

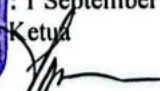


YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA STIKES YKY YOGYAKARTA

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA TELP.(0274) 450691
SK Mendikbudristek Nomor : 581/E/0/2024

**SURAT KEPUTUSAN KETUA STIKES YKY YOGYAKARTA
NOMOR : 004/AUK/STIKES YKY/IX/2025
TENTANG
PENGANGKATAN DOSEN PENGAJAR
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III STIKES YKY YOGYAKARTA
SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

- Menimbang** : 1 Bahwa perkuliahan Prodi Keperawatan Program Diploma III Semester Ganjil Tahun Akademik 2025/2026 dimulai tanggal 2 September 2025
- 2 Bahwa dalam Proses Belajar Mengajar Prodi Keperawatan Program Diploma III diperlukan dosen pengajar
- 3 Bahwa sebagai dosen pengajar diperlukan Surat Keputusan
- Mengingat** : 1. Keputusan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 581/E/O/2024 Tanggal 6 September 2024 Tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta di Kabupaten Bantul Menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YKY Yogyakarta di Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta yang Diselenggarakan Oleh Yayasan Keperawatan Yogyakarta
2. Undang Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
3. Permendikbudristek No. 53 tahun 2023 Tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
4. Peraturan Pemerintah No 4 tahun 2014 Tentang Penyelenggaraan Pendidikan tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
5. Peraturan Pemerintah RI No13/2015 Tentang perubahan kedua atas peraturan pemerintah Nomor 19 tahun 2005 tentang Standar Nasional pendidikan
6. Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Perubahan atas Permenristekdikti no. 50 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
7. SK BAN- PT Nomor : 2121/SK/BAN-PT/Ak-PNB/PT/IV/2025 tertanggal 14 April 2025 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi STIKES YKY Yogyakarta.
- SK LAMP PT Kes Nomor : 0731/LAM-PTKes/Akr/Dip/V/2025 tertanggal 24 Mei 2025 tentang Status Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan STIKES YKY Yogyakarta
- Memperhatikan** 1 Surat Keputusan Yayasan Keperawatan Yogyakarta No 155/SK/Yayasan-YKY/02/IX/2024 Tanggal 07 September 2024 Tentang Pengangkatan Ketua STIKES YKY Yogyakarta Terhitung Mulai Tanggal 7 September 2024
- 2 Hasil Rapat Perencanaan Pembelajaran tanggal 29 Juli 2025 bahwa dalam melaksanakan kegiatan pembelajaran perlu segera ditunjuk dosen mengajar
- MEMUTUSKAN**
- Menetapkan** : SURAT KEPUTUSAN KETUA STIKES YKY YOGYAKARTA TENTANG PENGANGKATAN DOSEN PENGAJAR PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III STIKES YKY YOGYAKARTA SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2025/2026
- Pertama** : Mengangkat dosen pengajar Prodi Keperawatan Program Diploma III STIKES YKY Yogyakarta pada Semester Ganjil Tahun Akademik 2025/2026 yang namanya tercantum dalam lampiran Surat Keputusan ini
- Kedua** : Tugas dosen pengajar adalah memberikan kuliah sesuai dengan Surat Keputusan pengangkatan untuk masing-masing mata ajar selanjutnya mengadakan evaluasi/penilaian terhadap kegiatan belajar mengajar
- Ketiga** : Semua biaya akibat dari ditetapkannya Surat Keputusan ini dibebankan pada RAB STIKES YKY Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026
- Keempat** : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal 1 September 2025
- Kelima** : Apabila dikemudian hari Surat Keputusan ini ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapannya akan diadakan perubahan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Yogyakarta
Pada tanggal : 1 September 2025
Ketua

Dr Dewi Murdiyanti Prihatin Putri, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.BA
NIK. 1141 99 033



YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA STIKES YKY YOGYAKARTA

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA TELP.(0274) 450691
SK Mendikbudristek Nomor : 581/E/0/2024

URAIAN TUGAS DOSEN PENGAJAR PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III STIKES YKY YOGYAKARTA SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2025/2026

NO	JABATAN	URAIAN TUGAS
1	Dosen Pengajar	1. Melakukan koordinasi dengan dosen PJMK untuk pembagian materi ajar. 2. Menyusun materi ajar/bahan ajar /handout yang akan diberikan kepada mahasiswa sebelum perkuliahan dimulai. 3. Menyusun SAP/RPP sebelum melakukan kegiatan pembelajaran (tatap muka) pada setiap pertemuan sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan. 4. Melaksanakan kegiatan belajar mengajar sesuai dengan RPS dan jadwal yang telah ditetapkan tepat waktu. 5. Mengisi jurnal pembelajaran, presensi kehadiran dosen dan mahasiswa setiap melakukan kegiatan pembelajaran (tatap muka). 6. Memberikan tugas terstruktur kepada mahasiswa (kuis/ringkasan/review materi sebelumnya dll) sesuai dengan rubrik pembelajaran. 7. Membuat soal UTS dan UAS beserta kunci jawaban dalam bentuk soal Vignette sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan sesuai rubrik pembelajaran dan menyerahkan soal tersebut ke dosen PJMK 8. Mengumpulkan SAP/RPP dan materi ajar/handout setiap selesai kegiatan pembelajaran kepada PJMK. 9. Menggunakan <i>E-Learning</i>, <i>Google Meeting</i> dan atau <i>Zoom Meeting</i> sebagai media belajar mengajar secara daring (<i>Online</i>) 10. Membuat Konten dan project di <i>E-learning</i> setiap kali mengajar sesuai dengan jadwal 11. Memberikan penilaian mahasiswa yang meliputi komponen Pengetahuan, Sikap, atau Keterampilan mahasiswa yang tertuang di RPS

Ditetapkan di : Yogyakarta

Pada tanggal : 1 September 2025

Ketua

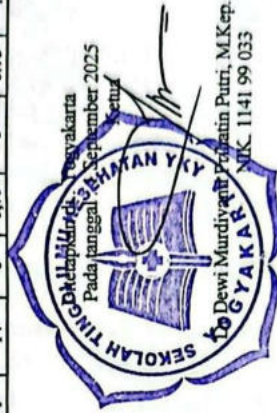


Dr. Dewi Murdiyanti, Prihatin Putri, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.Bg, NIK. 1141 99 033

**REKAPITULASI BEBAN SKS DOSEN GANJIL
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

NO	NAMA DOSEN	MATA KULIAH	SEM	KODE MK	KODE PJMK	BOBOT SKS TOT	T	JML TM (T)	P	JML TM (P)	K	T	TM @100P	P	TM @170P	K	JML KLS	TOTAL SKS MENGAJAR
1	Tri Arim, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Kebijakan Kesehatan	5	WAT 5.33	TA	2	2	14	0	0	0	0,5	3	0	0	0	1	0,5
		Dokumentasi Keperawatan	3	WAT 2.17	TA	2	1	7	1	14	0	0,5	4	0,5	7	0	1	1
		Praktik Klinik Keperawatan Dasar	3	WAT 3.19	NN	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	1	6
		Ilmu Biomedik Dasar	1	WAT 1.14	VN	4	3	21	1	14	0	0,25	2	0,25	3	0	1	0,5
		Keperawatan Anak	3	WAT 5.29	TA	3	2	14	1	14	0	1,5	10	0,75	10	0	1	2,25
2	Dr. Dewi MPP, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.B	Metodologi Penelitian	5	WAT 5.42	TN	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0,25	4	0	1	0,5
		Praktik Perawatan Luka	5	Mulok 5.19	VN	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	4
		Keperawatan Medikal Bedah I	3	WAT 4.19	DW	3	2	14	1	14	0	0,5	3	0	0	0	1	0,5
		Komunikasi	1	WAT 1.10	DK	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0,25	4	0	1	0,5
		KDK (Konsep Dasar Keperawatan)	1	WAT 1.15	DE	2	2	14	0	0	0	0,5	3	0	0	0	1	0,5
3	Dwi Wulan M.S.Kep.,Ns.,M.Kep	Praktik Perawatan Luka	5	Mulok 5.19	VN	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	4
		Pengembangan Perawatan Luka	5	Mulok 5.22	DW	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
		Keperawatan Medikal Bedah I	3	WAT 4.19	DW	3	2	14	1	14	0	1	7	0,5	7	0	1	1,5
		Keperawatan Gerontik	5	WAT 6.36	RN	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
		Keperawatan Keluarga	5	WAT 6.35	EM	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0	0	0	1	0,25
4	Rahmita Nuril A.,S.Kep.,Ns.,M.Kep	Praktek Lapangan Keperawatan Keluarga dan Gerontik	5	WAT 5.36	EM	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	4
		Promosi Kesehatan	3	WAT 4.08	RN	2	1	7	1	14	0	0,75	5	0,75	10	0	1	1,5
		Pancasila	1	WAT 1.02	DJ	2	2	14	0	0	0	0,25	3	0	0	0	1	0,25
		Keperawatan Maternitas	3	WAT 5.31	DK	3	2	14	1	14	0	0,5	4	0,25	4	0	1	0,75
		Keperawatan Anak	3	WAT 5.29	TA	3	2	14	1	14	0	0,5	4	0,25	4	0	1	0,75
5	Dwi Juwanti, SKM.M.Kes	Komunikasi	1	WAT 1.10	DK	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0,25	3	0	1	0,5
		Keperawatan Keluarga	5	WAT 6.35	RN	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0,5	7	0	1	0,75
		Promosi Kesehatan	3	WAT 4.08	RN	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0,25	4	0	1	0,5
		Psikologi	1	WAT 1.16	TN	2	2	14	1	14	0	1	7	0	0	0	1	1
		Keperawatan Keluarga	5	WAT 6.35	RN	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
6	Eddy Murtoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Praktek Lapangan Keperawatan Keluarga dan Gerontik	5	WAT 5.36	EM	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	4
		Agama	1	WAT 1.01	EM	2	2	14	0	0	0	0,25	3	0	0	0	1	0,25
		Keperawatan Gerontik	5	WAT 6.36	RN	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
		Kebijakan Kesehatan	5	WAT 5.33	TA	2	2	14	0	0	0	1,5	11	0	0	0	1	1,5
		Metodologi Penelitian	5	WAT 5.42	TN	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
7	Tenang Aristina, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Psikologi	1	WAT 1.16	TN	2	2	14	0	0	0	1	7	0	0	0	1	1
		Praktek Klinik Keperawatan Dasar	3	WAT 3.19	NN	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	1	6
		KDK (Konsep Dasar Keperawatan)	1	WAT 1.15	DE	2	2	14	0	0	0	1	7	0	0	0	1	1
		Praktik Perawatan Luka	5	Mulok 5.19	VN	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	4
		Ilmu Biomedik Dasar	1	WAT 1.14	VN	4	3	21	1	14	0	1	7	0,25	4	0	1	1,25
8	Venny Diana, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Komunikasi	1	WAT 1.10	DK	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
		Keperawatan Medikal Bedah I	3	WAT 4.19	DW	3	2	14	1	14	0	0,25	2	0,5	7	0	1	0,75
		Keperawatan Maternitas	3	WAT 5.31	DK	3	2	14	1	14	0	1,5	10	0,75	10	0	1	2,25
		Erika Keperawatan dan Hukum Kesehatan	1	WAT 1.09	DE	2	2	14	0	0	0	1	7	0	0	0	1	1
		Bahasa Indonesia	1	WAT 1.04	NN	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0,25	4	0	1	0,5

10	Nunung Rachmawati, S.Kep.Ns.M.Kep	Teknologi Informasi	5	Mulok 3.04	YY	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,25	3	0	1	0,75
		Ilmu Biomedik Dasar	1	WAT 1.14	VN	4	3	21	1	14	0	1	7	0,5	7	0	1	1,5
		Praktik Klinik Keperawatan Dasar	3	WAT 3.19	NN	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	1	6
		Manajemen Keperawatan	3	WAT 5.32	NN	2	1	7	1	14	0	0,5	4	0,75	10	0	1	1,25
11	Yayang Harigustian, S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.Kep.M.B.	Keperawatan Gawat Darurat	5	WAT 5.34	YY	3	1	7	1	14	1	0,5	4	0,5	7	1	1	3
		Manajemen Bencana	5	WAT 5.35	YY	2	1	7	1	14	0	0,5	4	0,5	7	0	1	1
		Ilmu Biomedik Dasar	1	WAT 1.14	VN	4	3	21	1	14	0	0,5	3	0	0	0	1	0,5
		Dokumentasi Keperawatan	1	WAT 2.17	TA	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
		Keperawatan Gawat Darurat	5	WAT 5.34	YY	3	1	7	1	14	1	0,5	3	0,5	7	1	1	3
12	Faisal Sangaji, S.Kep.Ns., M.Kep	Etika Keperawatan dan Hukum Kesehatan	1	WAT 1.09	DE	2	2	14	0	0	0	1	7	0	0	0	1	1
		Konsep Dasar Keperawatan (KDK)	1	WAT 1.15	DE	2	2	14	0	0	0	0,5	4	0	0	0	1	0,5
		Keperawatan Medikal Bedah I	3	WAT 4.19	DW	3	2	14	1	14	0	0,25	2	0	0	0	1	0,25
		Pengembangan Perawatan Luka	5	Mulok 5.22	DW	2	1	7	1	14	0	0,5	4	0,5	7	0	1	1
13	Elko Setiawan, S.Kom., M.Kom.	Teknologi Informasi	5	Mulok 3.04	YY	2	1	7	1	14	0	0,5	4	0,75	11	0	1	1,25
14	Drs Dumono, M.Pd I.	Agama	1	WAT 1.01	EM	2	2	14	0	0	0	1,75	11	0	0	0	1	1,75
15	Bagus Anwar Hidayatulloh, SH, MH, MSc	Pancasila	1	WAT 1.02	DJ	2	2	14	0	0	0	1,75	11	0	0	0	1	1,75
		Kewarganegaraan	1	WAT 1.03	DJ	2	2	14	0	0	0	2	14	0	0	0	1	2
		Pendidikan Budaya Anti Korupsi	3	WAT 1.11	DJ	2	1	7	1	14	0	1	7	1	14	0	1	2
16	Tri Yuni Rahmanto, S.Kep.Ns., MPH	Manajemen Keperawatan	3	WAT 5.32	NN	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,25	4	0	1	0,75
17	Dwina Anggraini, SKM., M.K.K.K	Ilmu Biomedik Dasar	1	WAT 1.14	VN	4	3	21	1	14	0	0,25	2	0	0	0	1	0,25
18	Rini Puspita Dewi, SKM., MPH	Metodologi Penelitian	5	WAT 5.42	TN	2	1	7	1	14	0	0,25	2	0,25	3	0	1	0,5
19	Agung Rejeki, S.Kep.Ns., M.Kep	Manajemen Bencana	5	WAT 5.35	YY	2	1	7	1	14	0	0,5	3	0,5	7	0	1	1
20	Tri Didik Wibowo Adi, S.PAK., M.Th	Agama	1	WAT 1.01	EM	2	2	14	0	0	0	1,75	11	0	0	0	1	1,75
21	Ratna Intan Sari, M.Pd	Bahasa Indonesia	1	WAT 1.04	NN	2	1	7	1	14	0	0,75	5	0,75	10	0	1	1,5





YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA STIKES YKY YOGYAKARTA

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA TELP.(0274) 450691
SK Mendikbudristek Nomor : 581/E/O/2024

SURAT KEPUTUSAN KETUA STIKES YKY YOGYAKARTA NOMOR : 005/STIKES YKY/IX/2025

TENTANG

PENGANGKATAN PENANGGUNG JAWAB MATA KULIAH (PJKM) PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III STIKES YKY YOGYAKARTA SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2025/2026

- Menimbang** :
1. Bahwa perkuliahan Prodi Keperawatan Program Diploma III Semester Ganjil Tahun Akademik 2025/2026 dimulai tanggal 2 September 2025
 2. Bahwa dalam Proses Belajar Mengajar Prodi Keperawatan Program Diploma III diperlukan dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah (PJKM)
 3. Bahwa sebagai Penanggung Jawab Mata Kuliah (PJKM) Prodi Keperawatan Program Diploma III diperlukan Surat Keputusan
- Mengingat** :
1. Keputusan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 581/E/O/2024 Tanggal 6 September 2024 Tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta di Kabupaten Bantul Menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YKY Yogyakarta di Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta yang Diselenggarakan Oleh Yayasan Keperawatan Yogyakarta
 2. Undang Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
 3. Permendikbudristek No. 53 tahun 2023 Tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
 4. Peraturan Pemerintah No 4 tahun 2014 Tentang Penyelenggaraan Pendidikan tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
 5. Peraturan Pemerintah RI No13/2015 Tentang perubahan kedua atas peraturan pemerintah Nomor 19 tahun 2005 tentang Standar Nasional pendidikan
 6. Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Perubahan atas Permenristekdikti no. 50 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
 7. SK BAN- PT Nomor : 2121/SK/BAN-PT/Ak-PNB/PT/IV/2025 tertanggal 14 April 2025 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi STIKES YKY Yogyakarta.
SK LAMP PT Kes Nomor : 0731/LAM-PTKes/Akr/Dip/V/2025 tertanggal 24 Mei 2025 tentang Status Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan STIKES YKY Yogyakarta
- Memperhatikan**
1. Surat Keputusan Yayasan Keperawatan Yogyakarta No 155/SK/Yayasan-YKY/02/IX/2024 Tanggal 07 September 2024 Tentang Pengangkatan Ketua STIKES YKY Yogyakarta Terhitung Mulai Tanggal 7 September 2024
 2. Hasil Rapat Perencanaan Pembelajaran tanggal 29 Juli 2025 bahwa dalam melaksanakan kegiatan pembelajaran perlu segera ditunjuk dosen mengajar

