****

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA**

**MATA KULIAH : KEPERAWATAN DEWASA SISTEM MUSKULOSKELETAL, INTEGUMEN,**

**PERSEPSI SENSORI, DAN PERSARAFAN**

**PERIODE : SEPTEMBER 2023 – JANUARI 2024**

**TAHUN AKADEMIK : 2024 - 2025 (GANJIL)**

**KOORDINATOR : Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB**

**PENGAJAR : Ns. Yarwin Yari, M.Biomed., M.Kep.**

 **Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB**

 **Ns. Ika Mustafida., M.Kep.**

 **Ns. Rizqa Wahdini, M.Kep.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMG-20181017-WA0009** |  | **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA** |
|  | **PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN** |
|  | **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER** |
| **MATA KULIAH** | **KODE** | **Rumpun MK** | **BOBOT (sks)** | **Jumlah Pertemuan** | **SEMES- TER** | **Tgl Penyusunan** |
| **KEPERAWATAN DEWASA SISTEM MUSKULOSKELETAL, INTEGUMEN, PERSEPSI SENSORI, DAN PERSARAFAN** | KEP 502 | Mata Kuliah Umum | 5 (3T,2P) | 3x50’x14 =21002x170’14 =3400 | V | 30 Agustus 2024 |
| **Koordinator RMK** | **Ka PRODI** |
| Ns. Nia Rosliany, M.Kep. Sp.Kep.MB | Ns. Veronica Yeni R, M.Kep.Sp.Kep.Mat. |
| **Capaian Pembelajaran (CP)** |  |  |  |
| **CPL-PRODI**  |  |  |
| **CPL** | 1.2.3.4. 5.6.7. | Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan (CPL 1) (S)Mampu menguasai keterampilan umum pada bidang keilmuannya (CPL 2) – (P, KU)Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan (CPL 3) – (S,P,KK)Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien (CPL 4) – (S,P,KK).Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (CPL 5) – (P,KU,KK).Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup (CPL 9) – (S,P,KU,KK)Mampu mengaplikasikan nilai-nilai budi pekerti luhur serta budaya organisasi SerQuaResNC dalam kehidupan sehari-hari (CPL 10) – (S,P,KU,KK) |
|  | **CP-MK** |  |  |
|  | M | 1 | Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan-ganggian system musculoskeletal, integumen, persepsi sensori, dan persarafan pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis |
| 2 | Mampu melakukan simulasi pendidikan Kesehatan dengan kasus gangguan sistem musculoskeletal, integument, persepsi sensori, dan persarafan pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis |
| 3 | Mampu mengintegrasi hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah system musculoskeletal, integument, persepsi sensori, dan persarafan |
| 4 | Mampu melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada sekelompok klien dengan gangguan sistem musculoskeletal, integumen, persepsi sensori, dan persarafan pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis |
| 5 | Mampu melaksanakan fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem musculoskeletal, integumen, persepsi sensori, dan persarafan pada klien dewasa  |
| 6 | Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus dengan gangguan sistem musculoskeletal, integumen, persepsi sensori, dan persarafan pada klien dewasa sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif |
| **Diskripsi Singkat MK** |  | Mata kuliah ini adalah pada pemenuhan kebutuhan klien dewasa dengan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan. Pemberian asuhan keperawatan pada kasus gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan berdasarkan proses keperawatan dengan mengaplikasikan ilmu biomedik seperti biologi, histologi, biokimia,anatomi, fisiologi, patofisiologi, ilmu keperawatan medikal bedah, ilmu penyakit dalam, farmakologi, bedah, nutrisi dan rehabilitasi. Gangguan dari sistem tersebut meliputi gangguan peradangan, kelainan degenerative, trauma, yang termasuk dalam 10 kasus terbesar baik lokal, regional, nasional dan internasional. Lingkup bahasan mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi asuhan terhadap klien. Intervensi keperawatan meliputi terapi Modalitas Keperawatan pada berbagai kondisi termasuk terapi komplementer. Proses pembelajaran dilakukan melalui kuliah pakar, collaborative learning (CL) clan Belajar Berdasarkan Masalah (BDM), dan praktik laboratorium. |
| **Bahan Kajian** |  | 1. Anatomi, fisiologi, kimia, fisika dan biokimia terkait sistem sistem muskuloskeletal, sistem integumen, sistem persepsi sensori, sistem persarafan
2. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan:
	1. sistem muskuloskeletal (fraktur, dislokasi, osteoartithis)
	2. sistem integumen (luka bakar, herpes zoster)
	3. sistem persepsi sensori (glaucoma, katarak, otitis),
	4. sistem persarafan (Stroke, tumor otak, meningitis)
3. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan
4. Persiapan, pelaksanaan dan paska pemeriksaan diagnostik dan laboratorium pada masalah gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan
5. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spirituaI) sistem muskuloskeletal, integumen persepsi sensori, persarafan
6. Pendidikan kesehatan dan upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier pada masalah gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan
7. Hasil-hasil penelitian tentang penatalaksanaan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan
	1. *Trend* dan *issue*

