makalah Askep (*format terlampir dalam modul*)
 - 3) Membuat 3 Laporan Pendahuluan (*format terlampir dalam modul*)
 - 4) Menjalani 1 kali Ujian Praktik (supervisi)
2. Ketentuan Penugasan
 - a. Membuat **3 Laporan Pendahuluan (LP)** yang wajib dikonsultasikan kepada pembimbing akademik ataupun pembimbing klinik (CI) pada hari pertama dinas. LP yang dibuat adalah kasus pada pasien yang mengalami gangguan-gangguan pada sistem yang termasuk dalam target kompetensi praktik klinik KMB I.
 - b. Wajib mengangkat **3 kasus (Asuhan Keperawatan)** selama praktik 3 minggu. Lama kelolaan 1 kasus Asuhan Keperawatan **minimal** 3 hari.
 - c. Menjalani ujian praktik kompetensi 1 (satu) tindakan yang dapat diuji oleh CI ataupun dosen pembimbing, dan memenuhi target yang masuk dalam tindakan Praktek Klinik KMB I (*lihat daftar target dalam modul*).
 - d. Mahasiswa/i wajib mempersiapkan Strategi Pelaksanaan (SP) untuk melakukan ujian praktik supervisi.
 - e. Mengikuti dan memenuhi berbagai target capaian psikomotor selama 3 minggu praktik (*daftar terlampir*).
 - f. Selama Praktik mahasiswa tetap melakukan tindakan keperawatan kepada pasien lainnya sesuai dengan kebutuhan ruangan.
 - g. Penugasan yang diketik adalah **Laporan Pendahuluan (LP)**; tulis tangan untuk **Asuhan keperawatan**.
 - h. Apabila seluruh atau sebagian laporan penugasan mahasiswa merupakan hasil copy paste/ plagiat maka mahasiswa yang melakukan plagiat ataupun mahasiswa yang memberikan materi plagiat secara bersamaan akan **tidak mendapatkan nilai**.
 - i. Semua referensi harus jelas (10 tahun terakhir) dalam bentuk daftar pustaka dan dibawa pada saat melakukan konsultasi.
 - j. Sangat tidak diperbolehkan mengutip referensi dari blog atau situs internet yang tidak jelas.

B. Pedoman Konsultasi Penyusunan Penugasan

1. Selama proses penyusunan penugasan mahasiswa/i wajib melakukan konsultasi dan bimbingan penyusunan tugas minimal 3 kali pertemuan dengan dosen pembimbing dan

- 
- minimal 3 kali pertemuan dengan CI ruangan untuk kasus kelompok yang akan diseminarkan (jika ada)
2. Konsekuensi bagi mahasiswa/i yang tidak melakukan konsultasi penugasan diantaranya nilai penugasan mendapat potongan 20%, nilai tidak akan dikeluarkan atau bahkan tidak dilakukan penilaian.
 3. Setiap mahasiswa/i yang akan melakukan konsultasi dan bimbingan penugasan wajib membawa lembar konsultasi.
 4. Setiap mahasiswa/i yang akan melakukan konsultasi tugas namun tidak membawa lembar konsultasi maka tidak akan mendapatkan layanan konsultasi dan bimbingan penugasan dari dosen pembimbing terkait.
 5. Pada tahap akhir pengumpulan laporan penugasan, lembar laporan konsultasi **WAJIB** dilampirkan.
 6. Mahasiswa/i yang akan melakukan konsultasi wajib melakukan kontrak waktu minimal 1 hari sebelumnya bersama dosen pembimbing/ CI yang bersangkutan. Kontrak waktu dapat dilakukan dengan metode tatap muka atau via telp.
 7. Mahasiswa/i yang tidak melakukan kontrak waktu konsultasi atau melanggar janji kontrak waktu tidak akan mendapatkan layanan bimbingan dan konsultasi penugasan dari dosen/ CI yang bersangkutan sampai selanjutnya melakukan kontrak ulang waktu konsultasi.