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** :
- Pertama** : **SURAT KEPUTUSAN KETUA TENTANG PENGANGKATAN PENANGGUNG JAWAB MATA KULIAH (PJKM) PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III STIKES YKY SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2025/2026**
- Kedua** : Menunjuk PJKM Prodi Keperawatan Program Diploma III pada Semester Ganjil Tahun Akademi 2025/2026 yang namanya tercantum dalam lampiran Surat Keputusan ini
- Ketiga** : Tugas PJKM adalah menyusun perencanaan yang meliputi menyiapkan silabus, Acuan PBP dan atau Acuan Praktik Klinik/Lapangan, Mengevaluasi dan Menyusun Laporan Pelaksanaan Mata Kuliah yang diampu
- Keempat** : Semua biaya akibat dari ditetapkannya Surat Keputusan ini dibebankan pada RAB STIKES YKY Tahun Akademi 2025/2026
- Kelima** : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal 1 September 2025
- Keenam** : Apabila dikemudian hari Surat Keputusan ini ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapannya akan diadakan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Yogyakarta
Pada tanggal : 1 September 2025
Ketua
Dr. Dewi Murdiyanti Prihatin Putri, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.Bg
NIK. 1141 99 033



YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA STIKES YKY YOGYAKARTA

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA TELP.(0274) 450691
SK Mendikbudristek Nomor : 581/E/0/2024

URAIAN TUGAS DOSEN PENANGGUNG JAWAB MATA KULIAH (PJKM) PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III STIKES YKY YOGYAKARTA SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2025/2026

NO	JABATAN	URAIAN TUGAS
1	Penanggung Jawab Mata Kuliah (PJKM)	1. Menyusun Rencana Pembelajaran Semester baik PBC dan PBP sebelum perkuliahan dimulai 2. Menyusun format jurnal pembelajaran PBC dan PBP 3. Menyusun Modul Praktikum untuk pembelajaran praktika sebelum perkuliahan dimulai. 4. Menyusun Modul Praktik/Buku Panduan Praktik Klinik/Lahan (untuk Mata Kuliah Praktik) sebelum perkuliahan dimulai 5. Menghubungi dan melakukan koordinasi dengan dosen yang menjadi timnya sebelum perkuliahan dimulai. 6. Melakukan kontrak belajar dengan mahasiswa di hari pertama perkuliahan. 7. Melakukan monitoring kegiatan belajar mengajar sesuai dengan mata kuliah yang diampu . 8. Memonitor jurnal pembelajaran, presensi kehadiran dosen dan mahasiswa setiap melakukan kegiatan pembelajaran (tatap muka). 9. Untuk Mata Kuliah Praktik, mengumpulkan rekapan bimbingan, seminar, evaluasi/ujian praktik setiap minggu kepada Ka. Bag Kepegawaian.. 10. Mengumpulkan SAP/RPP dan materi ajar/handout dari dosen timnya setelah pembelajaran selesai. 11. Menyusun kisi-kisi soal sesuai dengan materi yang diampu dan jadwal ujian yang telah ditetapkan. 12. Berkoordinasi dengan tim ajar menyusun soal ujian semester 13. Menyusun soal ujian dalam bentuk vignette dari semua dosen dalam timnya sesuai dengan mata kuliah yang diampu dan jadwal ujian yang telah ditetapkan kemudian menyerahkan soal tersebut ke bagian penggandaan soal. 14. Membuat Analisis butir soal sesuai mata kuliah yang diampu. 15. Bertanggungjawab dalam pencapaian dan penyampaian materi pembelajaran kepada mahasiswa 16. Menyusun Laporan PJKM sesuai dengan mata kuliah yang diampu dan sesuai dengan waktu yang telah ditetapkan. 17. Mengirimkan nilai Mata Kuliah ke Sekretaris Prodi sesuai dengan ketentuan dan waktu yang telah ditetapkan. 18. Melakukan pengembangan RPS dan bahan ajar mata kuliah 19. Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam RPS mata kuliah



Ditetapkan di : Yogyakarta
Pada tanggal : 1 September 2025

Ketua

Dr Dewi Muryanti Prihatin Putri, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.Bg
NIK. 1141 99 033

PJMK SEMESTER GANJIL PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YKY YOGYAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

SEMESTER I (KURIKULUM TH 2022)

NO	KODE MK	MATA AJARAN	PJMK	BOBOT SKS			DOSEN PJMK
				TOT SKS	T	P K	
1	WAT 1.01	Agama	EM	2	2	0 0	Eddy Murtoyo, S.Kep.,Ns, M. Kep
2	WAT 1.02	Pancasila	DJ	2	2	0 0	Dwi Juwartini, SKM., MPH
3	WAT 1.03	Kewarganegaraan	DJ	2	2	0 0	Dwi Juwartini, SKM., MPH
4	WAT 1.04	Bahasa Indonesia	NN	2	1 1	1 0	Nunung Rachmawati, S. Kep., Ns., M. Kep
5	WAT 1.09	Etika Keperawatan dan Hukum Kesehatan	DE	2	2	0 0	Dr. Dewi Murdiyanti PP, M.Kep., Ns., Sp. Kep. M.B
6	WAT 1.16	Psikologi	TN	2	2	0 0	Tenang Aristina, S.Kep.,Ns., M.Kep
7	WAT 1.14	Ilmu Biomedik Dasar	VN	4	3	1 0	Venny Diana, S. Kep., Ns., M. Kep
8	WAT 1.10	Komunikasi	DK	2	1	1 0	Dewi Kusumaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep
9	WAT 1.15	Konsep Dasar Keperawatan	DE	2	2	0 0	Dr. Dewi Murdiyanti PP, M.Kep., Ns., Sp. Kep. M.B
JUMLAH				20	17	3 0	

mhs : 14 org

SEMESTER III (KURIKULUM TH 2022)

NO	KODE MA	MATA AJARAN	PJKM	BOBOT SKS			DOSEN PJKM
				TOT SKS	T	P	K
1	WAT 3.19	Praktik Klinik Keperawatan Dasar	NN	3	0	0	3
2	WAT 4.08	Promosi Kesehatan	RN	2	1	1	0
3	WAT 1.11	Pendidikan Budaya Anti Korupsi	DJ	2	1	1	0
4	WAT 5.32	Manajemen Keperawatan	NN	2	1	1	0
5	WAT 2.17	Dokumentasi Keperawatan	TA	2	1	1	0
6	WAT 4.19	Keperawatan Medikal Bedah I	DW	3	2	1	0
7	WAT 5.31	Keperawatan Maternitas	DK	3	2	1	0
8	WAT 5.29	Keperawatan Anak	TA	3	2	1	0
JUMLAH				20	10	7	3

mhs : 10 org

SEMESTER V (KURIKULUM TH 2022)

No	KODE MA	MATA AJARAN	PJM	BOBOT SKS				DOSEN PJMK
				TOT SKS	T	P	K	
1	WAT 6.35	Keperawatan Keluarga	EM	2	1	1	0	Eddy Murtoyo, S.Kep.,Ns, M. Kep
2	WAT 6.36	Keperawatan Gerontik	RN	2	1	1	0	Rahmita Nuril Amalia, S.Kep.,Ns., M. Kep
3	WAT 5.34	Keperawatan Gawat Darurat	YY	3	1	1	1	Yayang Harigustian, S.Kep., Ns., M.Kep, Sp.Kep. M.B
4	WAT 5.35	Manajemen Bencana	YY	2	1	1	0	Yayang Harigustian, S.Kep., Ns., M.Kep, Sp.Kep. M.B
5	WAT 5.36	Praktek Lapangan Keperawatan Keluarga dan Gerontik	EM	2	0	0	2	Eddy Murtoyo, S.Kep.,Ns, M. Kep
6	WAT 5.42	Metodologi Penelitian	TN	2	1	1	0	Tenang Aristina, S. Kep., Ns., M. Kep
7	Mulok 5.19	Praktik Perawatan Luka	VN	2	0	0	2	Venny Diana, S. Kep., Ns., M. Kep
8	WAT 5.33	Kebijakan Kesehatan	TA	2	2	0	0	Tri Arini, S.Kep.Ns. M.Kep
9	Mulok 3.04	Teknologi Informasi	YY	2	1	1	0	Yayang Harigustian, S.Kep., Ns., M.Kep, Sp.Kep. M.B
10	Mulok 5.22	Pengembangan Perawatan Luka	DW	2	1	1	0	Dwi Wulan Minarsih, S.Kep,Ns., M. Kep
JUMLAH				21	9	7	5	

mhs = 20 org

Ditetapkan di : Yogyakarta
Tanggal : 1 September 2025
Ketua



Dr. Dewi Murdiana Prihatin Putri, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.B.A.
NIK. 1141 99 033

RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
MATA KULIAH KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I (KMB I)



Penanggung Jawab MK : Dwi Wulan Minarsih, M.Kep

Institusi : STIKES YKY YOGYAKARTA

TAHUN AKADEMIK 2025/2026

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YKY YOGYAKARTA

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN



Nama Dokumen : **RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Kode Form :

Tanggal
Penyusunan :

REVISI KE :

Visi Prodi :

Menjadi Program Studi Diploma III Keperawatan yang mengembangkan ilmu dan praktik keperawatan, dengan unggulan keperawatan medical bedah : perawatan luka guna menghasilkan Ahli Madya Keperawatan yang berkarakter, unggul dan berdasarkan IPTEK pada tahun 2026.

Misi Prodi :

1. Melaksanakan pendidikan vokasi keperawatan yang berkualitas, terkini dan unggul berbasis keperawatan medical bedah : perawatan luka
2. Melaksanakan penelitian, publikasi dan pengabdian kepada masyarakat yang berdaya guna pada perkembangan IPTEK keperawatan/kesehatan
3. Melaksanakan pembinaan karakter pada seluruh civitas akademika berlandaskan kearifan lokal

Mata Kuliah : **Keperawatan Medikal Bedah I (KMB I)**

Kode Mata Kuliah : **(dari SK Mengajar dosen)**

Semester : **III**

Bobot SKS : **3 sks (2 sks T 1 sks P)**

Dengan perhitungan :

PBC = 2 sks pbc x 14 mggu efektif x 50 mnt = 1400 mnt

PBP = 1 sks pbp x 14 mggu efektif x 170 mnt = 2380 mnt

Tugas terstruktur = 3 sks x 14 mggu efektif x 60 mnt = 2520 mnt

Belajar Mandiri = 3 sks x 14 mggu efektif x 60 mnt = 2520 mnt

Total = 8820 mnt

Penanggungjawab Mata Kuliah : **Dwi Wulan M, M.Kep**

Dosen Pengajar

:

1. Dwi Wulan Minarsih, S.Kep, Ns., M.Kep = Tatap muka : 7 x @ 100 menit, PBP : 7 x @ 170 menit
Belajar mandiri = 1 sks x 14 mgu x 60 menit
Tugas terstruktur = 1 sks x 14 mgu x 60 menit
2. Venny Diana, S.Kep, Ns., M.Kep = Tatap muka : 2 x @ 100 menit, PBP : 7 x @ 170 menit
Belajar mandiri = 0,25 sks x 14 mgu x 60 menit
Tugas terstruktur = 0,25 sks x 14 mgu x 60 menit
3. Dr. Dewi MPP, M.Kep, Ns., Sp. Kep. M.B = 3 Tatap muka : 0 x 100 menit, PBP = 0
Belajar mandiri = 0,5 sks x 14 mgu x 60 menit
Tugas terstruktur = 0,5 sks x 14 mgu x 60 menit
4. Faisal Sangadji, S.Kep, Ns., M.Kep =

A. Deskripsi Mata Kuliah

Mata kuliah ini menguraikan tentang konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah, peran perawat medikal bedah, mengenal program dalam penanggulangan penyakit tropis, program pemerintah dalam penanggulangan penyakit HIV/AIDS, serta program pemerintah dalam penanggulangan penyakit endemis. Selain itu membahas tentang masalah kesehatan yang lazim terjadi pada usia dewasa baik yang bersifat akut maupun kronik yang meliputi gangguan fungsi tubuh dengan berbagai penyebab patologis

B. Capaian Pembelajaran Lulusan

1. Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (CPL.02)
2. Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim (CPL.KK.03)
3. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan klien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip *caring* sesuai kode etik profesi (CPL.KK.05)
4. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dan prinsip etik dalam melakukan asuhan keperawatan medical bedah : perawatan luka (CPL.S.9)
5. Mampu menguasai konsep teori Keperawatan Medikal Bedah : Perawatan Luka serta mampu memformulasikan penyelesaian masalah procedural perawatan luka (CPL.P.10)
6. Mampu melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan luka, menggunakan tehnik perawatan luka modern (CPLKK.12)

C. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah :

1. Mahasiswa mampu memahami Konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah (CPL.P.02, C2, A2))
2. Mahasiswa mampu memahami Peran perawat medikal bedah dalam kebijakan pelayanan kesehatan (nasional dan internasional) (CPL.P.02, C2 A2)

3. Mahasiswa mampu memahami Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis (CPL.P.02, C2, A2)
4. Mahasiswa mampu memahami Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit infeksi endemis: SARS, Flu burung (CPL.P.02, C2, A2)
5. Mahasiswa mampu memahami Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS (CPL.P.02, C2, A2)
6. Mahasiswa mampu memahami Konsep asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effusi pleura, TBC, CAD, dekomposisi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF (CPL.P.02, C2, A2)
7. Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC, CAD, dekomposisi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF (CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05), A3 P3
8. Mahasiswa mampu memahami konsep asuhan keperawatan pada pasien **gangguan kebutuhan cairan** akibat patologi system perkemihan dan **metabolic endokrin**: Pielonepritis, glomerulonepritis, nefrotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus (CPL.P.02, C2, A2)
9. Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05), A3 P3
10. Mahasiswa mampu memahami konsep asuhan keperawatan pada pasien **gangguan kebutuhan nutrisi** akibat patologi system **pencernaan** dan metabolic endokrin: ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM (CPL.P.02, C2, A2)
11. Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05), A3 P3
12. Mahasiswa mampu memahami konsep asuhan keperawatan pada pasien **gangguan kebutuhan eliminasi** akibat patologi system **pencernaan** dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon. (CPL.P.02, C2, A2)
13. Mahasiswa mampu mempraktikkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi system pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05), A3 P3)

D. Bahan Kajian

1. Konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah
 - a. Definisi keperawatan medikal bedah
 - b. Peran dan fungsi perawat dalam keperawatan medikal bedah
 - c. Lingkup keperawatan medikal bedah
 - d. Komponen keperawatan medikal bedah
 - e. Trend dan issue keperawatan medikal bedah
2. Peran perawat medikal bedah dalam kebijakan pelayanan kesehatan (nasional dan internasional)
 - a. Definisi
 - b. Peran dan fungsi perawat
 - c. System pelayanan kesehatan kepada masyarakat

- d. Lingkup praktik keperawatan dalam pelayanan Kesehatan
3. Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis
 - a. Pengkajian
 - 1) Anamnesa
 - 2) Pemeriksaan fisik
 - 3) Pemeriksaan diagnostic
 - b. Diagnosa keperawatan
 - c. Rencana keperawatan
 - d. Implementasi
 - e. Evaluasi
 - f. Dokumentasi
 - g. Program pemerintah dalam penanggulangan penyakit tropis : DHF, Malaria, Filariasis
 4. Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit infeksi endemis: SARS, Flu burung
 - a. Pengkajian
 - 1) Anamnesa
 - 2) Pemeriksaan fisik
 - 3) Pemeriksaan diagnostic
 - b. Diagnosa keperawatan
 - c. Rencana keperawatan
 - d. Implementasi
 - e. Evaluasi
 - f. Dokumentasi
 - g. Program pemerintah dalam penanggulangan penyakit infeksi endemis : SARS, Flu Burung, Covid-19
 5. Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS
 - a. Pengkajian
 - 1) Anamnesa
 - 2) Pemeriksaan fisik
 - 3) Pemeriksaan diagnostic
 - b. Diagnosa keperawatan
 - c. Rencana keperawatan
 - d. Implementasi
 - e. Evaluasi
 - f. Dokumentasi
 - g. Program pemerintah dalam penanggulangan penyakit HIV/AIDS

6. Konsep asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologis system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effusi pleura, TBC, CAD, dekompensasi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF
 - a. Pengkajian
 - 1) Anamnesa
 - 2) Pemeriksaan fisik
 - 3) Pemeriksaan diagnostic
 - b. Diagnosa keperawatan
 - c. Rencana keperawatan
 - d. Implementasi
 - e. Evaluasi
 - f. Dokumentasi
 - g. Program pemerintah dalam penanggulangan penyakit TBC, hipertensi, Anemia
7. Praktika asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologis system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC, CAD, dekompensasi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF
 - a. Pengkajian
 - 1) Praktik anamnesa
 - 2) Prosedur pemeriksaan fisik yang meliputi: pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan erubahan irama jantung;
 - 3) Pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung.
 - 4) Prosedur pemeriksaan diagnostic: Perekaman EKG, Pengambilan specimen darah: vena dan arteri, Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echocardiographi, treadmel test
 - b. Merumuskan diagnosa keperawatan
 - c. Membuat perencanaan
 - d. Implementasi / prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen
 - 1) Memberikan oksigen simple mask (4)
 - 2) Melakukan postural drainage
 - 3) Melakukan inhalasi(nebulizer) (3)
 - 4) Melakukan penghisapan lendir
 - 5) Memasang dan memonitor transfusi darah
 - 6) Pencegahan aspirasi (4)
 - 7) Pengambilan sampel darah kapiler (4)
 - 8) Pengambilan sampel darah vena (4)
 - 9) Fisioterapi dada (3)
 - 10) Latihan pursed-lip breathing (3)
 - 11) Pemantauan hasil analisa gas darah (3)
 - 12) Pemantauan respirasi
 - 13) Pemantauan tanda dan gejala gagal nafas (3)