 b. *Evidence based practice*1. Manajemen kasus pada gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan
2. Peran dan fungsi perawat serta fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan
3. Intervensi keperawatan:
	1. *Body movement* / *body mechanic*
	2. Ambulasi dini
	3. Penggunaan alat bantu jalan
	4. Fiksasi dan imobilisasi
	5. *ROM exercise*
	6. *Wound care*
4. Irigasi mata
5. Tetes mata

i. Irigasi telingaj. Tetes telinga1. Pemeriksaan neurologi dasar: GCS, Pupil, Fungsi motoric, Fungsi sensibilitas, Fungsi saraf kranial, Tanda rangsang meningeal.
2. Mengkaji risiko dekubitus (Skala Norton/Skala Braden)
3. Pengkajian ankle Brachial Index
 |
| **Metode Penilaian dan Pembobotan** |  | 1. Aktifitas partisipafif 20%
2. Hasil proyek 30%
3. UTS = 15%
4. UAS = 20%
5. Kuis = 5%
6. Tugas = 10%
 |
| **Pustaka** | **Utama :** |  |  |
|  | 1. Ackley B.J., Ladwig G.B. (2014). Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence-Based Guide to Planning Care. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.Barber B, Robertson D, (2012). Essential of Pharmacology for Nurses, 2nd edition, Belland Bain Ltd, Glasgow
2. Black J.M., Hawks J.H. (2014). Keperanatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Klinis untuk hasil yang diharapkan (3-vol set). Edisi Bahasa Indonesia 8. Elsevier (Singapore) Pte.Ltd.
3. Bulechek G.M., Butcher H.K., Dochterman J.M., Wagner C. (2013). Nursing Interventions Classifications (NIC). 6th edition. Mosby: Elsevier Inc.
4. Dudck,S. G. (2013). Nutrition Essentials for Nursing Practice, 7th. Lippincott: William Wilkins Grodner M., Escott-Stump S., Dorner S. (2016) Nutritional Foundations and Clinical Applications: A Nursing Approach. Gth edition. Mosby: Elsevier Inc.
5. Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Mans, M. L. & Swanson, S. (2012). NOC and NIC Linkages to NANDA-I and Clinical Conditions: Surpporting Critical Reasoning and Quality Care, 3rd edition. Mosby:Elsevier Inc.
6. Hall E. (2014). Gryton dan Hall Buku Ajar Fisiologi Kedokteran. Edisi Bahasa Indonesia 12. Saunders: Elsevier (Singapore) Pte.Ltd.
7. Huether S.E. and McCance K.L. (2016) Understanding Pathophysiology. 6th edition. Mosby: Elsevier Inc.
8. Lewis S.I., Dirksen S. R., Heitkemper M.M., Bucher L.(2014). Medical Surgical Nursing, Assessment and Management of Clinical Problems. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc.
9. Lynn P. (2011). Taylor's Handbook of Clinical Nursing Still, China: Wolter Kluwer Health Madara B, Denino VP, (2008). Pathophysiology: Quick Look. Nursing, 2nd ed. Jones and Barklet Publisher, Sudbury
10. McCance, K.L. & Huether, S. E. (2013). Pathopiysiology: The Biologic Basis for Disease in Adults and Children, 74 edition. Mosby: Elsevier Inc
11. McCuistion L.E., Kee, J.L. and Hayes, E.R. (2014). Pharmacology: A Patient-Centered Nursing process approach. 8th ed. Saunders: Elsevier Inc
12. Moorhead S., Johnson M., Maas M..., Swanson E. (2013). Nursing Outcomes Classifications (NOC) Measurement of Health Outcomes. 5\* edition. Mosby: Elsevier Inc.
13. Nanda International. (2014). Nursing Diagnoses 2015-17: Definitions and Classification Nanda International). Philadelphia: Wiley Blackwell
14. Silverthorn, D. U. (2012). Human Physiology: An Integrated Approach (6th Edition)
15. Skidmore-Roth, Linda (2016). Moshy's 2016Nursing Drug Reference. 29th edition.Mosby: Elsevier Inc Waugh A., Grant A., Nurachmah E., Angriani R. (2011). Dasar-dasar Anatomi dan Fisiologi Ross dan Wilson. Edisi Indonesia 10. Elsevier (Singapore) Pre.Ltd.
16. Waugh A., Grant A. (2014). Buku Kerja Anatomi dan Fisiologi Ross and Wilson. Edisi Bahasa Indonesia 3. Churchill Livingstone: Elsevier (Singapore) Pte.L.td
 |
| **Pendukung :** |  |  |
|  | 1. Rosliany, N. (2016). Pemberian asupan cairan menurunkan kejadian konstipasi dan konsistensi feses pada pasien imobilisasi akibat fraktur. Jurnal Kesehatan Holistic. http://ejournal.stikesrshusada.ac.id/index.php/jkh/article/view/28
2. Siregar, H.K., Sinaga, W., Batubara, K., Pehopu, I.A., Yesayas, F. (2022). Progressive Muscle Relaxation Techniques Reduces Anxiety in Fracture Recovery Patients at Haji Adam Malik General Hospital. Jurnal Media Keperawatan Indonesia. Vol 5(2). <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/MKI/article/view/8967>
3. Yari, Y., Erlina, R., Letari, S.A., Wahyudin, M.D., Handoko, S., Azzam, R. (2021). The Effect of Reflection Massage On Reducing Anxiety of Burning Patients: Literature Study. <https://www.sjik.org/index.php/sjik/article/view/796>
 |
| **Media Pembelajaran** | **Perangkat lunak :** |  | **Perangkat keras :** |
| Ms. Office |  | Laptop, LCD, Projector |
| **Team Teaching** |  | Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB.Ns. Yarwin Yari, M.Biomed., M.Kep.Ns. Ika Mustafida, M.Kep.Ns. RizqaWahdini, M.Kep. |
| **Matakuliah syarat** |  |  |
| **Peta Kompetensi** |  | Setelah menyelesaikan mata kuliah ini, bila dihadapkan pada suatu data tentang pasien dewasa dengan berbagai gangguan atau resiko gangguan pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan mahasiswa mampu merencanakan rencana asuhan keperawatan yang umum secara holistic dan berkesinambungan dalam upaya promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif system pasien pada kasus simulasi.Mampu menganalisis berbagai data pengkajian keperawatan untuk menetapkan diagnosis keperawatan pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasaMampu menyusun evaluasi asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien dewasa dengan berbagai gangguan atau resiko pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasaMampu merekomendasikan intervensi keperawatan meliputi program promosi, preventif, kuratif, dan rehabilitasi pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasaMengintegrasikan hasil penelitian ke asuhan keperawatan pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasaMampu memutuskan rencana asuhan keperawatan pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasaMampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistic pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasa. Mampu menggunakan konsep patofisiologi pada gangguan atau risiko gangguan pada sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasa |

RENCANA EVALUASI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Basis Evaluasi | Komponen Edukasi | Bobot Nilai (%) | Deskripsi (Indonesia) \* | Deskripsi (Inggris) |
| 1 | Aktifitas Partisipasif | - | 20 | Aktivitas partisipasif diperoleh dari aktivitas mahasiswa selama perkuliahan baik pada saat presentasi dari case studi yang diberikan maupun keaktifan mahasiswa saat di laboratorium. Link:  |  |
| 2 | Hasil Proyek | - | 30 | Penyusunan proyek video dari salah satu prosedur tindakan di laboratorium, ini merupakan tugas kelompok, tugas yang lainnya adalah membuat lembar balik, leaflet. Link… |  |
| 3 | Kognitif/ Pengetahuan | Tugas | 10 | Tugas dalam bentuk membuat makalah pada pertemuan 4,7 dan ,9 dengan bahan kajian “Asuhan keperawatan pada pasien dengan OA/Herves zoster/katarak |  |
| 4 | Kognitif/ Pengetahuan | Quis | 5 | Mahasiswa menyelesaikan dan menganalisa soal quis yg dikerjakan melalui quizizz mengenai bahan kajian stroke dan fraktur |  |
| 5 | Kognitif/ Pengetahuan | Ujian Tengah Semester | 15 | Mahasiswa mengerjakan soal yang telah dibuat dosen mulai dari pertemuan 1 s.d 7 dalam bentuk multiple choise. |  |
| 6 | Kognitif/ Pengetahuan | Ujian Akhir Semester | 20 | Mahasiswa mengerjakan soal yang telah dibuat dosen mulai dari pertemuan 8 s.d 14 dalam bentuk multiple choise. |  |