C. Pengumpulan Tugas

1. Tugas Individu seperti
 - a. Laporan Pendahuluan
 - b. Makalah Asuhan Keperawatan
 - c. Lembar target capaian psikomotor
 - d. Lembar konsultasi pembimbing
 - e. Target Psikomotor

Dikumpulkan pada hari **Senin, tanggal 13 Februari 2023 melalui G-drive**

2. Keterlambatan pengumpulan tugas mendapat pemotongan nilai 5% per hari.

D. Ketentuan Umum Praktik

1. Kehadiran selama praktik adalah wajib 100% (seratus persen).
2. Setiap mahasiswa wajib berpakaian rapi, bersih dan lengkap dengan seragam putih-putih serta atributnya, termasuk jam tangan (yang ada jarum detiknya).
3. Setiap mahasiswa **tidak diperkenankan membuka HP dan merokok di tempat praktek. Waktu istirahat makan siang hanya 30 menit dilakukan secara bergantian.**
4. Bila karena suatu hal yang tidak diinginkan/ tidak diduga menyebabkan mahasiswa tidak dapat hadir mengikuti praktek, maka mahasiswa yang bersangkutan wajib menyampaikan surat ijin atau melapor kepada CI atau pembimbing akademik dan wajib mengganti waktu dinasya sesuai jumlah hari tidak masuk.

- 
5. Penggantian waktu praktek dilakukan sesuai kesepakatan mahasiswa dengan CI/ pembimbing masing-masing.
 6. Bila melakukan tukar dinas atau tidak mengikuti praktek tanpa pemberitahuan atau tanpa alasan yang jelas **maka harus mengganti dinasnya 2 kali lipat.**
 7. Mahasiswa wajib mematuhi peraturan dan bentuk tata tertib lainnya yang berlaku ditempat praktek.
 8. Hujan bukan merupakan alasan keterlambatan tiba di tempat praktek/ ruangan.
 9. Jika melanggar peraturan pada point-point di atas maka akan mendapat peringatan secara lisan dan tertulis serta sanksi sesuai dengan kebijakan ruangan.

E. Tugas Pembimbing

1. Pembimbing Klinik (CI Pendidikan)

- a. Mengadakan kunjungan ke lahan praktik
- b. Memberikan pengarahan kepada mahasiswa/i selama praktek pada saat kunjungan
- c. Mendampingi dalam proses *pre* atau *post conference* sesuai kontrak dengan pembimbing lapangan (jika memungkinkan)
- d. Memberikan masukan dan saran kepada mahasiswa tentang pelaksanaan praktek dan penyusunan laporan setelah dikonsultasikan kepada pembimbing lahan praktek.
- e. Mendampingi kegiatan yang sesuai dengan kontrak yang dibuat oleh mahasiswa, misalnya ujian supervisi.
- f. Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa.
- g. Mengadakan evaluasi baik proses (formatif) maupun hasil (sumatif) yaitu dengan penilaian terhadap penampilan klinik bersama dengan pembimbing lahan maupun pembimbing klinik dari akademik.

2. Pembimbing Lapangan (CI Ruangan)

- a. Membimbing secara langsung pada saat melaksanakan kegiatan praktek dilahan
- b. Mengadakan proses *pre* atau *post conference* sesuai kontrak dengan mahasiswa
- c. Memberikan saran/ masukan kepada mahasiswa tentang laporan yang telah disusun.
- d. Mendampingi kegiatan yang sesuai dengan kontrak yang dibuat oleh mahasiswa.
- e. Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa
- f. Melakukan evaluasi baik proses (formatif) maupun hasil (sumatif) yaitu dengan penilaian terhadap penampilan klinik bersama dengan pembimbing lahan.