- 14) Pemantauan tanda dan gejala ketidakseimbangan asam dan basa
 - 15) Pemantauan tanda-tanda hiperventilasi (3)
 - 16) Penghisapan jalan napas (3)
 - 17) Perawatan selang dada (3)
 - 18) Perawatan trakheostomi (3)
 - 19) Skrining tuberculosis (3)
 - 20) Pemberian oksigen dengan masker Rebreathing atau non rebreathing (4)
 - 21) Pengambilan sampel darah arteri (2)
8. Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologis system perkemihan dan metabolic endokrin: Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus
- a. Pengkajian
 - 1) Anamnesa
 - 2) Pemeriksaan fisik
 - 3) Pemeriksaan diagnostic
 - b. Diagnosa keperawatan
 - c. Rencana keperawatan
 - d. Implementasi
 - e. Evaluasi
 - f. Dokumentasi
9. Praktika asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus
- a. Pengkajian
 - 1) Praktik anamnesa
 - 2) Prosedur pemeriksaan fisik: pemeriksaan tingkat dehidrasi, Pemeriksaan overload cairan/edema, Pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit
 - 3) Pemeriksaan diagnostic pasien gangguan kebutuhan cairan: persiapan pasien untuk pemeriksaan BNO/IVP, persiapan USG ginjal.
 - b. Merumuskan diagnosis keperawatan
 - c. Membuat perencanaan
 - d. Implementasi / prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan:
 - 1) Edukasi nutrisi parenteral (3)
 - 2) Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral (3)
 - 3) Pemantauan akses intravena terhadap flebitis dan infiltrasi (3)
 - 4) Pemberian terapi intra vena (3)
 - 5) Pemantauan tanda dan gejala hipovolemia (3)
 - 6) Pemantauan tanda dan gejala hypervolemia (3)
 - 7) Persiapan pasien untuk tindakan HD

- 8) Pemberian edukasi tentang prosedur Hemodialisa
10. Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologi sistem pencernaan dan metabolik endokrin: ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM
 - a. Pengkajian
 - 1) Anamnesa
 - 2) Pemeriksaan fisik
 - 3) Pemeriksaan diagnostic
 - b. Diagnosa keperawatan
 - c. Rencana keperawatan
 - d. Implementasi
 - e. Evaluasi
 - f. Dokumentasi
11. Praktika asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM
 - a. Pengkajian
 - 1) Praktik anamnesa
 - 2) Prosedur pemeriksaan fisik: Pemeriksaan saluran cerna bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan, bising usus.
 - 3) Pemeriksaan diagnostic: barium meal/barium enema, USG abdomen, endoskopi, dan pemeriksaan gula darah
 - b. Merumuskan diagnosa keperawatan
 - c. Membuat perencanaan
 - d. Implementasi / prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan nutrisi:
 - 1) Merawat NGT
 - 2) Memberikan makanan melalui NGT (4)
 - 3) Pemantauan kepatenan selang nasogastric (4)
 - 4) Pemantauan residu gaster (4)
 - 5) Pemasangan selang nasogastric (4)
 - 6) Deteksi dini status gizi (3)
 - 7) Edukasi aktivitas/latihan fisik saat glukosa darah tinggi (3)
 - 8) Edukasi diet (3)
 - 9) Edukasi pencegahan hiperglikemia (3)
 - 10) Edukasi pencegahan hipoglikemia (3)
 - 11) Edukasi pemantauan kadar glukosa darah (3)
 - 12) Edukasi nutrisi parenteral
 - 13) Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral
 - 14) Pemantauan tanda dan gejala hiperglikemia (3)
 - 15) Pemantauan tanda dan gejala hipoglikemia (3)

- 16) Melakukan perawatan luka ulkus DM
12. Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon.
 - a. Pengkajian
 - 1) Anamnesa
 - 2) Pemeriksaan fisik
 - 3) Pemeriksaan Diagnostic
 - b. Dignosa keperawatan
 - c. Rencana keperawatan
 - d. Implementasi
 - e. Evaluasi
13. Praktik asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon.
 - a. Pengkajian
 - 1) Praktika anamnesa
 - 2) Prosedur pemeriksaan fisik: pola eliminasi urine dan fekal, karakteristik urine dan feses, palpasi abdomen, pemeriksaan ginjal dan kandung kemih
 - 3) Pemeriksaan diagnostic: pengambilan specimen urin dan feses, penampungan urine, pemeriksaan CTT, persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic: BNO IVP, USG abdomen dan cystoscopy
 - b. Merumuskan diagnosa keperawatan
 - c. Membuat perencanaan
 - d. Implementasi/prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan eliminasi:
 - 1) Edukasi inkontinensia urine (4)
 - 2) Edukasi tanda dan gejala infeksi saluran kemih (4)
 - 3) Irigasi kandung kemih (4)
 - 4) Irigasi kolostomi (4)
 - 5) Pemasangan kateter/condom kateter (4)
 - 6) Perawatan kateter
 - 7) Pemberian latihan berkemih
 - 8) Pemberian latihan eliminasi fekal (4)
 - 9) Perawatan inkontinensia fekal (3)
 - 10) Perawatan stoma (4)
 - 11) Perawatan urostomy (4)
 - 12) Pengambilan sampel urine tengah (midstream) atau kultur (4)
 - 13) Pengosongan kandung kemih (3)
 - 14) Perawatan inkontinensia fekal

- 15) Perawatan inkontinensia urine (3)
- 16) Edukasi rangsang berkemih (3)
- 17) Edukasi konstipasi (3)
- 18) Rujukan ke perawatan enterostoma
- 19) Edukasi perawatan stoma
- 20) Identifikasi penyebab retensi urine
- 21) Pemasangan kantong stoma
- 22) Evakuasi feses seara manual
- 23) Irigasi urostomi

Nama Mata Kuliah (MK) dan Kode MK		...diisi dengan nama MK dan Kode MK ... (Keperawatan Medikal Bedah I (WAT 4.19))
Nama Dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah		Dwi Wulan Minarsih, M.Kep
Nama Dosen Pengampu dan NIDN		 diisi dengan nama Tim dos 1. Dwi Wulan Minarsih, M.Kep 2. Venny Diana, S.Kep.,Ns.,M.Kep 3. Dr. Dewi MPP, M.Kep, Ns., Sp.Kep, MB
Pembelajaran terintegrasi dengan kegiatan penelitian sebagai berikut		
a	Judul Penelitian	... diisi dengan judul penelitiannya yang akan dimasukkan ke MK dan disampaikan ke mhs... (Pemberian psicoedukasi terhadap self efficacy perawatan kaki DM pada penyandang DM)
b	Tim Peneliti	 Diisi dengan tim peneliti 1. Dwi Wulan Minarsih, M.Kep 2. Dr. Dewi Murdiyanti PP. M.Kep, Ns., Sp.Kep, M.B (.... Untuk MK selain MK sesuai peminatan/departemen maka bisa diisikan hasil penelitian dari peneliti lain.....)
c	Waktu Penelitian	 diisi dengan waktu pelaksanaan penelitian yang meliputi bulan dan tahun penelitian (Agustus 2024)
d	Hasil penelitian dipublikasikan di...	 Diisi nama jurnal jika telah di publish di jurnal Atau diisi dengan perpustakaan Akper YKY saja jika belum terpublish ke jurnal

e	Hasil penelitian dibelajarkan pada pertemuan ke -	 Diisi dengan pertemuan ke berapa pada jurnal pembelajaran (11)
f	Untuk mencapai CPL	 Diisi dengan nama CPL yang dicapai, Nama CPL tersebut adalah CPL yang memayungi kajian judul penelitian nya (Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai standar asuhan keperawatan (CP.KK.01))
Pembelajaran terintegrasi dengan kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat sebagai berikut		
a	Judul kegiatan PkM	... diisi secara teknis sama dengan isian penelitian diatas
b	Tim kegiatan PkM	... diisi secara teknis sama dengan isian penelitian diatas
c	Waktu kegiatan PkM	... diisi secara teknis sama dengan isian penelitian diatas
d	Hasil kegiatan PkM dibelajarkan pada pertemuan ke -	... diisi secara teknis sama dengan isian penelitian diatas
e	Untuk mencapai CPL MK	... diisi secara teknis sama dengan isian penelitian diatas

E. Evaluasi :
$$\frac{(\text{PBC} \times \text{bobot sks}) + (\text{PBP} \times \text{bobot sks})}{\text{Jumlah total sks}}$$

1. PBC (100 %) :

- a. UTS : 30 %
- b. UAS : 30 %
- c. Tugas : 25 %
- d. Sikap : 15 %

2. PBP (100 %) :

- a. Evaluasi : 75%
- b. Sikap : 25 %

F. Referensi

G. Referensi

1. Barry, Patricia D (1996), *Psychosocial Nursing Care of Physically Ill Patients and Their Families 3 Ed.*, Philadelphia, Lippincot Raven
2. Carpenito, Linda Juall (1995), *Buku Saku Diagnosa Keperawatan.*, Jakarta EGC
3. Buku Ajar Patofisiologi, Silvia Price
4. Patofisiologi, Corwin
5. Buku Patofisiologi Jan Tambayong
6. Doengoes, , M.E., Moorhouse, M.F., & Murr, FA.C. (2010). *Nursing Care Plans ; Guide for Individualizing Client Care Across the Life Span.* Eight Edition. Davis Company-Philadelphia.
7. Bulechek, Gloria, M., Howard, K., Butcher, Joanne, McCloskey, Dochterman. (2008). *Nursing Intervention Classification (NIC) Fifth Edition.* USA: Mosby Elsevier.
8. Lemone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). *Medical Surgical Nursing. Critical Thinking in Patient Care.* Pearson Education. USA.
9. Moorhead, S., Marion J., Meridean L. M., & Elizabeth S. (2008). *Nursing Outcomes Classification (NOC) Fourth Edition.* USA: Mosby Elsevier
10. Judul penelitian

E. Ringkasan Materi/hand out (terlampir)

F. Matrik Rencana Pembelajaran

(1) PERT. KE	(2) SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH (SUB CPMK/CPTM)	(3) BAHAN KAJIAN DAN SUB BAHAN KAJIAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) WAKTU	(6) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(7) KRITERIA (INDIKATOR) CAPAIAN	(8) INSTRUMEN PENILAIAN	(9) BOBOT	(10) DOSEN
1	Mahasiswa mampu merangkum dan melaporkan Konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah a. Definisi keperawatan medikal bedah b. Peran dan fungsi perawat dalam keperawatan medikal bedah c. Lingkup keperawatan medikal bedah d. Komponen keperawatan medikal bedah e. Trend dan issue keperawatan medikal bedah (CPL.P.02) C2 A2	Konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah a. Definisi keperawatan medikal bedah b. Peran dan fungsi perawat dalam keperawatan medikal bedah c. Lingkup keperawatan medikal bedah d. Komponen keperawatan medikal bedah e. Trend dan issue keperawatan medikal bedah	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i>	PBC 1 x 100 mnt	a. Dosen memberikan stimulasi mahasiswa memberikan respon b. Dosen menyampaikan topik Konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah, Mahasiswa memperhatikan c. Mahasiswa mencari referensi terkait topik Konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah d. Mahasiswa mendiskusikan topik e. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan	a. Ketepatan isi ringkasan b. Ketepatan melaporkan c. Ketepatan mengumpulkan laporan d. Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ Lembar penilaian tugas	7	DW

					f. Dosen memberikan umpan balik				
2	Mahasiswa mampu menjelaskan Peran perawat medikal bedah dalam kebijakan pelayanan kesehatan (nasional dan internasional) a. Definisi b. Peran dan fungsi perawat	Peran perawat medikal bedah dalam kebijakan pelayanan kesehatan (nasional dan internasional) a. Definisi b. Peran dan fungsi perawat c. System pelayanan kesehatan kepada masyarakat	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan		a. Dosen memberikan stimulasi, Mahasiswa memberikan respon b. Dosen menyampaikan topik Peran perawat medikal bedah dalam		Uji tulis : MCQ	5,5	DW

	c. System pelayanan kesehatan kepada masyarakat d. Lingkup praktik keperawatan dalam pelayanan kesehatan (CPL.P.02) C2 A2	d. Lingkup praktik keperawatan dalam pelayanan kesehatan			layanan kesehatan nasional dan internasional, mahasiswa memperhatikan c. Mahasiswa mencari referensi terkait topik d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik f. Dosen memberikan umpan balik				
3	Mahasiswa mampu memahami Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis (CPL.P.02, A2 C2)	Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis a. Pengkajian b. Anamnesa c. Pemeriksaan fisik d. Pemeriksaan diagnostic e. Diagnosa keperawatan f. Rencana keperawatan g. Implementasi h. Evaluasi	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan		a. Dosen memberikan stimulasi Mahasiswa memberikan respon b. Dosen menyampaikan topik Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis mahasiswa memperhatikan c. Mahasiswa mencari referensi terkait topik	Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ	12,5	DW

					d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik f. Dosen memberikan umpan balik				
4	Mahasiswa mampu menjelaskan Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit infeksi endemis: SARS, Flu burung (CPL.P.02, C2, A2)	Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit infeksi endemis: SARS, Flu burung a. Pengkajian b. Anamnesa c. Pemeriksaan fisik d. Pemeriksaan diagnostic e. Diagnosa keperawatan f. Rencana keperawatan g. Implementasi h. Evaluasi i. Dokumentasi	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan		a. Dosen memberikan stimulasi Mahasiswa memberikan respon b. Dosen menyampaikan topik Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit infeksi endemis: SARS, Flu burung mahasiswa memperhatikan c. Mahasiswa mencari referensi terkait topik d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik f. Dosen memberikan	Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ	12,5	DW

					umpan balik Mahasiswa memberikan respon				
5	Mahasiswa mampu menjelaskan Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS (CPL.P.02, C2, A2)	Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS a. Pengkajian b. Anamnesa c. Pemeriksaan fisik d. Pemeriksaan diagnostic e. Diagnosa keperawatan f. Rencana keperawatan g. Implementasi h. Evaluasi i. Dokumentasi	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan	2 x 100 mnt	a. Dosen memberikan stimulasi Mahasiswa memberikan respon b. Dosen menyampaikan topik Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS c. Dosen meminta mahasiswa untuk mencari referensi terkait topik d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik	Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ	12,5	DE
6, 7, 8	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologis system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effusi pleura, TBC,	Konsep asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologis system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effusi pleura, TBC, CAD, dekomposisi	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan		a. Dosen memberikan stimulasi Mahasiswa memberikan respon b. Dosen menyampaikan topik asuhan	Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ, OSCE	25	DW

	CAD, dekompensasi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF (CPL.P.02, C2, A2)	kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF a. Pengkajian b. Anamnesa c. Pemeriksaan fisik d. Pemeriksaan diagnostic e. Diagnosa keperawatan f. Rencana keperawatan g. Implementasi h. Evaluasi i. Dokumentasi			keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler c. Dosen meminta mahasiswa untuk mencari referensi terkait topik d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik yang ditentukan f. Dosen memberikan umpan balik Mahasiswa memberikan respon				
9 & 10	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologi sistem perkemihan dan metabolik endokrin: Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes	Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologi sistem perkemihan dan metabolik endokrin: Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan		a. Dosen memberikan stimulasi Mahasiswa memberikan respon b. Dosen menyampaikan topik Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologi	Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ	12,5	FS

	insipidus (CPL.P.02, C2, A2)	a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi			system perkemihan dan metabolic endokrin c. Dosen meminta mahasiswa untuk mencari referensi terkait topik d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik yang ditentukan f. Dosen memberikan umpan balik				
11 & 12	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologi system pencernaan dan metabolic endokrin: ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM (CPL.P.02, C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologi system pencernaan dan metabolic endokrin: ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan		a. Dosen memberikan stimulasi b. Dosen menyampaikan topik Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologi system perkemihan dan metabolic endokrin c. Dosen meminta mahasiswa untuk mencari referensi terkait topik	Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ	12,5	DE