**MATRIKS RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER**

| **Pert Ke-** | **Waktu** | **Tanggal** | **CPL** | **Kemampuan akhir yang diharapkan** | **Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan** | **Metode Pembelajaran** | **Aktivitas Pembelajaran** |  | **Media** | **Dosen** | **Bobot Penilaian (%)** | **Sumber** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I |  | **Selasa****10 Sept’ 2024**TK III.A12.30 – 15.00Senin09 Sept’2024TK III.B09.10 – 11.40**Selasa****10 Sept’ 2024**TK III.C07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | Mahasiswa mampu memahami MK | 1. Pengantar Mata Kuliah : Orientasi mata kuliah keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan
2. Visi, misi, dan kompetensi keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan
3. Materi pokok keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan
 | Ceramah interaktif | * 1. Mahasiswa mendengarkan penjelasan dari Dosen pengampu terkait pengenalan mata kuliah keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan
	2. Tanya jawab
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | RPS | Koordinator |  | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| I-II | 2x150’ | **TK III.A****Kamis****12 Sept’ 2024**09.10 – 11.40**Selasa****17 Sept’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Rabu****11 Sept’ 2024****18 Sept’ 2024**10.00 – 12.30**TK III.C****Selasa****10 Sept’ 2024**10.00 – 12.30**Selasa****17 Sept 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu memahami anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia system musculoskeletal
2. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan fraktur
3. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan fraktur.
4. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan fraktur
6. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan fraktur (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan fraktur
 | 1. Review anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia system musculoskeletal
2. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan fraktur
3. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan fraktur.
4. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan fraktur
6. Rencana keperawatan pada pasien dengan fraktur (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan fraktur
 | *Cooperative Learning*Kuliah interaktifTutorial*Small Group**Discussion* (SGD) | 1. Dosen memberikan Pengantar keperawatan dewasa dan asuhan keperawatan fraktur
2. Tanya jawab
3. Mahasiswa mencari informasi dari berbagai sumber baik buku, skripsi, ataupun internet kajian komunikasi secara umum
4. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCDInternet, Jurnal, surat kabar, E-Learning,Power point | Yarwin | 15% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| III | 1x150’ | **TK III.A****Kamis****19 Sept’ 2024**09.10 – 11.40**TK III.B****Selasa****23 Sept’ 2024**10.00 – 12.30**TK. III.C****Selasa****17 Sept’ 2024**10.00 – 12.30 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan dislokasi
2. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan dislokasi
3. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan dislokasi
5. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan dislokasi (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan dislokasi
 | Asuhan keperawatan dengan dislokasi, meliputi1. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan dislokasi
2. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan dislokasi.
3. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan dislokasi
5. Rencana keperawatan pada pasien dengan dislokasi (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan dislokasi
 | *Cooperative Learning*Kuliah interaktifTutorial*Small Group**Discussion* (SGD) | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi dislokasi
2. Dosen memberikan kasus
3. Mahasiswa mencari informasi dari berbagai sumber baik buku, skripsi, ataupun internet kajian dislokasi
4. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCDInternet, Jurnal, surat kabar, E-Learningbuku | Yarwin | 7,5% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| IV | 1x150’ | **TK III.A****Selasa****24 Sept’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Rabu****25 Sept’ 2024**10.00 12.30**TK. III.C****Selasa****24 Sept; 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan osteoartitis
2. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan osteoartitis,
3. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan osteoartitis
5. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan osteoartitis (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan osteoartitis
 | Asuhan keperawatan dengan osteoartitis, meliputi1. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan osteoartitis
2. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan osteoartitis
3. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan osteoartitis
5. Rencana keperawatan pada pasien dengan osteoartitis (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan osteoartitis
 | *Case studi*presentasi | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi osteoartritis
2. Dosen memberikan kasus di pertemuan sebelumnya.
3. Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusinya
4. Dosen menilai jalannya diskusi, keaktifan mahasiswa