Petunjuk Pembuatan Soal Kasus Asuhan Keperawatan

ID Soal	
Tinjauan	Jabaran
Tinjauan 1	Praktik Profesional, etik, legal dan peka budaya Asuhan keperawatan dan manajemen asuhan keperawatan Pengembangan professional
Tinjauan 2	Kognitif: pengetahuan <i>comprehensive</i> / berpikir kritis Pengetahuan aplikasi prosedural (<i>procedural knowledge</i>) Pengetahuan afektif (konatif)
Tinjauan 3	KMB/ Maternitas / Anak/ Jiwa / Keluarga / Gerontik/ Gadar/ Manajemen
Tinjauan 4	Pengkajian / Penentuan diagnosis / Perencanaan / Implementasi / Evaluasi
Tinjauan 5	Promotif / Preventif / Kuratif / rehabilitative
Tinjauan 6	Oksigenasi / Cairan&.elektrolit/Nutrisi/Eliminasi/ Aman &.nyaman / aktifitas & istirahat/ Seksual/ nilai dan keyakinan / Psikosisial/belajar/ komunikasi
Tinjauan 7	Sistem pernafasan / Sistem Kardiovaskuler & limfatik/ Sistem Pencernaan & hepatobilier / Sistem saraf dan perilaku / Sistem Endokrin / Muskuloskeletal / Sistem Ginjal dan saluran kemih / Sistem Reproduksi/ Sistem Integument / Sistem Imuno-hematologi / Sistem Penginderaan/ kesehatan mental/ pelayanan kesehatan
KASUS (vignete):	
Pertanyaan soal:	
Pilihan jawaban:	
A. .	
B. .	
C. .	
D. .	
E. .	
Kunci Jawaban	
Referensi	
Nama Pembuat	
Tinngkat/ Semester	

**FORMAT PENILAIAN
ASUHAN KEPERAWATAN**

Program studi :
 Mata kuliah :
 Semester :
 Nama mahasiswa :
 Tugas/produk :
 Tanggal penilaian :

No	Aspek yang dinilai	Bobot (%)	Skor (1-5)	Nilai (bobot x skor)
1	Penggunaan referensi/sumber	10	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
2	Dukungan teori (relevansi teori)	10	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
3	Tinjauan yang komprehensif (berbagai persepektif)	10	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
4	Orisinalitas karya	15	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
5	Kebaruan/inovasi	20	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
6	Kepraktisan (kemudahan penggunaan)	15	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
7	Kemanfaatan/efektivitas produk	20	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
Jumlah		100		
Nilai rata-rata (akhir)				

Jakarta, 20..
 Penilai,

.....

**LEMBAR PENILAIAN
KETERAMPILAN KLINIK**

Jenis Keterampilan :

Lahan Praktek :

Tanggal :

No	Aspek	Penilaian (Skala 1-4)	Bobot	Skor	Nilai (bobot x skor)
1	Pengkajian	Tidak Sesuai (1), Kurang Sesuai (2), Sesuai (3), Sangat Sesuai (4)		10	
2	Perencanaan Persiapan Alat Persiapan Klien	Tidak sesuai (1), Kurang sesuai (2), sesuai (3), Sangat tidak sesuai (4)		20	
3	Pelaksanaan	Tidak sesuai (1), Kurang sesuai (2), Sesuai (3), Sangat tidak sesuai (4)		50	
4	Evaluasi	Tidak sesuai (1), Kurang sesuai (2), sesuai (3), Sangat sesuai (4)		10	
5	Dokumentasi	Tidak lengkap (1), Kurang lengkap (2), Lengkap (3), Sangat lengkap(4)		10	
Jumlah				100	
Nilai rata-rata (akhir)					

Rekomendasi Pembimbing :

.....
.....

Nilai rata-rata :

Jakarta,

Pembimbing

(.....)

**LEMBAR PENILAIAN
SIKAP/KEPRIBADIAN**

Program studi :

Mata kuliah :

Semester :

Nama mahasiswa :

Tugas/produk :

Tanggal penilaian :

No	Aspek yang dinilai	Skor	NILAI (1-5)
1	Keaktifan/partisipasi	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
2	Kejujuran	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
3	Disiplin	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
4	Tanggung jawab	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
5	Kerjasama	1= sangat kurang, 2= kurang, 3= cukup, 4= baik, 5= sangat baik	
NILAI RATA-RATA			

Jakarta,20..
Penilai,

.....



Dibuat oleh

2317-Ns. Dian Anggraini, S.Kep, M.Kep

Diperiksa oleh

2317-Ns. Dian Anggraini, S.Kep., M.Kep

Menyetujui

1904-Ns. Mey Lona Verawaty Zendrato, M.Kep
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Mengetahui

Dr. Lidia Sandra, S.Psi, S.Kom, M.Com.Eng.Sc
Wakil Rektor I