		3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi			d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik yang ditentukan f. Dosen memberikan umpan balik				
13 & 14	Mahasiswa mampu memahami konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon. (CPL.P.02, C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon. a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan Diagnostic b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi	Perkuliahan : Ceramah Diskusi <i>Discovery learning</i> Penugasan		a. Dosen memberikan stimulasi b. Dosen menyampaikan topik Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologi sistem perkemihan dan metabolic endokrin c. Dosen meminta mahasiswa untuk mencari referensi terkait topik d. Mahasiswa membuat rangkuman dan laporan e. Mahasiswa mendiskusikan topik yang ditentukan	Ketepatan menjawab pertanyaan soal UTS dan UAS	Uji tulis : MCQ	12,5	VN

					f. Dosen memberikan umpan balik				
		Kuliah Pakar							Dosen Pakar
UJIAN TENGAH SEMESTER									
PBP 1	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC, CAD, dekomposisi kardi, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF (CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	a. Pengkajian 1) Praktik anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik yang meliputi: pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan erubahan irama jantung; 3) Pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung. 4) Prosedur pemeriksaan diagnostic: Perekaman EKG, Pengambilan specimen darah: vena dan arteri, Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echocardiograph i, treadmel test	Demonstrasi & simulasi		a. Dosen mendemonstrasikan Pengkajian : 1) Praktik anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik yang meliputi: pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan erubahan irama jantung; 3) Pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung. 5) Prosedur pemeriksaan diagnostic : Perekaman EKG, Pengambilan specimen darah: vena dan arteri, Menyiapkan	Ketepatan dalam mendemonstrasikan pengkajian, merumuskan diagnosa keperawatan, dan menyusun perencanaan keperawatan	Evaluasi mandiri		DW

		b. Merumuskan diagnosa keperawatan c. Membuat perencanaan keperawatan			pasien untuk pemeriksaan echocardiografi, treadmill test b. Dosen bersama mahasiswa merumuskan diagnosa keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler c. Dosen bersama mahasiswa menyusun rencana keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler				
PBP 2	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC, CAD, dekomposisi kardi, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF (CPL.P.02,	Implementasi / prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen 1) Memberikan oksigen simple mask 2) Melakukan postural drainage 3) Melakukan inhalasi(nebulisasi)	Demonstrasi dan Simulasi		Dosen mendemonstrasikan Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen a. Memberikan oksigen simple mask b. Melakukan postural drainage c. Melakukan inhalasi(nebulisasi)	Ketepatan dalam mendemonstrasikan dan melakukan simulasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen : a. Memberikan oksigen simple mask	Evaluasi mandiri Uji skill		DW

	CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	4) Melakukan penghisapan lendir 5) Memasang dan memonitor transfuse darah 6) Pencegahan aspirasi 7) Pengambilan sampel darah kapiler 8) Pengambilan sampel darah vena			d. Melakukan penghisapan lendir e. Memasang dan memonitor transfusi darah f. Pencegahan aspirasi g. Pengambilan sampel darah kapiler a. Pengambilan sampel darah Vena	b. Melakukan postural drainage c. Melakukan inhalasi(nebulisasi) d. Melakukan penghisapan lendir e. Memasang dan memonitor transfusi darah f. Pencegahan aspirasi g. Pengambilan sampel darah kapiler h. Pengambilan sampel darah Vena			
PBP 3	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC, CAD, dekomposisi kardiak, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF (CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	Implementasi Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen 1) Fisioterapi dada 2) Latihan pursed-lip breathing 3) Pemantauan hasil analisa gas darah 4) Pemantauan respirasi 5) Pemantauan tanda dan gejala gagal nafas 6) Pemantauan tanda dan gejala	Demonstrasi dan Simulasi		Dosen mendemonstrasikan implementasi Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen 1) Fisioterapi dada 2) Latihan pursed-lip breathing 3) Pemantauan hasil analisa gas darah 4) Pemantauan respirasi 5) Pemantauan tanda dan gejala gagal nafas	Ketepatan dalam mempraktekkan prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen : 1) Fisioterapi dada 2) Latihan pursed-lip breathing 3) Pemantauan hasil analisa gas darah	Evaluasi mandiri Uji skill		DW

		ketidakseimbangan asam dan basa 7) Pemantauan tanda-tanda hiperventilasi			6) Pemantauan tanda dan gejala ketidakseimbangan asam dan basa 7) Pemantauan tanda-tanda hiperventilasi b. Mahasiswa melakukan simulasi mendemonstrasikan implementasi Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen 1) Fisioterapi dada 2) Latihan pursed-lip breathing 3) Pemantauan hasil analisa gas darah 4) Pemantauan respirasi 5) Pemantauan tanda dan gejala gagal nafas 6) Pemantauan tanda dan gejala ketidakseimbangan asam dan basa 7) Pemantauan tanda-tanda hiperventilasi	4) Pemantauan respirasi 5) Pemantauan tanda dan gejala gagal nafas 6) Pemantauan tanda dan gejala ketidakseimbangan asam dan basa 7) Pemantauan tanda-tanda hiperventilasi			
PBP 4	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologis system pernafasan dan	Implementasi Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen a. Penghisapan jalan napas	Demonstrasi Simulasi	1 x 170 menit	Dosen mendemonstrasikan prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen	Ketepatan dalam mempraktekkan prosedur tindakan untuk memenuhi	Evaluasi mandiri Uji skill		DW

	kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effuse pleura, TBC, CAD, dekompensasi kordis, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF (CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	b. Perawatan selang dada c. Perawatan trakheostomi d. Skrining tuberculosis e. Pemberian oksigen dengan masker f. Rebreathing atau non rebreathing g. Pengambilan sampel darah arteri			a. Penghisapan jalan napas b. Perawatan selang dada c. Perawatan trakheostomi d. Skrining tuberculosis e. Pemberian oksigen dengan masker f. Rebreathing atau non rebreathing g. Pengambilan sampel darah arteri Mahasiswa mempraktekkan prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen a. Penghisapan jalan napas b. Perawatan selang dada c. Perawatan trakheostomi d. Skrining tuberculosis e. Pemberian oksigen dengan masker h. Rebreathing atau non rebreathing i. Pengambilan sampel darah arteri	kebutuhan oksigen : a. Penghisapan jalan napas b. Perawatan selang dada c. Perawatan trakheostomi d. Skrining tuberculosis e. Pemberian oksigen dengan masker f. Rebreathing atau non rebreathing g. Pengambilan sampel darah arteri			
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

PBP 5	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus (CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	Praktikum asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus a. Pengkajian 1) Praktik anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik: pemeriksaan tingkat dehidrasi, Pemeriksaan overload cairan/edema, Pemeriksaan kekurangan mineral da elektrolit 3) Pemeriksaan diagnostic pasien gangguan kebutuhan cairan: persiapan pasien untuk pemeriksaan BNO/IVP, persiapan USG ginjal. b. Merumuskan diagnosis keperawatan c. Membuat perencanaan	Demonstrasi Simulasi	1 x 170 menit	Dosen mendemonstrasikan Pengkajian 1) Praktik anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik: pemeriksaan tingkat dehidrasi, Pemeriksaan overload cairan/edema, Pemeriksaan kekurangan mineral da elektrolit 3) Pemeriksaan diagnostic pasien gangguan kebutuhan cairan: persiapan pasien untuk pemeriksaan BNO/IVP, persiapan USG ginjal. Dosen merumuskan diagnosa keperawatan Dosen mendemonstrasikan penyusunan rencana keperawatan Mahasiswa mensimulasikan Pengkajian 1) Praktik anamnesa	Ketepatan dalam mempraktekkan pengkajian, merumuskan diagnosis keperawatan dan rencana keperawatan	Evaluasi mandiri		VN
--------------	---	--	----------------------	---------------	---	---	------------------	--	-----------

					2) Prosedur pemeriksaan fisik: pemeriksaan tingkat dehidrasi, Pemeriksaan overload cairan/edema, Pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit 3) Pemeriksaan diagnostic pasien gangguan kebutuhan cairan: persiapan pasien untuk pemeriksaan BNO/IVP, persiapan USG ginjal. Mahasiswa mempraktekkan perumusan diagnosa keperawatan dan rencana keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus Mahasiswa mempraktekkan					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

					penyusunan rencana rencana keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus				
PBP 6	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus (CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan: a. Edukasi nutrisi parenteral b. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral c. Pemantauan akses intravena terhadap flebitis dan infiltrasi d. Pemantauan tanda dan gejala hipovolemia e. Pemantauan tanda dan gejala hipervolemia	Demonstrasi & Simulasi	1 x 170 menit	Dosen mendemonstrasikan Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan: a. Edukasi nutrisi parenteral b. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral c. Pemantauan akses intravena terhadap flebitis dan infiltrasi d. Pemantauan tanda dan gejala hipovolemia e. Pemantauan tanda dan gejala hipervolemia Mahasiswa mendemonstrasikan Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan:	Ketepatan dalam mempraktekkan prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan: a. Edukasi nutrisi parenteral b. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral c. Pemantauan akses intravena terhadap flebitis dan infiltrasi d. Pemantauan tanda dan gejala hipovolemia e. Pemantauan tanda dan gejala hipervolemia	Evaluasi mandiri		VN

					a. Edukasi nutrisi parenteral b. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral c. Pemantauan akses intravena terhadap flebitis dan infiltrasi d. Pemantauan tanda dan gejala hipovolemia e. Pemantauan tanda dan gejala hipervolemia				
PBP 7	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus (CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan : a. Persiapan pasien untuk tindakan HD b. Pemberian edukasi tentang prosedur Hemodialisa c. Pelaksanaan prosedur Hemodialisa d. Penaturan filtrasi Hemodialisa e. Tindakan mengatasi hipotensi selama proses hemodialisa f. Tindakan penghentian hemodialisa jika klien mengalami	Demonstrasi dan Simulasi	1 x 170 menit	Dosen mendemonstrasikan prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan : a. Persiapan pasien untuk tindakan HD b. Pemberian edukasi tentang prosedur Hemodialisa c. Pelaksanaan prosedur Hemodialisa d. Penaturan filtrasi Hemodialisa e. Tindakan mengatasi hipotensi selama proses hemodialisa	Ketepatan dalam mempraktekkan prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan : a. Persiapan pasien untuk tindakan HD b. Pemberian edukasi tentang prosedur Hemodialisa c. Pelaksanaan prosedur Hemodialisa d. Penaturan filtrasi Hemodialisa	Evaluasi mandiri		VN

		kondisi membahayakan			f. Tindakan penghentian hemodialisa jika klien mengalami kondisi membahayakan Mahasiswa mempraktekkan/ mensumulasikan a. Persiapan pasien untuk tindakan HD b. Pemberian edukasi tentang prosedur Hemodialisa c. Pelaksanaan prosedur Hemodialisa d. Penaturan filtrasi Hemodialisa e. Tindakan mengatasi hipotensi selama proses hemodialisa f. Tindakan penghentian hemodialisa jika klien mengalami kondisi membahayakan	e. Tindakan mengatasi hipotensi selama proses hemodialisa f. Tindakan penghentian hemodialisa jika klien mengalami kondisi membahayakan			
PBP 8	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum,	Praktika asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus	Demonstrasi dan Simulasi	1 x 170 menit	a. Dosen mendemonstrasikan pengkajian keperawatan pada pasien dengan ulkus	Ketepatan mahasiswa mempraktekkan pengkajian, perumusan	Evaluasi mandiri		DW

	gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) , A3 P3	abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM a. Pengkajian 1) Praktik anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik: Pemeriksaan saluran cerna bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan, bising usus. 3) Pemeriksaan diagnostic: barium meal/barium enema, USG abdomen, endoskopi, 4) Deteksi dini status gizi c. Merumuskan diagnosa perawatan d. Membuat perencanaan perawatan			peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM a. Pengkajian e. Praktik anamnesa f. Prosedur pemeriksaan fisik: Pemeriksaan saluran cerna bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan, bising usus. g. Pemeriksaan diagnostic: barium meal/barium enema, USG abdomen, endoskopi,dan pemeriksaan gula darah b. Dosen mende onstrasikan perumusan diagnosa perawatan c. Dosen mendemonstrasikan penyusunan rencana perawatan	diagnosa keperawatan dan perencanaan tindakan asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM			
--	---	--	--	--	---	---	--	--	--

					Mahasiswa mensimulasikan pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan dan penyusunan rencana keperawatan				
PBP 9	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) , A3 P3	Implementasi prosedur tindakan 1) Merawat NGT 2) Memberikan makanan melalui NGT 3) Pemantauan kepatenan selang nasogastric 4) Pemantauan residu gaster 5) Pemasangan selang nasogastric 6) Deteksi dini status gizi 7) Edukasi aktivitas/latihan fisik saat glukosa darah tinggi 8) Pemeriksaan kadar gula darah 9) Edukasi diet	Demonstrasi dan Simulasi	1 x 170 menit	Dosen mendemonstrasikan prosedur tindakan a. Merawat NGT b. Memberikan makanan melalui NGT c. Pemantauan kepatenan selang nasogastrik d. Pemantauan residu gaster e. Pemasangan selang nasogastric f. Deteksi dini status gizi g. Edukasi aktivitas/latihan fisik saat glukosa darah tinggi h. Edukasi diet Mahasiswa mempraktekkan a. Merawat NGT b. Memberikan makanan melalui NGT	Ketepatan mempraktekkan prosedur tindakan a. Merawat NGT b. Memberikan makanan melalui NGT c. Pemantauan kepatenan selang nasogastrik d. Pemantauan residu gaster e. Pemasangan selang nasogastric	Evaluasi mandiri, uji skill		VN

					c. Pemantauan kepatenan selang nasogastrik d. Pemantauan residu gaster e. Pemasangan selang nasogastric f. Deteksi dini status gizi g. Edukasi aktivitas/latihan fisik saat glukosa darah tinggi h. Edukasi diet				
PBP 10	Mahasiswa mampu mempraktekkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) , A3 P3	Implementasi prosedur tindakan a. Edukasi pencegahan hiperglikemia b. Edukasi pencegahan hipoglikemia c. Edukasi pemantauan kadar glukosa darah d. Edukasi nutrisi parenteral e. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral f. Pemantauan tanda dan gejala hiperglikemia g. Pemantauan tanda dan gejala hipoglikemia	Demonstrasi dan Simulasi	1 x 70 menit	Dosen mendemonstrasikan a. Edukasi pencegahan hiperglikemia b. Edukasi pencegahan hipoglikemia c. Edukasi pemantauan kadar glukosa darah d. Edukasi nutrisi parenteral e. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral f. Pemantauan tanda dan gejala hiperglikemia g. Pemantauan tanda dan gejala hipoglikemia	Ketepatan mempraktekkan prosedur tindakan melakukan a. Edukasi pencegahan hiperglikemia b. Edukasi pencegahan hipoglikemia c. Edukasi pemantauan kadar glukosa darah d. Edukasi nutrisi parenteral e. Identifikasi indikasi pemberian	Evaluasi mandiri		DW

		h. Melakukan perawatan luka ulkus DM			h. Melakukan perawatan luka ulkus DM Mahasiswa mempraktekkan a. pencegahan hiperglikemia b. Edukasi pencegahan hipoglikemia c. Edukasi pemantauan kadar glukosa darah d. Edukasi nutrisi parenteral e. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral f. Pemantauan tanda dan gejala hiperglikemia g. Pemantauan tanda dan gejala hipoglikemi h. Melakukan perawatan luka ulkus DM	nutrisi parenteral f. Pemantauan tanda dan gejala hiperglikemia g. Pemantauan tanda dan gejala hipoglikemia h. Melakukan perawatan luka ulkus DM			
PBP 11	Mahasiswa mampu mempraktikkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan: konstipasi,	Praktik asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan: konstipasi,	Demonstrasi Simulasi	1 x 170 menit	Dosen mendemonstrasikan Pengkajian 1) Praktika anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik: pola eliminasi urine dan fekal,	Ketepatan mempraktekkan prosedur tindakan pengkajian : 1) Praktika anamnesa	Evaluasi mandiri Uji skill		VN

	inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) , A3 P3	inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon. a. Pengkajian 1) Praktika anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik: pola eliminasi urine dan fekal, karakteristik urine dan feses, palpasi abdomen, pemeriksaan ginjal dan kandung kemih 3) Pemeriksaan diagnostic: pengambilan specimen urin dan feses, penampungan urine, pemeriksaan CTT, persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic: BNO IVP, USG abdomen dan cystoscopy b. Merumuskan diagnosis keperawatan			karakteristik urine dan feses, palpasi abdomen, pemeriksaan ginjal dan kandung kemih 3) Pemeriksaan diagnostic: pengambilan specimen urin dan feses, penampungan urine, pemeriksaan CTT, persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic: BNO IVP, USG abdomen dan cystoscopy b. Merumuskan diagnosis keperawatan c. Membuat rencana keperawatan Mahasiswa mempraktekkan : 4) Praktika anamnesa 5) Prosedur pemeriksaan fisik: pola eliminasi urine dan fekal, karakteristik urine dan feses, palpasi abdomen, pemeriksaan ginjal dan kandung kemih	2) Prosedur pemeriksaan fisik: pola eliminasi urine dan fekal, karakteristik urine dan feses, palpasi abdomen, pemeriksaan ginjal dan kandung kemih 3) Pemeriksaan diagnostic: pengambilan specimen urin dan feses, penampungan urine, pemeriksaan CTT, persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic: BNO IVP, USG abdomen dan cystoscopy b. Merumuskan diagnosis keperawatan c. Membuat rencana keperawatan			
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

		c. Membuat rencana perawatan			6) Pemeriksaan diagnostic: pengambilan specimen urin dan feses, penampungan urine, pemeriksaan CTT, persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic: BNO IVP, USG abdomen dan cystoscopy b. Merumuskan diagnosis perawatan c. Membuat rencana perawatan				
PBP 12	Mahasiswa mampu mempraktikkan asuhan perawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	Implementasi perawatan : 1) Edukasi tanda dan gejala infeksi saluran kemih 2) Irigasi kandung kemih 3) Irigasi kolostomi 4) Pemasangan kateter/condom kateter 5) Perawatan kateter 6) Pemberian latihan berkemih 7) Pemberian latihan eliminasi fekal	Demonstrasi Simulasi	1 x 170 mnt	Dosen mendemonstrasikan 1) Edukasi tanda dan gejala infeksi saluran kemih 2) Irigasi kandung kemih 3) Irigasi kolostomi 4) Pemasangan kateter/condom kateter 5) Perawatan kateter 6) Pemberian latihan berkemih 7) Pemberian latihan eliminasi fekal Mahasiswa mensimulasikan	Ketepatan mahasiswa mempraktekan tindakan perawatan : 1) Edukasi tanda dan gejala infeksi saluran kemih 2) Irigasi kandung kemih 3) Irigasi kolostomi 4) Pemasangan kateter/condom kateter 5) Perawatan kateter	Evaluasi mandiri, Uji skill		VN