5. D melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi | Yarwin | 7,5% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| V-VI | 2x150’ | **TK III.A****Kamis****26 Sept’ 2024**09.10 – 11.40**Selasa****01 Okt’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Senin****30 Sept’ 2024**09.10 – 11.40**Rabu****02 Okt’ 2024**10.00 – 12.30**TK III.C****Selasa****24 Sept; 2024**10.00 = 12.30**Selasa****01 Okt’ 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu memahami anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia sistem integumen
2. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan luka bakar
3. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan fuka bakar.
4. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan uka bakar
6. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan luka bakar (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan luka bakar
 | 1. Review anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia sistem integumen
2. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan luka bakar
3. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan luka bakar.
4. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan luka bakar
6. Rencana keperawatan pada pasien dengan fuka bakar (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan uka bakar
 | *Cooperative Learning*Kuliah interaktifTutorial*Small Group**Discussion* (SGD) | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi luka bakar
2. Dosen memberikan kasus luka bakar
3. Mahasiswa mencari informasi dari berbagai sumber baik buku, skripsi, ataupun internet kajian luka bakar
4. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber | Ika | 12,5% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| VII | 150’ | **TK III.A****Kamis****03 Okt’ 2024**09.10 – 11.40**TK III.B****Senin****07 Okt’ 2024**09.10 – 11.40**TK III.C****Selasa****01 Okt’ 2024**10.00 – 12.30 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan herpes zoster
2. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan herpes zoster
3. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan herpes zoster
5. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan herpes zoster (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan herpes zoster
 | Asuhan keperawatan dengan herpes zoster, meliputi1. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan herpes zoster
2. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan herpes zoster
3. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan herpes zoster
5. Rencana keperawatan pada pasien dengan herpes zoster (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan herpes zoster
 | *Case studi*Presentasi kelompok | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi osteoartritis
2. Dosen memberikan kasus di pertemuan sebelumnya.
3. Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusinya
4. Dosen menilai jalannya diskusi, keaktifan mahasiswa
5. D melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi | Ika | 7,5% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| **UTS 23 – 27 Oktober 2023** |
| VIII | 1x150’ | **TK III.A****Selasa****08 Okt’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Rabu****09 Okt’ 2024**10.00 – 12.30**TK III.C****Selasa****08 Okt’ 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu memahami anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia sistem sensori persepsi
2. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan glaukoma
3. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan glaukoma
4. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan glaukoma
6. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan glaukoma (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan glaukoma
 | 1. Review anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia sistem sensori persepsi
2. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan glaukoma
3. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan glaukoma
4. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan glaukoma
6. Rencana keperawatan pada pasien dengan glaukoma (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan glaukoma
 | *Cooperative Learning*Kuliah interaktifTutorial*Small Group**Discussion* (SGD) | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi glaukoma
2. Dosen memberikan kasus glaukoma
3. Mahasiswa mencari informasi dari berbagai sumber baik buku, skripsi, ataupun internet kajian glaukoma
4. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalag, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi | Rizqa | 7 % | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| IX | 1x150’ | **TK III.A****Kamis****10 Okt’ 2024**09.10 – 11.40**TK III.B****Senin****14 Okt’ 2024**09.10 – 11.40**TK III.C****Selasa****08 Okt’ 2024**10.00 – 12.30 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan katarak
2. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan katarak
3. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan katarak
5. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan katarak (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan katarak
 | Asuhan keperawatan dengan katarak, meliputi1. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan katarak
2. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan katarak
3. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan katarak
5. Rencana keperawatan pada pasien dengan katarak (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan katarak
 | *Case studi*Presentasi kelompok | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi osteoartritis