					1) Edukasi tanda dan gejala infeksi saluran kemih 2) Irigasi kandung kemih 3) Irigasi kolostomi 4) Pemasangan kateter/condom kateter 5) Perawatan kateter 6) Pemberian latihan berkemih 7) Pemberian latihan eliminasi fekal	6) Pemberian latihan berkemih 7) Pemberian latihan eliminasi fekal			
PBP 13	Mahasiswa mampu mempraktikkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	Implementasi prosedur 1) Identifikasi penyebab retensi urin 2) Pembersihan kantong urostomi 3) Perawatan urostomi 4) Irigasi urostomi 5) Pengambilan sampel urine tengah (midstream) atau kultur 6) Pengosongan kandung kemih 7) Perawatan inkontinensia urine 8) Edukasi rangsang berkemih	Demonstrasi Simulasi	1 x 170 mnt	Dosen mendemonstrasikan prosedur 1) Perawatan inkontinensia fekal 2) Perawatan stoma 3) Perawatan urostomi 4) Pengambilan sampel urine tengah (midstream) atau kultur 5) Pengosongan kandung kemih 6) Perawatan inkontinensia fekal 7) Perawatan inkontinensia urine 8) Edukasi rangsang berkemih	Ketepatan mahasiswa mempraktekkan prosedur 1) Perawatan inkontinensia fekal 2) Perawatan stoma 3) Perawatan urostomi 4) Pengambilan sampel urine tengah (midstream) atau kultur 5) Pengosongan kandung kemih 6) Perawatan inkontinensia fekal	Evaluasi mandiri, Uji skill		VN

					Mahasiswa mensimulasikan prosedur 1) Perawatan inkontinensia fekal 2) Perawatan stoma 3) Perawatan urostomi 4) Pengambilan sampel urine tengah (midstream) atau kultur 5) Pengosongan kandung kemih 6) Perawatan inkontinensia fekal 7) Perawatan inkontinensia urine 8) Edukasi rangsang berkemih	7) Perawatan inkontinensia urine 8) Edukasi rangsang berkemih			
PBP 14	Mahasiswa mampu mempraktikkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologis system pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon CPL.P.02, CP.KK.03,CPL.KK.05) A3 P3	Implementasi prosedur 1) Perawatan inkontinensia fekal 2) Edukasi konstipasi 3) Rujukan ke perawatan enterostoma 4) Edukasi perawatan stoma 5) Pemasangan kantong stoma 6) Evakuasi feses secara manual	Demonstrasi Simulasi	1 x 170 mnt	Dosen mendemonstrasikan prosedur 1) Edukasi konstipasi 2) Pembersihan kantong urostomi 3) Rujukan ke perawatan enterostoma 4) Edukasi perawatan stoma	Ketepatan mahasiswa mempraktekkan prosedur : 1) Edukasi konstipasi 2) Pembersihan kantong urostomi 3) Rujukan ke perawatan enterostoma 4) Edukasi perawatan stoma	Evaluasi mandiri, Uji skill		DW

					5) Identifikasi penyebab retensi urine 6) Pemasangan kantong stoma 7) Evakuasi feses secara manual 8) Irigasi urostomi	5) Identifikasi penyebab retensi urine 6) Pemasangan kantong stoma 7) Evakuasi feses secara manual 8) Irigasi urostomi			
--	--	--	--	--	---	---	--	--	--

***silahkan menyesuaikan dengan CPMK yang dituliskan, pada prinsipnya metode pembelajaran kita gunakan untuk merealisasikan dari CPMK yang sudah kita tuliskan**

TBL = Team Based Learning

SGD = Small Group Discussion

DL = Discovery Learning (kontrak tema yg akan diajarkan pd pert y.a.d, mencari materi dl br diskusi)

OTORISASI/PENGEMBANGAN	Dosen Pengembang RPS/PJMK	Kaprodi	Wakil Ketua I
	 Dwi Wulan M, S.Kep, Ns., M.Kep	 Dewi Kusumaningtyas, S.Kep, Ns., M.Kep	 Dwi Wulan M, S.Kep, Ns., M.Kep

DESKRIPSI TUGAS

MATA KULIAH :
SEMESTER :
MINGGU KE :

sks :
Tugas ke : 1

TUJUAN TUGAS : dituliskan tujuan akhir yang dicapai mahasiswa sesuai dengan bahan kajian

URAIAN TUGAS :

- a. **Obyek garapan :** dituliskan jenis tugasnya mengenai apa
- b. **Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan :** mahasiswa harus mengerjakan dalam bentuk apa
- c. **Metode/ cara pengerjaan tugas :** berisi langkah-langkah teknis pengerjaan mahasiswa
- d. **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan :** jenis luaran yang dihasilkan

KRITERIA PENILAIAN :

- a. Apabila luaran tugasnya berupa makalah : Ketepatan isi 50%, Sumber yang digunakan 20%, Ketepatan pengumpulan 10%, Ketepatan penulisan sesuai EYD dan petunjuk tugas 20%
- b. Resume : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan 50%
- c. Kuis : Ketepatan isi jawaban 100%

d. Prakarya (poster, brosur, leaflet, klipping, mading) : Ketepatan isi/konten 25%, Ketepatan pengumpulan 25%, jenis/model/design 50%

Rubrik Deskriptik : Ketepatan isi

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Kelengkapan konsep (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian konsep saja	Tidak ada konsep
Kebenaran konsep (50%)	Ditulis dengan tepat	Ditulis dengan lengkap tetapi penjelasan pada masing-masing kurang tepat	Kurang dapat menuliskan aspek penting yang harus dimuat dalam makalah	Tidak ada konsep yang disajikan

Rubrik Deskriptik : Sumber yang digunakan

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Jumlah sumber yang digunakan (50%)	Menggunakan > 4 sumber	Menggunakan 4 sumber	Menggunakan 3 sumber	Menggunakan < 3 sumber
Kebenaran sumber yang digunakan (50%)	Menggunakan 1 sumber wajib yang disarankan, dan > 3 sumber lain dengan tahun terbit 5 tahun terakhir	Menggunakan 1 sumber wajib yang disarankan, dan 3 sumber lain dengan tahun terbit 5 tahun terakhir	Menggunakan 1 sumber wajib yang disarankan, dan 2 sumber lain dengan tahun terbit > 5 tahun terakhir	Tidak menggunakan sumber wajib yang disarankan

Rubrik Deskriptik : Ketepatan pengumpulan makalah

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Ketepatan pengumpulan (100%)	Sebelum 2 minggu dari setelah pemberian tugas	Tepat 2 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 minggu setelah pemberian tugas

Rubrik Deskriptik : Ketepatan penulisan sesuai EYD dan petunjuk tugas

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Komponen penulisan (30%)	Lengkap integratif	Lengkap tidak terstruktur	Hanya sebagian dari komponen yang dituliskan	Tidak ada komponen yang dituliskan
Kesesuaian dengan EYD (40%)	Penulisan makalah sesuai dengan tata bahasa EYD dan integratif	Penulisan makalah sesuai dengan tata bahasa EYD	Kurang memenuhi penulisan makalah sesuai dengan tata bahasa EYD	Tidak sesuai dengan tata bahasa EYD
Ketepatan petunjuk (30%)	Sesuai petunjuk dan lengkap	Sesuai petunjuk	Kurang sesuai petunjuk	Tidak sesuai petunjuk

Rubric Deskriptif : Kreativitas Design

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Komponen penulisan (30%)	Lengkap integratif	Lengkap tidak terstruktur	Hanya sebagian dari komponen yang dituliskan	Tidak ada komponen yang dituliskan
Keunikan bentuk dan pilihan warna (40%)	Pemilihan warna dan kreatifitas bentuk sempurna	Pemilihan warna dan kreatifitas kurang sempurna	Pemilihan warna dan kreatifitas tidak pas	Pemilihan warna dan kreatifitas tidak sempurna
Ketepatan petunjuk (30%)	Sesuai petunjuk dan lengkap	Sesuai petunjuk	Kurang sesuai petunjuk	Tidak sesuai petunjuk

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI

DIMENSI	SANGAT BAIK	BAIK	CUKUP	KURANG	SANGAT KURANG
SKOR	81 - 100	68 – 80	56 – 67	40 – 55	≤ 20
Organisasi	Presentasi terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep	Presentasi terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan	Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan	Cukup fokus namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan	Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung penyajian data
Isi	Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran	Isi akurat dan lengkap. Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut	Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut	Isinya kurang akurat, karena tidak ada data faktual, tidak menambah pemahaman pendengar	Isinya tidak akurat atau terlalu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan

Gaya Presentasi	Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar	Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar.	Secara umum pembicara tenang. Tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan	Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton	Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar
------------------------	--	---	--	---	--

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YKY YOGYAKARTA
PROGRAM DIPLOMA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Nama Dokumen : **JURNAL PEMBELAJARAN**
TEORI KMB I T.A 2025/2026

Kode Form :

Kelas II Semester III

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS/Bahan Kajian Sampai dengan Sub Bahan Kajian	(4) METO DE PEMB ELA JARAN	Dosen	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf Dosen	Paraf Mhs
					Tgl	Jam	Materi	Metode	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1	Rabu 03/09/25 14.40 – 16.20	Kontrak belajar Konsep dan perspektif keperawatan medikal bedah a. Definisi keperawatan medikal bedah b. Peran dan fungsi perawat dalam keperawatan medikal bedah c. Lingkup keperawatan medikal bedah d. Komponen keperawatan medikal bedah e. Trend dan issue keperawatan medikal bedah	Perkulia han, Tutorial, Diskusi, Discove ry learning	DW	04/09 25	13.00- 14.40	Kontrak belajar. Konsep & perspektif kep. medikal bedah. a. Definisi kep. medikal bedah. b. Peran & fungsi perawat dlm kep. medikal bedah. c. Lingkup kep. medikal bedah. d. Komponen kep. medikal bedah. e. Trend & issue kep. medikal bedah.	Kuliah Diskusi Daring	Mhs aktif On Cam	10		

2	Senin 08/09/25 13.00 – 14.40	Peran perawat medikal bedah dalam kebijakan pelayanan kesehatan (nasional dan internasional) a. Definisi b. Peran dan fungsi perawat c. System pelayanan kesehatan kepada masyarakat d. Lingkup praktik keperawatan dalam pelayanan kesehatan	Perkuliahan, Tutorial, Diskusi, Discovery learning	DW	08/09/25	08.00-09.40	Peran perawat medikal bedah dan kebijakan pelayanan kesehatan (nasional & internasional). a. Definisi. b. Peran & fungsi perawat. c. System pelayanan kesehatan kpd masy. d. Lingkup praktik kep. dalam pelayanan kes.	Kuliah Diskusi Tugas Daring	Mhs aktif & memperhatikan.				
3	Rabu 10/09/25 08.00 – 09.40	Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi	Perkuliahan, Tutorial, Diskusi	DW	10/09/25	08.00-09.40	Asuhan kep pd pasien dg penyakit tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis. a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic. b. Diagnosa kep. c. Rencana kep. d. Implementasi. e. Evaluasi.	Kuliah Diskusi Luring	Mhs aktif & memperhatikan.	10			
4	Kamis 11/09/25	Asuhan keperawatan pada pasien dengan	Perkuliahan,	DW			Asuhan kep. pd pasien dengan penyakit infeksi						

09.40 – 11.20	penyakit infeksi endemis: SARS, Flu burung a. Pengkajian b. Anamnesa c. Pemeriksaan fisik d. Pemeriksaan diagnostic e. Diagnosa keperawatan f. Rencana keperawatan g. Implementasi h. Evaluasi i. Dokumentasi	Tutorial, Diskusi	11/09 25	09.40 - 11.20	DW	Endemis : SARS, Flu burung a.) Pengkajian b.) Anamnesa. c.) Pemeriksaan fisik. d.) Pemeriksaan diagnostic. e.) Diagnosa kep. f.) Rencana kep. g.) Implementasi. h.) Evaluasi. i.) Dokumentasi.	Diskusi Ceramah Tugas Luring	Mhs man- perhatikan & Aktif	10	 DW	
---------------	---	----------------------	-------------	---------------------	----	---	---	-----------------------------------	----	---	---

5	Jumat 12/9/25 09.40 – 11.20	Asuhan keperawatan pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi g. Kebijakan pemerintah dalam penanggulangan HIV/AIDS	Perkuliahan, Tutorial, Diskusi Perkuliahan, Tutorial, Diskusi	DE	25/09 25	09.40 - 11.20	Asuhan kep. pada pasien dg penyakit HIV/AIDS. a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa kep. c. Rencana kep. d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi g. Kebijakan pemerintah dlm penanggulangan HIV/AIDS.	Garamah Diskusi Tugas Luring	Mhs mem- perhatikan & aktif	9 (siri) izin	DE	8
6	Kamis 18/09/25 08.00 – 09.40	Konsep asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effusi pleura a. Pengkajian 1) Anamnesa	Perkuliahan, Tutorial, Diskusi Seminar	DW	22/09 25	08.00 - 09.40	Konsep asuhan kep. pasien dg gangguan oksigen & patologi system pernafasan dan kardiovaskuler: ISPA, COPD, cor pulmonale, effusi pleura. a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic.	Garamah Diskusi Tugas	Mhs aktif & memper- hatikan	10	DW	8

		2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi					b. Diagnosa kep. c. Rencana kep. d. Implementasi. e. Evaluasi. f. Dokumentasi.						
7	Jumat 19/09/25 13.00 – 14.40	Konsep asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler: TBC, CAD, dekomposisi kardi, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF	Perkuliahan, Tutorial, Diskusi Seminar	DW	22/09 25	08.00 - 09.40	Konsep asuhan kep. pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler: TBC, CAD, dekomposisi kardi, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF	Gerakan Desteksi Tugas	Mhs mem- perhatikan	10	 PW		
8	Senin 22/09/25 08.00 – 09.40	Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan oksigen patologi sistem pernafasan dan kardiovaskuler: TBC, CAD, dekomposisi kardi, hipertensi, anemi, gangguan pembuluh darah perifer, DHF a. Pengkajian 1) Anamnesa	Perkuliahan, Tutorial, Diskusi	DW	22/09 25	08.00 - 09.40	1. Pengkajian 2. Rx fisik 3. Rx diagnostik 4. Dx kep 5. Perencanaan 6. Evaluasi 7. Dokumentasi	Tugas	Mhs menger- jakan & me- ngumpulkan tugas	10	 DW		

		2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic a. Diagnosa keperawatan b. Rencana keperawatan c. Implementasi d. Evaluasi e. Dokumentasi										
9	Rabu 24/09/25 14.40 – 16.20	Konsep pasien dengan gangguan kebutuhan cairan akibat patologis system perkemihan dan metabolic endokrin: Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus	Perkuliahan, Tutorial, Diskusi	FS	23/09 25	09.40 - 11.20	konsep pasien dgn gangguan keb. cair an akibat patologis system perkemihan &	Ceramah 'Diskusi' Daring	Mhs on cam Mhs mem- perhatikan	10	fs	fs

10	Kamis 25/09/25 13.00 – 14.40	Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan cairan akibat patologis system perkemihan dan metabolic endokrin a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Perkulia han, Tutorial, Diskusi	FS	25/25 10	13.00 – 14.40	Pengkajian. a. Anamnesa b. Rx fisik. c. P. diagnostic Dx Keperawatan Perencanaan Implementasi Evaluasi Dokumentasi	Ceramah Diskusi	Mhs aktif & memperhatikan	10	fs FS	8	
11	Jumat 26/09/25 08.00 – 09.40	Konsep pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologis system pencernaan dan metabolic endokrin: ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM	Perkulia han, Tutorial, Diskusi	DE	18/10 25	08.00 15.30 09.40 17.10	konsep pasien dgn gangguan kebutuhan Nutrisi akibat patologis system pencernaan &		Diskusi			DE	8

12	Senin 30/09/25 09.40 – 11.20	Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nutrisi akibat patologi system pencernaan dan metabolic endokrin, a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Pelaksanaan e. Evaluasi f. Dokumentasi	Perkulia han, Tutorial, Diskusi	DE	09/10/25 10	15.30 - 17.10	Konsep askep psn dan gangg. kebutu- han nutrisi	Ceramah tanya jawab	Mhs aktif & memper- hatikan	Dina (izin)	g 10	
13	Rabu 01/10/24 13.00 – 14.40	Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi system pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon	Perkulia han, Tutorial, Diskusi	VN	26/09 25	08.00 - 09.40	konsep asuhan keperawatan pd pasien gangguan kebutuhan eliminasi	Luring	mhs aktif bertanya & memperhatikan	10	g venny	g
14	Kamis 03/10/25 14.40 – 16.20	Konsep asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan	Perkulia han,	VN								

	eliminasi akibat patologi system pencernaan dan perkemihan. a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan Diagnostic b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi	Tutorial, Diskusi	08/10/25	13.00 - 14.00	Pasien gangguan kebutuhan eliminasi patologi system pencernaan dan perkemihan	Luring	mahasiswa aktif.	7 (Dina citra Yulia	Yenny	
--	--	-------------------	----------	---------------	---	--------	------------------	------------------------	-------	--

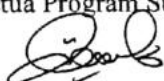
Catatan : (diisikan pernyataan dari PJMK mengenai ketercapaian dari tatap muka dosen dalam mengajar)

1.
2.

4.
5.

Mengetahui Rencana program kegiatan

Ketua Program Studi



Dewi Kusumaningtyas, S.Kep, Ns., M.Kep

Mengetahui pelaksanaan

Penanggung Jawab MK



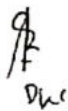
Dwi Wulan M, S.Kep, Ns., M.Kep

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YKY YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

Nama Dokumen : **JURNAL PEMBELAJARAN PRAKTIKUM**
MK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Kode Form : Bid. I. Adm. KBM. 018

Kelas : II

Per t ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Dosen	Metode Pembelaj aran	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf Dosen	Paraf Mhs
					Tgl	Jam	Materi	Met	Kesan Dosen	Jmlh Mhs yang hadir		
(1)	(2)	(3)	(5)	(4)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1	Rabu 12/2025 11	Pengkajian 1. Praktik anamnesa 2. Prosedur pemeriksaan fisik yang meliputi: pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan erubahan irama jantung; 3. Pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung. 4. Prosedur pemeriksaan diagnostic: Perekaman EKG, Pengambilan specimen darah: vena dan arteri, Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echocardiographi, treadmill test	DW	Demonstrasi, simulasi	Rabu 12/25 11	13.00 - 15.50	Pengkajian 1. Praktik anamnesa 2. Prosedur Rx fisik 3. Rx bunyi nafas & BJ 4. Rx diagnostik	Demo Sim	Mhs aktif Mencoba	10		

		Merumuskan diagnosis keperawatan Menyusun rencana keperawatan										
2	Rabu - 12/11 2025	Implementasi / prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen 1. Memberikan oksigen simple mask (4) 2. Melakukan postural drainage 3. Melakukan inhalasi(nebulizer) (3) 4. Melakukan penghisapan lendir 5. Fisioterapi dada (3) 6. Latihan pursed-lip breathing (3) 7. Skrining tuberculosis (3) 8. Pemberian oksigen dengan masker Rebreathing atau non rebreathing (4)	DW	Demonstrasi, simulasi	Rabu 12/11 13.00 15.50	Prosedur memenuhi Keb oksigenasi (1) 1. O ₂ simple face mask 2. Postural drainage 3. Inhalasi 4. Suction 5. Fisioterapi dada 6. Pursed lip breathing 7. Screening TBC 8. O ₂ RM & NRM	Demo Sim Mand	Mhs aktif	10	DW		
3	Sabtu 29/11 2025	Implementasi Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen 1. Pengambilan sampel darah kapiler (4) 2. Pengambilan sampel darah vena (4) 3. Pengambilan sampel darah arteri (4) 4. Pemantauan hasil analisa gas darah (3) 5. Perawatan selang dada (3) 6. Perawatan trakheostomi (3) ✓	DW	Demonstrasi, simulasi	Sabtu 29/11 13.00 15.50	Prosedur tindakan memenu- hi Keb oksigenasi (2) 1. Pengambilan darah Kap 2. Pengamb darah vena 3. Pengamb darah arteri 4. Pemantauan hasil ASD 5. Perawatan WSD 6. Perawatan trakheostomi	Demo Simul Mand	Mhs aktif	10 Eliza Ibrn.	DW		

4	Rabu 12/11/2025	Implementasi Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen 1. Pemantauan respirasi 2. Pemantauan tanda dan gejala gagal nafas (3) 3. Pemantauan tanda dan gejala ketidakseimbangan asam dan basa 4. Pemantauan tanda-tanda hiperventilasi (3)	DW	Demonstrasi, simulasi	12/11/25 11	13.00 - 15.50	Prosedur memenuhi kebutuhan oksigen (4) 1. Pemantauan respirasi 2. Pemantauan tanda & gejala ggl nafas 3. Pemantauan ketidakseimbangan asam basa 4. Pemantauan tanda & hiperventilasi	Demo Sim Tgs	Mhs aktif	10	9/11	8
5	Senin 20 Okt 25	Praktikum asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus a. Pengkajian 1. Praktik anamnesa 2. Prosedur pemeriksaan fisik: pemeriksaan tingkat dehidrasi, Pemeriksaan overload cairan/edema, Pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit 3. Pemeriksaan diagnostic pasien gangguan kebutuhan cairan: persiapan pasien untuk pemeriksaan BNO/IVP, persiapan USG ginjal. Merumuskan diagnosis keperawatan	VN	Demonstrasi, simulasi	20/10/25	13.00 - 15.50	Praktikum asuhan keperawatan pada pasien dengan Pielonepritis, glomerulonepritis, neprotik syndrome, batu saluran kemih, gagal ginjal, diabetes insipidus.	Demo Sim Mand	Mhs aktif	10	VN	9

		Membuat perencanaan Tindakan keperawatan										
6	Rabu 22 Okt 25	Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan: 1. Edukasi nutrisi parenteral (3) 2. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral (3) 3. Pemantauan akses intravena terhadap flebitis dan infiltrasi (3) 4. Pemberian terapi intra vena (3)	VN	Demonstrasi, simulasi	22/10 25	09.50 - 12.30	Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan: 1. edukasi nutrisi parenteral 2. identifikasi indikasi pemberian nutrisi	Demo Sim Mand Tgs	Mhs aktif	10	VN	S
7	Kamis 13/10/2025	Implementasi prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan cairan: 1. Pemantauan tanda dan gejala hipovolemia (3) 2. Pemantauan tanda dan gejala hypervolemia (3) 3. Persiapan pasien untuk tindakan HD 4. Pemberian edukasi tentang prosedur Hemodialisa	DW	Demonstrasi, simulasi	13/10/25	08.00 - 09.50	Implementasi prosedur pemenuhan kebutuhan cairan	Demo Sim Mand Tgs	Mhs Aktif	10 10	DW	S
8	Rabu 26/10/25	Praktika asuhan keperawatan pada pasien dengan ulkus peptikum, gastroenteritis, thypus abdominalis, colitis, hemoroid, hepatitis, obstruksi intestinal, DM a. Pengkajian 1) Praktik anamnesa	DW	Demonstrasi, simulasi	26/10/25	09.50 - 12.30	Praktika pengkajian, prosedur px sensorik, px diagnostik, merumuskan dx KEP perencanaan KEP	Demo Sim	Mhs aktif	10		

		2) Prosedur pemeriksaan fisik: Pemeriksaan saluran cerna bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan, bising usus. 3) Pemeriksaan diagnostic: barium meal/barium enema, USG abdomen, endoskopi, pemeriksaan gula darah 4) Deteksi dini status gizi b. Merumuskan diagnosa keperawatan c. Membuat perencanaan keperawatan			26/10/23	09.50 12.30					DW	S
9		Implementasi prosedur tindakan 1) Merawat NGT (4) 2) Memberikan makanan melalui NGT (4) 3) Pemantauan kepatenan selang nasogastric (4) 4) Pemantauan residu gaster (4) 5) Pemasangan selang nasogastric (5) 6) Deteksi dini status gizi 7) Edukasi aktivitas/latihan fisik saat glukosa darah tinggi 8) Pemeriksaan kadar gula darah 9) Edukasi diet	VN	Demonstrasi, simulasi	31/10/23	1. 07.00 - 09.50 2. 09.50 - 12.30	Implementasi prosedur tindakan 1. merawat NGT 2. memberikan mkn melalui NGT	Demo Sim	Mhs aktif	10	VN	S

10	Rabu 13/11/2025	Implementasi prosedur tindakan a. Edukasi pencegahan hiperglikemia b. Edukasi pencegahan hipoglikemia c. Edukasi pemantauan kadar glukosa darah d. Edukasi nutrisi parenteral e. Identifikasi indikasi pemberian nutrisi parenteral f. Pemantauan tanda dan gejala hiperglikemia g. Pemantauan tanda dan gejala hipoglikemia h. Melakukan perawatan luka ulkus DM	DW	Demonstrasi, simulasi	08.00 09.50	Implementasi tindakan a. Edukasi pencegahan hiperglikemia & hipo b. Edukasi pemantauan kadar gula darah c. Edukasi nutrisi parenteral d. Identifikasi nutrisi parent e. Pemantauan tanda & ggl hiperglikemi f. Pemantauan tanda & ggl hipoglikemia g. Melakukan perawatan ulkus DM				9	8
11	Rabu 13/11/2025	Praktik asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan: konstipasi, inkontinensia urin/alvi, hipertropi prostat, batu ginjal/buli, Ca ginjal/buli, gagal ginjal dan Ca kolon. a. Pengkajian 1) Praktika anamnesa 2) Prosedur pemeriksaan fisik: pola eliminasi urine dan fekal, karakteristik urine dan feses, palpasi abdomen, pemeriksaan ginjal dan kandung kemih	VN	Demonstrasi, simulasi	23/11/25 1. 07.00 - 09.50 2. 09.50 - 12.30	Praktik asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan eliminasi akibat patologi sistem pencernaan dan perkemihan	Demo Sim Mand	Mhs aktif	10	VN	8

		3) Pemeriksaan diagnostic: pengambilan specimen urin dan feses, penampungan urine, pemeriksaan CTT, persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic: BNO IVP, USG abdomen dan cystoscopy b. Merumuskan diagnosis keperawatan c. Membuat rencana keperawatan										
12	Senin 3/11/2025	Implementasi keperawatan : 1) Edukasi inkontinensia urin (4) 2) Edukasi tanda dan gejala infeksi saluran kemih (4) 3) Edukasi rangsang berkemih 4) Perawatan urostomy 5) Perawatan inkontinensia urin (3)	VN	Demonstrasi, simulasi	3/11/25	07.00 - 09.50	Implementasi Keperawatan 1. edukasi inkontinensia urin 2. Edukasi Tanda & gejala ISK 3. Edukasi rangsang berkemih 4. Perawatan urostomi 5. Perawatan inkontinensia U	Demo Sim Mand	Mhs aktif	10	VN	8
13	Senin 3 Nov 2025	Implementasi prosedur 1) Irigasi kandung kemih 2) Pemasangan kateter/kondom kateter 3) Perawatan kateter 4) Pemberian latihan berkemih	VN	Demonstrasi, simulasi	3/11/25	09.50 - 12.30	Implementasi prosedur 1. Irigasi kandung kemih 2. Pemasangan kateter 3. Perawatan kateter 4. Latihan berkemih.	Demo Sim	Mhs aktif	10	VN	8
14	Rabu 26 Nov 2025	Implementasi prosedur 1) Irigasi kolostomi 2) Pemberian Latihan eliminasi fekal	DW	Demonstrasi, simulasi	26/11/2025	09.50 - 12.30	Implementasi 1. Irigasi Kolostomi 2. Latihan eliminasi fekal	Demo Sim.		10	9	8

		3) Perawatan inkontinensia fekal					3. Prwtn inkontinensia fekal					
		4) Perawatan stoma					4. Prwtn stoma					
		5) Perawatan inkontinensia fekal					5. Prwtn inkontinensia					
		6) Edukasi konstipasi					6. Edukasi konstipasi					
			Dosen Pakar									

*RP = Roleplay

PAL = Peer Assisted Learning

Diawali dengan Roleplay dari dosen kemudian mahasiswa diberikan LO (Lembar Observasi) untuk saling menilai tindakan

D = diskusi

Dosen Pakar = berkoordinasi dengan Prodi

Catatan : (diisikan pernyataan dari PJMK mengenai ketercapaian dari tatap muka dosen dalam mengajar)

1. 4.
2. 5.

Mengetahui Rencana program

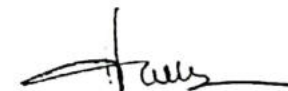
Ka Prodi D3 Keperawatan



Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIK. 1141 12 161

Mengetahui pelaksanaan kegiatan

Penanggung Jawab MK



Dwi Wulan Minarsih, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIK. 1141 99 035

Beranda » PBC 1 KMB 1_K... » Laporan » Laporan p... » PBC 1 KMB 1_Kontrak Belajar dan Penjelasan RP...

Laporan untuk pelajaran "PBC 1 KMB 1_Kontrak Belajar dan Penjelasan RPS_2 September2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:

Nama: PBC 1 KMB 1_Kontrak Belajar dan Penjelasan RPS_2 September2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Waktu rata-rata perampungan: 02menit 49detik

Pengguna

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024	26detik	100.00%	-	-		06 Sep 2025	100.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessica C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024	03detik	0.00%	-	-		04 Sep 2025	100.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024	10menit 41detik	100.00%	-	-		06 Sep 2025	100.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024	07detik	100.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	06jam 08menit 37detik	-	-	-		-	-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris

20

 Hasil << 1-11 >> dari 11 >>>



Beranda » PBC 2 KMB ... » Laporan » Laporan... » PBC 2 KMB 1_Konsep dan Perspektif Keperawatan Med...

Laporan untuk pelajaran "PBC 2 KMB 1_Konsep dan Perspektif Keperawatan Medikal Bedah_2 September2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:  

Nama: PBC 2 KMB 1_Konsep dan Perspektif Keperawatan Medikal Bedah_2 September2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Waktu rata-rata perampungan: 41detik

Pengguna

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024	13detik	100.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessica C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024	01detik	0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024	07detik	100.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024	03menit 44detik	100.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024	02detik	0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024		0.00%	-	-		06 Sep 2025	0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	32menit 17detik	-	-	-	-		-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris 20 Hasil 1-11 dari 11

Beranda » PBC 3 KMB I_Peran... » Laporan » Laporan pel... » PBC 3 KMB I_Peran Perawat KMB_18 Septe...

Laporan untuk pelajaran "PBC 3 KMB I_Peran Perawat KMB_18 September 2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:  

Nama: PBC 3 KMB I_Peran Perawat KMB_18 September 2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 12 (Mahasiswa: 11, Dosen: 1)

Waktu rata-rata perampungan: 07menit 15detik

Pengguna

Proyek

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Lintang . (2923020)	Mahasiswa	27 Okt 2023		0.00%	-	-			0.00%	10 Nop 2025, 13:57:43
Risma . (2923021)	Mahasiswa	27 Okt 2023		0.00%	-	-			0.00%	12 Nop 2025, 07:07:26
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024	02menit 17detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		18 Sep 2025	100.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessika C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024	27menit 46detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		18 Sep 2025	100.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024	12menit 03detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		18 Sep 2025	100.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024	03menit 59detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		23 Sep 2025	100.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024	06menit 29detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		18 Sep 2025	100.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024	02menit 10detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		18 Sep 2025	100.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024	01menit 38detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		18 Sep 2025	100.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024	08menit 51detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		18 Sep 2025	100.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024	03detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		10 Okt 2025	100.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	27menit 58detik	-	-	-	-		-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris

20

 Hasil

1-12

 dari 12



Beranda » PBC 4 KM... » Laporan » Laporan p... » PBC 4 KMB I_Gangguan Kardiovaskuler dan Pernafas...

Laporan untuk pelajaran "PBC 4 KMB I_Gangguan Kardiovaskuler dan Pernafasan_6 Desember 2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:

Nama: PBC 4 KMB I_Gangguan Kardiovaskuler dan Pernafasan_6 Desember 2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Waktu rata-rata perampungan: 01menit 23detik

Pengguna

Proyek

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024	01menit 59detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		06 Des 2025	100.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessika C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024	52detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		06 Des 2025	100.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024	34detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		06 Des 2025	100.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024	11menit 01detik	0.00%	-	0.00% (0/1)			0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024	02menit 26detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		06 Des 2025	100.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	0.00% (0/1)			0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024	39detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		06 Des 2025	100.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024	59detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		06 Des 2025	100.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024	02menit 14detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		06 Des 2025	100.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024	30detik	0.00%	-	0.00% (0/1)			0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	10menit 42detik	-	-	-	-		-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris 20 Hasil 1-11 dari 11



Beranda » PBP 1 ... » Laporan » Laporan... » PBP 1 KMB 1_Implementasi Pemenuhan Kebutuhan Oksigen...

Laporan untuk pelajaran "PBP 1 KMB 1_Implementasi Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi_13 Oktober 2025 (Sesi 1)"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif ▾

Pilih kelompok ▾

Kirim

Ekspor laporan:  

Nama: PBP 1 KMB 1_Implementasi Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi_13 Oktober 2025 (Sesi 1)

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Waktu rata-rata perampungan: 04menit 43detik

Pengguna

Proyek

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024	02menit 29detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessika C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024	02menit 25detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024	01menit 33detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024	22menit 37detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024	03menit 41detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024	30detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024	01menit 47detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024	03menit 40detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024	07menit 53detik	0.00%	-	0.00% (0/1)			0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024	03menit 47detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	01jam 15menit 45detik	-	-	-	-		-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring... 

Baris

20 ▾

 Hasil

« «

1-11 ▾

 dari 11

» »

Selamat Datang di Media Pembelajaran Daring STIKES YKY YOGYAKARTA, media ini digunakan untuk meningkatkan kemampuan belajar mandiri mahasiswa dan meningkatkan kualitas materi pembelajaran di STIKES YKY YOGYAKARTA

 Chat (1)



vilep.akperkyjogja.ac.id/www/professor.php?ctg=statistics&option=lesson 1/1

Beranda » PBP 2 KMB ... » Laporan » Laporan... » PBP 2 KMB I_Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi Sesi 2...

Laporan untuk pelajaran "PBP 2 KMB I_Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi Sesi 2_13 Oktober 2025 (sesi 2)"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:

Nama: PBP 2 KMB I_Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi Sesi 2_13 Oktober 2025 (sesi 2)

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Waktu rata-rata perampungan: 02menit 15detik

Pengguna

Proyek

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024	24detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessika C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024	04menit 09detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024	56detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024	01menit 57detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024	06menit 02detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024	19detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		02 Des 2025	100.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024	03menit 31detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024	01menit 01detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024	41detik	0.00%	-	0.00% (0/1)			0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024	01menit 56detik	100.00%	-	0.00% (0/1)		14 Okt 2025	100.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	04jam 52menit 54detik	-	-	-	-		-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris

20

 Hasil

1-11

 dari 11



Beranda » PBP 3 K... » Laporan » Lapora... » PBP 3 KMB I_Anamna dan Pemeriksaan Fisik Pemenuha...