2. Dosen memberikan kasus di pertemuan sebelumnya.
3. Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusinya
4. Dosen menilai jalannya diskusi, keaktifan mahasiswa
5. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahanmenutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber | Rizqa | 7 % | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| X | 1x150’ | **TK III.A****Selasa****15 Okt’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Rabu****16 Okt’ 2024**10.00 – 12.30**TK III.C****Selasa****15 Okt’ 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan otitis
2. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan otitis
3. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan otitis
5. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan otitis (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan otitis
 | Asuhan keperawatan dengan otitis media, meliputi1. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan otitis
2. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan otitis
3. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan otitis
5. Rencana keperawatan pada pasien dengan otitis (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan otitis
 | *Cooperative Learning*Kuliah interaktifTutorial*Small Group**Discussion* (SGD) | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi otitis
2. Dosen memberikan kasus otitis
3. Mahasiswa mencari informasi dari berbagai sumber baik buku, skripsi, ataupun internet kajian otitis
4. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber | Rizqa | 6% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| XI-XII | 2x120’ | **TK III.A****Kamis****17 Okt’ 2024**09.10 – 11.40**Selasa****22 Okt’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Senin****21 Okt’ 2024**09.10 – 11.40Rabu**23 Okt’ 2024****10.00 – 12.30****TK III.C****Selasa****15 Okt’ 2024**10.00 – 12.30**Selasa****22 Okt’ 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu memahami anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia sistem persarafan
2. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan stroke
3. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan stroke
4. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan stroke
6. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan stroke (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan stroke
 | 1. Review anatomi-fisiologi, kimia, fisika biokimia sistem persarafan
2. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan stroke
3. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan stroke
4. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
5. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan stroke
6. Rencana keperawatan pada pasien dengan stroke (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
7. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan stroke
 | *Cooperative Learning*Kuliah interaktifTutorial*Small Group**Discussion* (SGD) | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi stroke
2. Dosen memberikan kasus stroke
3. Mahasiswa mencari informasi dari berbagai sumber baik buku, skripsi, ataupun internet kajian stroke
4. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber | Nia | 15% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| XIII - XIV | 2x120’ | **TK III.A****Kamis****24 Okt’ 2024**09.10 – 11.40**Selasa****05 Nov’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Senin****04 Nov’ 2024**09.10 – 11.40Rabu**06 Nov’ 2024****10.00 – 12.30****TK III.C****Selasa****22 Okt’ 2024**10.00 – 12.30**Selasa****05 Nov’ 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan tumor otak
2. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan tumor otak
3. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan tumor otak
5. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan tumor otak (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan stroke
 | 1. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan tumor otak
2. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan tumor otak
3. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan tumor otak
5. Rencana keperawatan pada pasien dengan tumor otak (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan tumor otak
 | *Cooperative Learning*Kuliah interaktifTutorial*Small Group**Discussion* (SGD) | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi tumor otak
2. Dosen memberikan kasus tumor otak
3. Mahasiswa mencari informasi dari berbagai sumber baik buku, skripsi, ataupun internet kajian tumor otak
4. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCDmedia masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi | Nia | 7,5% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| XV - XVI | 2x120’ | **TK III.A****Kamis****07 Nov’ 2024**09.10 – 11.40**Selasa****12 Nov’ 2024**12.30 – 15.00**TK III.B****Senin****11 Nov’ 2024**09.10 – 11.40Rabu**13 Nov’ 2024****10.00 – 12.30****TK III.C****Selasa****05 Nov’ 2024**10.00 – 12.30**Selasa****12 Nov’ 2024**07.30 – 10.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menguasai patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan meningitis
2. Mahasiswa mampu mengintegrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan meningitis
3. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Mahasiswa mampu menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan meningitis