Laporan untuk pelajaran "PBP 3 KMB I_Anamna dan Pemeriksaan Fisik Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi_12 November 2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:  

Nama: PBP 3 KMB I_Anamna dan Pemeriksaan Fisik Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi_12 November 2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Pengguna

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessica C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	06menit 29detik	-	-	-	-	-	-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris

20

 Hasil

1-11

 dari 11



Beranda » PBP 4_Ti... » Laporan » Lapora... » PBP 4_Tindakan Keperawatan Pada Pasien dengan Gangguan Cairan...

Laporan untuk pelajaran "PBP 4_Tindakan Keperawatan Pada Pasien dengan Gangguan Cairan Akibat Patologis Endokrin_13 November 2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif ▾

Pilih kelompok ▾

Kirim

Ekspor laporan:

Nama: PBP 4_Tindakan Keperawatan Pada Pasien dengan Gangguan Cairan Akibat Patologis Endokrin_13 November 2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Pengguna

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessica C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024		0.00%	-	-		25 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	06jam 33menit 37detik	-	-	-	-	-	-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring... Baris

20 ▾

 Hasil

1-11 ▾

 dari 11

»»



Beranda » PBP 5 KMB ... » Laporan » Lapora... » PBP 5 KMB I_Monitoring tanda - tanda hipoglikemia, Hiperglikemia, Hipovo...

Laporan untuk pelajaran "PBP 5 KMB I_Monitoring tanda - tanda hipoglikemia, Hiperglikemia, Hipovolemia, Hipervolemia, GDS_13 November 2025 (sesi 2)"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:

Nama: PBP 5 KMB I_Monitoring tanda - tanda hipoglikemia, Hiperglikemia, Hipovolemia, Hipervolemia, GDS_13 November 2025 (sesi 2)

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Pengguna

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessica C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024		0.00%	-	-		04 Feb 2026	0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	07menit 51detik	-	-	-	-	-	-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris

20

 Hasil

1-11

 dari 11

Beranda » PBP 6 KM... » Laporan » Laporan p... » PBP 6 KMB I_Perawatan Luka Ulkus DM & Luka Kroni...

Laporan untuk pelajaran "PBP 6 KMB I_Perawatan Luka Ulkus DM & Luka Kronis_26 November 2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:

Nama: PBP 6 KMB I_Perawatan Luka Ulkus DM & Luka Kronis_26 November 2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Pengguna

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessica C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	07menit 02detik	-	-	-	-	-	-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris 20 Hasil 1-11 dari 11

Selamat Datang di Media Pembelajaran Daring STIKES YKY YOGYAKARTA, media ini digunakan untuk meningkatkan kemampuan belajar mandiri mahasiswa dan meningkatkan kualitas materi pembelajaran

STIKES YKY YOGYAKAI

Chat (1)

vilep.akperykyjogja.ac.id/www/professor.php?ctg=statistics&option=lesson

1/1

Beranda » PBP 7 KMB ... » Laporan » Laporan... » PBP 7 KMB I_Pengambilan Sampel Darah Arteri, Vena d...

Laporan untuk pelajaran "PBP 7 KMB I_Pengambilan Sampel Darah Arteri, Vena dan Kapiler_29 November 2025"

Pilih pelajaran:

Mulai mengetik untuk mendapatkan kecocokan yang relevan (ketik % untuk semua)

Saring:

Pengguna aktif

Pilih kelompok

Kirim

Ekspor laporan:

Nama: PBP 7 KMB I_Pengambilan Sampel Darah Arteri, Vena dan Kapiler_29 November 2025

Kategori: SEMESTER III TINGKAT II T.A 2025/2026 → KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I

Pengguna: 11 (Mahasiswa: 10, Dosen: 1)

Pengguna

Info lebih lanjut

Trafik

Pengguna	Tipe pengguna	Tanggal pendaftaran	Waktu dalam pelajaran	Total kemajuan	Skor tes	Skor proyek	Rampung	Dirampungkan pada	Skor	Login terakhir
Imanda . (3024001)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 12:49:14
Jessica C. (3024002)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 19:29:58
Muhammad . (3024003)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:25:51
Elizah S. (3024004)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-			0.00%	05 Jan 2026, 16:05:23
Amriya Y. (3024005)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	11 Des 2025, 20:54:22
Alfina D. (3024006)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	02 Des 2025, 10:59:19
Arif Z. (3024007)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	21 Jan 2026, 15:27:00
Yulia A. (3024008)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	07 Jan 2026, 22:32:18
Fina K. (3024009)	Mahasiswa	10 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 19:50:59
Dina M. (3024011)	Mahasiswa	29 Okt 2024		0.00%	-	-		29 Des 2025	0.00%	06 Des 2025, 20:10:16
Dwi Wulan M. (dwiwulan)	Dosen	14 Mar 2019	11jam 14menit 23detik	-	-	-	-		-	04 Feb 2026, 16:07:09

Saring...

Baris 20 Hasil 1-11 dari 11

Selamat Datang di Media Pembelajaran Daring STIKES YKY YOGYAKARTA, media ini digunakan untuk meningkatkan kemampuan belajar mandiri mahasiswa dan meningkatkan kualitas materi pembelajaran

STIKES YKY YOGYAKAI

Chat (1)

vilep.akperykyjogja.ac.id/www/professor.php?ctg=statistics&option=lesson

1/1

SOAL UAS KMB I SEMESTER III T.A 2025/2026
(KAMIS, 8 Oktober 2025)

FS

1. Seorang laki-laki 45 tahun dirawat di ruang penyakit dalam dengan keluhan sering buang air kecil sejak 2 minggu terakhir. Pasien mengeluh sangat haus dan minum air lebih dari 6 liter per hari. Frekuensi BAK mencapai 12 kali/hari dengan urin tampak sangat jernih. Pemeriksaan menunjukkan tekanan darah 95/60 mmHg, mukosa mulut kering, turgor kulit menurun, berat jenis urin 1.002, dan kadar natrium serum meningkat. Apa data utama lain yang perlu dikaji pada kasus tersebut?
A. Pola eliminasi alvi
B. Riwayat alergi makanan
C. Riwayat nyeri dada dan sesak napas
D. Tingkat kesadaran akibat hipoglikemia
E. Jumlah dan keseimbangan cairan masuk dan keluar
Kunci Jawaban: E
2. Pria 43 tahun dengan sindrom nefrotik mengeluh bengkak pada wajah dan kedua tungkai sejak 2 minggu. Berat badan meningkat 6 kg, urin berbusa, tekanan darah 160/95 mmHg. Apa masalah keperawatan utama pada kasus tersebut?
A. Risiko infeksi
B. Hipervolemia
C. Defisit nutrisi
D. Intoleransi aktivitas
E. Gangguan eliminasi urin
Jawaban: B
3. Seorang pria 58 tahun dengan gagal ginjal kronik menjalani hemodialisis 2 kali/minggu. Pasien mengeluh sesak napas, edema ekstremitas, tekanan darah 170/100 mmHg, dan berat badan naik 3 kg dalam 3 hari. Apa data utama lain dari pengkajian yang perlu diprioritaskan pada kasus tersebut?
A. Pola tidur
B. Riwayat keluarga
C. Status psikososial
D. Tingkat pendidikan
E. Asupan cairan harian
Jawaban: E
4. Wanita 45 tahun dengan gagal ginjal akut pasca dehidrasi berat mengalami oliguria (<400 ml/hari), mukosa kering, dan tekanan darah 90/60 mmHg. Apa masalah keperawatan utama pada kasus tersebut?
A. Hipovolemia
B. Risiko infeksi
C. Hipervolemia
D. Defisit nutrisi
E. Gangguan pola tidur
Jawaban: A
5. Seorang laki-laki berusia 45 tahun dirawat di ruang penyakit dalam dengan keluhan sering buang air kecil yang telah dialami selama satu minggu terakhir. Pasien mengungkapkan rasa haus yang sangat meningkat sehingga asupan cairan hariannya melebihi 6 liter. Frekuensi berkemih mencapai sekitar 12 kali per hari dengan urin tampak sangat jernih. Pemeriksaan fisik menunjukkan tekanan darah 95/60 mmHg,

mukosa mulut kering, turgor kulit berkurang, berat jenis urin 1.002, serta adanya peningkatan kadar natrium serum.

Apa tujuan utama perencanaan keperawatan pada kasus tersebut?

- A. Pasien mampu membatasi asupan cairan
- B. Pasien memahami penyebab penyakitnya
- C. Pasien mampu mengontrol frekuensi BAK
- D. Pasien tidak mengalami nyeri saat berkemih
- E. Keseimbangan cairan tubuh pasien terpenuhi

Kunci Jawaban: E

6. Pria 42 tahun dengan sindrom nefrotik mengeluh bengkak pada wajah dan kedua tungkai sejak 1 minggu. Berat badan meningkat 4 kg, urin berbusa, tekanan darah 150/95 mmHg.

Apa rencana tindakan keperawatan yang tepat pada kasus tersebut?

- A. Memantau berat badan dan edema harian
- B. Menganjurkan peningkatan cairan
- C. Tirah baring total tanpa aktivitas
- D. Memberikan diet tinggi natrium
- E. Menghentikan semua obat

Jawaban: A

7. Wanita 45 tahun dengan gagal ginjal akut pasca dehidrasi berat mengalami oliguria (<400 ml/hari), mukosa kering, dan tekanan darah 90/60 mmHg.

Apa kriteria keberhasilan tindakan keperawatan pada kasus tersebut?

- A. Mukosa lembab dan urine meningkat
- B. Tekanan darah tetap rendah
- C. Nafsu makan meningkat
- D. Pasien tampak segar
- E. Pasien tidak mual

Jawaban: A

8. Seorang wanita berusia 46 tahun menjalani perawatan di ruang penyakit dalam akibat keluhan sering berkemih yang berlangsung selama satu minggu terakhir. Ia melaporkan rasa haus yang berlebihan sehingga mengonsumsi air lebih dari 7 liter setiap hari. Pasien buang air kecil sekitar 13 kali per hari dengan warna urin sangat bening. Hasil pemeriksaan fisik menunjukkan tekanan darah 96/60 mmHg, mukosa oral tampak kering, elastisitas kulit menurun, berat jenis urin sebesar 1.003, serta ditemukan peningkatan kadar natrium dalam serum.

Apa masalah keperawatan utama pada kasus tersebut?

- A. Hipovolemia
- B. Defisit nutrisi
- C. Gangguan eliminasi urin
- D. Risiko ketidakseimbangan cairan
- E. Perfusi jaringan perifer tidak efektif

Kunci Jawaban: A

9. Pria 42 tahun dengan sindrom nefrotik mengeluh bengkak pada wajah dan kedua tungkai sejak 1 minggu. Berat badan meningkat 4 kg, urin berbusa, tekanan darah 150/95 mmHg.

Apa data utama lain dari pengkajian yang perlu diprioritaskan?

- A. Pola tidur
- B. Status psikososial
- C. Riwayat pekerjaan
- D. Tingkat pendidikan
- E. Asupan cairan dan natrium

Jawaban: E

10. Pria 30 tahun datang dengan keluhan urin berwarna cokelat seperti air teh, edema periorbital, dan tekanan darah 160/100 mmHg. Riwayat infeksi tenggorokan 2 minggu sebelumnya.

Apa data utama lain dari pengkajian yang perlu diprioritaskan pada kasus tersebut?

- A. Pola tidur
- B. Status psikososial
- C. Riwayat pekerjaan
- D. Tingkat pendidikan
- E. Jumlah dan karakteristik urin

Jawaban: E

11. Wanita 28 tahun dengan glomerulonefritis akut mengalami oliguria, mual, dan tekanan darah 150/95 mmHg.

Apa data utama lain yang perlu dikaji pada kasus tersebut?

- A. Volume urine per 24 jam
- B. Riwayat keluarga
- C. Pola komunikasi
- D. Status spiritual
- E. Pola tidur

Jawaban: A

VN

1. Seorang laki-laki berumur 45 tahun datang dengan keluhan BAB lebih dari 5 kali sehari sejak 2 hari terakhir. Feses berbentuk cair, disertai kram perut dan mual. Berdasarkan pola eliminasi fekal, kondisi ini paling tepat disebut sebagai:

- A. Konstipasi
- B. Inkontinensia fekal
- C. Diare**
- D. Melena
- E. Hematokezia

2. Seorang pasien mengeluh BAB keras, perlu mengejan kuat, dan hanya terjadi 2 kali dalam seminggu. Berdasarkan pengkajian pola eliminasi fekal, kondisi tersebut mengarah pada:

- A. Diare
- B. Konstipasi**
- C. Disentri
- D. Hemoroid
- E. Kolitis

3. Perawat menemukan feses berwarna hitam pekat, berbentuk kecil seperti kotoran kambing. Temuan ini perlu diwaspadai karena dapat mengindikasikan:

- A. Infeksi parasit
- B. Gangguan absorpsi
- C. Keganasan saluran cerna**
- D. Intoleransi laktosa
- E. Hemoroid interna

4. Dalam pemeriksaan makroskopis feses, perawat menilai bau feses yang sangat busuk. Faktor yang paling memengaruhi bau feses adalah:

- A. Usia pasien
 - B. Aktivitas fisik
 - C. Jenis makanan**
 - D. Warna feses
 - E. Volume urin
5. Seorang pasien berkemih sebanyak 10 kali sehari dengan volume urin yang sangat banyak tanpa peningkatan asupan cairan. Kondisi ini disebut:
- A. Disuria
 - B. Urgensi
 - C. Poliuria**
 - D. Retensi urin
 - E. Supresi urin
6. Pasien mengeluh nyeri dan rasa terbakar saat berkemih. Istilah yang tepat untuk kondisi tersebut adalah:
- A. Urgensi
 - B. Poliuria
 - C. Anuria
 - D. Disuria**
 - E. Inkontinensia
7. Pada pemeriksaan kandung kemih, perawat melakukan palpasi dan menemukan distensi suprapubik. Tindakan selanjutnya yang paling tepat adalah:
- A. Inspeksi ulang
 - B. Auskultasi abdomen
 - C. Perkusi kandung kemih**
 - D. Pemeriksaan refleks
 - E. Pemeriksaan rektal
8. Saat melakukan pemeriksaan ginjal, perawat melakukan ketukan pada sudut kostovertebra. Teknik ini bertujuan untuk menilai:
- A. Nyeri tekan kandung kemih
 - B. Nyeri ginjal**
 - C. Pembesaran hati
 - D. Distensi abdomen
 - E. Peristaltik usus
9. Seorang pasien akan menjalani USG kandung kemih. Instruksi yang tepat diberikan oleh perawat adalah:
- A. Puasa 8 jam sebelum pemeriksaan
 - B. Minum air dan menahan BAK**
 - C. Mengosongkan kandung kemih
 - D. Diet rendah serat
 - E. Pemberian laksatif
10. Pasien pasca kolostomi menunjukkan stoma berwarna merah muda agak gelap. Kondisi ini menunjukkan:

- A. Nekrosis stoma
- B. Infeksi stoma
- C. Keadaan stoma normal**
- D. Perdarahan stoma
- E. Edema peristomal

DE

1. Seorang laki-laki umur 27 tahun dirawat di rumah sakit karena mengalami ketoasidosis. Pasien mengeluh sering kecing, sering lapar dan sering haus. Setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan GDS 450 mg/dl. Pasien mendapatkan terapi mutlak insulin karena ada kerusakan pada sel beta pankreasnya. Manakah jenis Diabetes Melitus yang sesuai dengan kasus tersebut?
 - A. Diabetes Melitus Tipe 1*
 - B. Diabetes Melitus Tipe 2
 - C. Diabetes Melitus Gestasional
 - D. Diabetes Melitus Tipe lain
 - E. Diabetes Insipidus
2. Seorang perempuan umur 37 tahun dirawat di rumah sakit karena sedang hamil anak kedua dan mengalami hiperglikemia. Didapatkan hasil GDS 324 mg/dl. Pasien tidak memiliki riwayat Diabetes Melitus sebelumnya, tetapi pernah melahirkan anak sebelumnya dengan berat 3700 gram. Apakah jenis Diabetes Melitus yang sesuai dengan kasus tersebut?
 - A. Diabetes Melitus Tipe 1
 - B. Diabetes Melitus Tipe 2
 - C. Diabetes Melitus Gestasional*
 - D. Diabetes Melitus Tipe lain
 - E. Diabetes Insipidus
3. Seorang laki-laki umur 52 tahun menderita Diabetes Melitus sejak 5 tahun yang lalu. Pasien masih merasa takut untuk mengonsumsi karbohidrat seperti nasi dan kentang. Perawat memberikan edukasi kepada pasien terkait dengan karbohidrat yang dibutuhkan pasien Diabetes Melitus. Berapakah karbohidrat yang dibutuhkan pada pasien tersebut?
 - A. 10 – 20%
 - B. 20 – 25%
 - C. 25 – 35%
 - D. 45 – 65%*
 - E. 65 – 75%
4. Seorang laki-laki umur 48 tahun menderita Diabetes Melitus sejak 3 tahun yang lalu. Pasien menanyakan kepada perawat tentang olah raga apa yang disarankan untuk pasien Diabetes Melitus. Manakah jenis olah raga yang sesuai dengan kasus tersebut?
 - A. Basket
 - B. Renang*
 - C. Lari jarak jauh
 - D. Badminton
 - E. Senam high impact
5. Seorang perempuan umur 56 tahun menderita Diabetes Melitus sejak 5 tahun yang lalu. Pasien menanyakan kepada perawat tentang berapa waktu yang tepat untuk berolah raga

pasien Diabetes Melitus. Berapa lamakah waktu yang dibutuhkan sesuai dengan kasus tersebut? 26

- A. 30 menit seminggu
 - B. 60 menit seminggu
 - C. 150 menit sehari
 - D. 150 menit seminggu*
 - E. 100 menit seminggu
6. Seorang perempuan umur 52 tahun menderita Diabetes Melitus sejak 5 tahun yang lalu. Pasien mendapatkan terapi insulin 3 x 10 unit/hari dan diberikan pada waktu 15 menit sebelum makan. Apakah jenis insulin yang diberikan pasien tersebut? 27
- A. Kerja cepat (*rapid acting*)*
 - B. Kerja pendek (*short acting*)
 - C. Kerja menengah (*mix*)
 - D. Kerja panjang (*long acting*)
 - E. Kerja campuran
7. Seorang laki-laki umur 49 tahun menderita Diabetes Melitus sejak 5 tahun yang lalu. Pasien mendapatkan terapi insulin 3 x 12 unit/hari. Pasien akan melakukan penyuntikan insulin pada area perut kuadran kanan atas. Pasien sudah melakukan desinfeksi area yang akan ditusuk pen insulin. Apakah langkah selanjutnya yang harus dilakukan pasien tersebut? 28
- A. Menusukkan jarum pen insulin dengan arah 45 derajat
 - B. Mencubit area yang akan ditusuk jarum pen insulin*
 - C. Menepuk-nepuk area yang akan ditusuk jarum pen insulin
 - D. Membentangkan area yang akan ditusuk dengan dua jari
 - E. Memasukkan insulin dengan menekan pengaturan dosis
8. Seorang perempuan umur 62 tahun dibawa ke rumah sakit dengan penurunan kesadaran. Setelah dilakukan pemeriksaan kadar gula darah didapatkan hasil GDS 50 mg/dl. Apakah istilah yang menggambarkan kondisi pasien tersebut? 29
- A. Hiperglikemia
 - B. Hipoglikemia*
 - C. Ketoasidosis
 - D. Hipertermia
 - E. Hipotermia
9. Seorang laki-laki umur 62 tahun mengeluh lemas, kepala gliyer dan keluar keringat dingin. Setelah dilakukan pemeriksaan kadar gula darah didapatkan hasil GDS 65 mg/dl. Apakah yang dapat dilakukan untuk mengatasi kondisi tersebut? 30
- A. Pasien diberikan minum air putih yang banyak
 - B. Pasien diberikan minum manis dengan menambahkan gula diabetes
 - C. Pasien diberikan minum manis dengan menambahkan gula murni*
 - D. Pasien diberikan minum susu diabetes sesuai kebutuhan
 - E. Pasien diberikan minum the tawar hangat
10. Seorang laki-laki umur 58 tahun datang ke rumah sakit dengan keluhan menderita hemoroid sejak 2 tahun lalu dan saat ini sudah sering kambuh bahkan sering terjadi perdarahan dan sudah mengganggu aktivitasnya. Setelah dilakukan pemeriksaan pasien

mengalami hemoroid derajat IV. Apakah tindakan yang tepat dilakukan pada pasien tersebut? 31

- A. Diberikan obat salep pada area hemoroid
- B. Menggunakan bantal hemoroid jika duduk
- C. Menggunakan pembalut untuk mengatasi perdarahan
- D. Menganjurkan untuk makan tinggi serat
- E. Dilakukan tindakan operasi hemoroidektomi*

11. Seorang laki-laki umur 62 tahun dirawat di rumah sakit dengan keluhan mual dan perut terasa sebah, sklera mata tampak kuning, kulit tampak kuning dan wajah pucat. Setelah dilakukan pemeriksaan ditegakkanlah diagnosis Hepatitis B. Apakah pemeriksaan yang menunjang ditegakkannya diagnosa penyakit tersebut?

- A. HbA1c > 7 gr%
- B. HbSAg positif*
- C. SGOT rendah
- D. SGPT rendah
- E. Bilirubin rendah

12. Seorang laki-laki umur 40 tahun datang ke rumah sakit dengan keluhan mual muntah, diare, dan nyeri perut. Setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan adanya peradangan pada lambung dan usus. Apakah tindakan yang tepat untuk mengatasi masalah tersebut? 33

- A. Anjurkan pasien untuk makan tinggi serat
- B. Anjurkan pasien untuk banyak minum air putih*
- C. Anjurkan pasien untuk minum susu yang banyak
- D. Anjurkan pasien banyak aktivitas sehari-hari
- E. Anjurkan pasien makan makanan berlemak

Soal Kasus

1. Seorang pasien laki-laki berusia 40 tahun datang ke RS dengan keluhan demam, nyeri pinggang kanan, dan sering buang air kecil. Hasil pemeriksaan fisik menunjukkan nyeri tekan pada daerah pinggang. Pemeriksaan laboratorium menunjukkan adanya leukosit dalam urin. Dokter mendiagnosis pasien mengalami **pielonefritis akut**.

Apa intervensi keperawatan utama yang harus diberikan pada pasien tersebut?

- A. Pemberian antibiotik intravena
- B. Pemberian analgesik untuk mengurangi nyeri
- C. Pemberian cairan untuk meningkatkan diuresis
- D. Pemberian diet tinggi protein
- E. Pemasangan kateter urin

Kunci Jawaban:

C. Pemberian cairan untuk meningkatkan diuresis

2. Seorang pasien berusia 55 tahun datang ke klinik dengan keluhan kaki yang membengkak sejak 2 minggu terakhir. Pasien mengeluhkan rasa berat pada kedua tungkai bawah dan sulit memakai sepatu. Pada pemeriksaan fisik, terlihat adanya pembengkakan pada pergelangan kaki, kulit tampak mengkilap dan saat ditekan meninggalkan lekukan (pitting). Pasien juga mengeluhkan sesak napas bila beraktivitas.

Pertanyaan:

Apa data utama pada kasus tersebut?

- A. Dispnea
- B. Edema
- C. Sulit memakai sepatu
- D. Kulit mengkilap pada tungkai bawah
- E. Nyeri otot

Kunci Jawaban: B. Edema

Soal Kasus

3. Seorang pasien wanita berusia 50 tahun datang ke klinik dengan keluhan pembengkakan pada kedua kaki, penurunan jumlah urin, dan kelelahan yang berkelanjutan. Setelah dilakukan pemeriksaan darah, ditemukan peningkatan kadar kreatinin dan urea. Pemeriksaan urin menunjukkan adanya proteinuria. Perawat mencurigai adanya gangguan pada fungsi ginjal. Salah satu proses yang terhambat dalam kondisi ini adalah proses pemisahan zat-zat dalam darah oleh ginjal.

Apakah proses yang terhambat dan manakah bagian dari ginjal yang terkena?

- A. Reabsorpsi di tubulus proksimal
- B. Filtrasi di glomerulus
- C. Sekresi di tubulus distal

- D. Reabsorpsi di tubulus distal
- E. Sekresi di saluran pengumpul

Kunci Jawaban:

B. Filtrasi di glomerulus

Kasus:

4. Seorang pasien berusia 68 tahun dirawat di RS dengan keluhan sesak napas, terutama saat berbaring. Pasien juga melaporkan terbangun di malam hari karena sulit bernapas. Pada pemeriksaan fisik, terlihat pembengkakan luas pada kedua tungkai dan perut, berat badan pasien naik 4 kg dalam seminggu terakhir. Tekanan vena jugularis tampak meningkat, dan refleks hepatojugular positif.

Apa masalah keperawatan utama pada kasus tersebut?

- A. Risiko infeksi akibat penurunan imunitas
- B. Hipovolemia
- C. Hipervolemia
- D. Defisit nutrisi
- E. Nyeri akut

Kunci Jawaban: C. Hipervolemia

Soal Kasus

5. Seorang pasien pria berusia 45 tahun datang dengan keluhan sering buang air kecil, terutama pada malam hari. Pemeriksaan urin menunjukkan adanya glukosa dalam urin, meskipun kadar glukosa darahnya tidak terlalu tinggi. Perawat menduga adanya gangguan pada proses reabsorpsi di ginjal. Apa proses utama yang terganggu pada kasus tersebut?

- A. Filtrasi glomerulus yang berlebihan
- B. Reabsorpsi glukosa di tubulus proksimal
- C. Sekresi zat beracun di tubulus distal
- D. Reabsorpsi air di saluran pengumpul
- E. Filtrasi air di glomerulus

Kunci Jawaban:

B. Reabsorpsi glukosa di tubulus proksimal

Soal

6. Seorang laki-laki berusia 70 tahun, dirawat di RS dengan keluhan sesak napas terutama saat berbaring dan terbangun di malam hari karena sesak napas. Pasien juga melaporkan pembengkakan luas pada tungkai dan perut, serta berat badan meningkat sekitar 3 kg dalam seminggu terakhir. Pemeriksaan fisik menunjukkan tekanan vena jugularis meningkat dan refleks hepatojugular positif.

Apa intervensi keperawatan yang tepat pada kasus tersebut?

- A. Memberikan latihan fisik intensif untuk mengurangi edema
- B. Meningkatkan asupan cairan untuk mencegah dehidrasi
- C. Batasi asupan cairan dan garam

- D. Menyediakan diet tinggi protein untuk memperbaiki edema
- E. Memberikan kompres panas pada tungkai yang bengkak

Kunci Jawaban: C. Batasi asupan cairan dan garam

Soal

7. Seorang pasien perempuan berusia 30 tahun datang ke rumah sakit dengan keluhan nyeri saat buang air kecil, serta terdapat darah dalam urin. Setelah dilakukan pemeriksaan lebih lanjut, perawat mencurigai adanya gangguan pada proses sekresi di ginjal, yang berperan dalam mengeluarkan zat-zat tertentu dari darah ke dalam urin.

Manakan bagian ginjal yang mengalami gangguan pada kasus tersebut

- A. Glomerulus
- B. Tubulus proksimal
- C. Tubulus distal
- D. Saluran pengumpul
- E. Henle loop

Kunci Jawaban:

C. Tubulus distal

Soal kasus

8. Seorang laki-laki berusia 60 tahun dirawat di RS dengan keluhan lemas, pusing, dan haus berlebihan. Pemeriksaan fisik menunjukkan nadi cepat tetapi lemah, tekanan darah menurun dengan tekanan nadi menyempit, turgor kulit menurun, dan membran mukosa kering. Pasien juga melaporkan berkurangnya jumlah urin dalam 24 jam terakhir. Pemeriksaan laboratorium menunjukkan hematokrit meningkat.

Apa masalah keperawatan utama pada kasus tersebut?

- A. Hipervolemia
- B. Hipovolemia
- C. Risiko infeksi
- D. Defisit nutrisi
- E. Nyeri akut

Kunci Jawaban: B. Hipovolemia

Soal kasus

Seorang pasien pria berusia 60 tahun datang ke klinik dengan keluhan sering merasa haus dan sering buang air kecil, terutama pada malam hari. Hasil pemeriksaan menunjukkan bahwa kadar osmolaritas urin sangat rendah, meskipun pasien tidak banyak mengonsumsi cairan. Perawat mencurigai adanya gangguan pada sekresi hormon yang mengatur reabsorpsi air di ginjal.

Apakah hormon yang terlibat pada kasus tersebut?

- A. Renin
- B. Erythropoietin
- C. Antidiuretic hormone (ADH)
- D. Aldosteron
- E. Parathormon

Kunci Jawaban:

C. Antidiuretic hormone (ADH)

Soal kasus

Seorang laki-laki berusia 58 tahun dirawat di RS dengan keluhan lemas, pusing, dan rasa haus yang meningkat. Pemeriksaan fisik menunjukkan nadi cepat dan lemah, tekanan darah menurun dengan tekanan nadi menyempit, turgor kulit menurun, serta membran mukosa kering. Pasien juga melaporkan berkurangnya jumlah urin dalam 24 jam terakhir, dan pemeriksaan laboratorium menunjukkan hematokrit meningkat.

Apa intervensi keperawatan yang paling tepat pada kasus tersebut?

- A. Batasi asupan cairan dan garam
- B. Berikan asupan cairan oral
- C. Lakukan kompres hangat pada anggota tubuh
- D. Tingkatkan aktivitas fisik untuk merangsang sirkulasi
- E. Berikan diet tinggi protein

Kunci Jawaban: B. Berikan asupan cairan oral

Soal Kasus

Seorang pasien wanita berusia 35 tahun datang ke klinik dengan keluhan demam tinggi, nyeri pada punggung bagian bawah, dan sering buang air kecil disertai rasa terbakar. Hasil pemeriksaan fisik menunjukkan adanya nyeri tekan pada daerah pinggang. Pemeriksaan urin menunjukkan adanya leukosit, sel darah merah, dan bakteri.

Apa gangguan sistem perkemihan pada kasus tersebut?

- A. Glomerulonefritis
- B. Pielonefritis
- C. Batu ginjal
- D. Kista ginjal
- E. Gagal ginjal akut

Kunci Jawaban:

B. Pielonefritis

Soal kasus

Seorang pasien berusia 62 tahun mengeluh lemas, pusing, dan mulut kering setelah muntah-muntah selama 2 hari. Pemeriksaan menunjukkan nadi cepat dan lemah, tekanan darah menurun, turgor kulit menurun, dan jumlah urin berkurang.

Apa intervensi keperawatan yang tepat pada kasus tersebut?

- A. Batasi asupan cairan dan garam
- B. Berikan cairan intravena sesuai kebutuhan
- C. Tingkatkan aktivitas fisik pasien
- D. Berikan diet tinggi protein
- E. Lakukan kompres hangat pada tungkai bawah

Kunci Jawaban: B. Berikan cairan intravena sesuai kebutuhan

Soal Kasus

Seorang pasien pria berusia 40 tahun datang dengan keluhan pembengkakan pada wajah, terutama sekitar mata, serta penurunan jumlah urin yang dikeluarkan. Hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan adanya proteinuria dan hematuria. Pasien juga melaporkan riwayat infeksi saluran pernapasan atas dua minggu sebelumnya.

Apa gangguan yang terjadi pada kasus tersebut?

- A. Pielonefritis
- B. Glomerulonefritis
- C. Batu ginjal
- D. Gagal ginjal kronis
- E. Kanker ginjal

Kunci Jawaban:

B. Glomerulonefritis

Soal Kasus 8

Seorang pasien wanita berusia 28 tahun datang dengan keluhan pembengkakan pada wajah, terutama di sekitar mata, dan pembengkakan pada kaki. Pasien juga melaporkan penurunan berat badan yang cukup signifikan. Pemeriksaan laboratorium menunjukkan adanya proteinuria berat, hiperlipidemia, dan hipoproteinemia.

Apa gangguan sistem perkemihan yang terjadi pada kasus tersebut?

- A. Glomerulonefritis
- B. Pielonefritis
- C. Sindrom nefrotik
- D. Batu ginjal
- E. Gagal ginjal akut

Kunci Jawaban:

C. Sindrom nefrotik

Soal Kasus 8

Seorang pasien pria berusia 45 tahun datang dengan keluhan nyeri hebat pada bagian pinggang dan sering merasa ingin buang air kecil, tetapi hanya sedikit urin yang keluar. Pasien juga melaporkan adanya darah dalam urin dan merasakan nyeri yang menjalar ke perut bagian bawah. Hasil pemeriksaan fisik menunjukkan adanya nyeri tekan pada daerah pinggang, dan pemeriksaan urin menunjukkan adanya hematuria.

Apa gangguan sistem perkemihan pada kasus tersebut?

- A. Pielonefritis
- B. Glomerulonefritis
- C. Batu saluran kemih
- D. Sindrom nefrotik
- E. Gagal ginjal akut

Kunci Jawaban:

C. Batu saluran kemih

Soal Kasus 9

Seorang pasien pria berusia 55 tahun datang ke rumah sakit dengan keluhan penurunan jumlah urin, pembengkakan pada kaki, mual, dan kelelahan yang semakin berat. Pasien juga mengeluh sering merasa sesak napas. Pemeriksaan laboratorium menunjukkan peningkatan kadar kreatinin dan urea dalam darah, serta kadar elektrolit yang tidak normal.

Apa gangguan sistem perkemihan pada kasus tersebut?

- A. Pielonefritis
- B. Gagal ginjal
- C. Sindrom nefrotik
- D. Batu ginjal
- E. Glomerulonefritis

Kunci Jawaban:

B. Gagal ginjal

Soal Kasus 10

Seorang pasien pria berusia 40 tahun datang ke klinik dengan keluhan sering merasa haus yang berlebihan dan sering buang air kecil dengan jumlah yang sangat banyak (poliuria). Pasien juga melaporkan bahwa meskipun ia minum banyak cairan, rasa haus tidak kunjung hilang. Hasil pemeriksaan fisik menunjukkan penurunan berat badan, tetapi tidak ditemukan pembengkakan. Pemeriksaan urin menunjukkan volume urin yang sangat banyak dan rendah konsentrasi.

Apa gangguan sistem perkemihan pada kasus tersebut?

- A. Diabetes mellitus
- B. Diabetes insipidus
- C. Sindrom nefrotik
- D. Pielonefritis
- E. Gagal ginjal akut

Kunci Jawaban:

B. Diabetes insipidus