5. Mahasiswa mampu memutuskan rencana keperawatan pada pasien dengan meningitis (meliputi program promotive preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Mahasiswa mampu menyusun evaluasi keperawatan pada pasien dengan meningitis
 | 1. Patofisiologi, farmakologi, diet pada pasien dengan meningitis
2. Integrasi hasil penelitian tentang tatalaksana pasien dengan meningitis
3. Pengkajian keperawatan secara holistik (persiapan, pelaksanaan pengkajian dan paska pemeriksaan diagnostic).
4. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dewasa dengan meningitis
5. Rencana keperawatan pada pasien dengan meningitis (meliputi program promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatiif
6. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan meningitis
 | *Case studi**Presentasi kelompok* | 1. Dosen memberikan pengantar deskripsi osteoartritis
2. Dosen memberikan kasus di pertemuan sebelumnya.
3. Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusinya
4. Dosen menilai jalannya diskusi, keaktifan mahasiswa
5. Dosen melakukan kilas materi dan menutup perkuliahan
 | *G-form/ quizizz/ LMS**Multiple choice*Modul | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber | Nia | 7,5% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| PRAKTIKUM |
| 1-14 | 14 x170 | **TK III.A & B**09 – 20 Des’ 202408.00 – 16.00**TK III.C**30 Des’ – 10 Jan’ 202408.00 – 16.00 | CPL 1CPL 2CPL 3CPL 4CPL 5CPL 9CPL 10 | 1. Mahasiswa mampu menyusun asuhan keperawatan sesuai kasus pemicu, menjelaskan teori terkait prosedur dan SOP.
2. mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus dengan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada pasien dewasa sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kritis dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif
3. mahasiswa mampu menguasai Teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan Medikal Bedah
4. menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder, dan tertier
5. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia
6. Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan eperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain
7. Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya
8. Mampu merancanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi Kesehatan, melalui kerjasama dengan sesame perawat, professional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat
9. Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya
10. Mampu melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh seiawat.
 | Prosedur tindakan keperawatan pada gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan1. Asuhan keperawatan pada kasus pemicu gangguan kebutuhan muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan
2. Body movement / body mechanic
3. Ambulasi dini
4. Penggunaan alat bantu jalan
5. Fiksasi dan imobilisasi
6. ROM exercise
7. Wound care
8. Irigasi mata
9. Tetes mata
10. Irigasi telinga
11. Tetes telinga
12. Pemeriksaan neurologi dasar: GCS, Pupil,
13. Fungsi motoric,
14. Fungsi sensibilitas,
15. Fungsi saraf kranial,
16. Tanda rangsang meningeal.
17. Mengkaji risiko dekubitus (Skala Norton/Skala Braden)
18. Pengkajian Ankle Brachial Index
 | Luring:DemonstrasiRole playObservasiSimulasi | 1. Mendeminstrasikan intervensi keperawatan pada kasus dengan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kritis dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif
2. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan Medikal Bedah
3. Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder, dan tertier
4. Memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia
5. Melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan eperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain
6. Melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya
7. Merancanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi Kesehatan, melalui Kerjasama dengan sesame perawat, professional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat
8. Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya
9. Mampu melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh seiawat.
 | * 1. OSCE
	2. Forum
	3. Tugas dan feedback
 | 1. Rubrik nilai
2. Google sheet
3. Google sheet
 | TK III.ANiaRizqaTK III.BYarwinIkaTK III.CIkaRizqa | 100% | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 |
| **UAS TANGGAL 15 – 19 JANUARI 2023** |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Ka.Prodi Ka.Prodi S1 KeperawatanSTIKes RS Husada(Ns. Veronica Yeni, R.M.Kep.Sp.Kep.Mat)NIK: 115.880.050 | Jakarta, 30 Agustus 2024Koordinator MA,(Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MB)NIK: 111.700.006 |

**PETUNJUK TUGAS 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mata Kuliah (SKS) | : | Keperawatan Dewasa sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi sensori dan Persarafan. |
| Kode | : | NRS302 |
| Semester | : | V (Ganjil) 2024-2025 |
| Tugas ke-  | : | 1 |
| Nama Tugas | : | Telusur jurnal terkait Trend dan issue terkini tentang penatalaksanaan penyakit fraktur, dislokasi, Ostoartritis. |
| Sub CPMK | : | Mahasiswa mampu melakukan telaah jurnal tentang penatalaksanaan keperawatan pasien dengan fraktur, dislokasi, Ostoartritis.. (focus terhadap tindakan keperawatan, tindakan pencegahan/kuratif yang bersifat non farmakologis). |
| Tujuan tugas | : | Mahasiswa mampu melakukan telusur dan telaah jurnal pada gangguan system muskuloskeletal |
| Waktu Pelaksanaan tugas | : | Di pertemuan ke-1 |
| Waktu Penyerahan Tugas | : | Diserahkan maksimal 3 (tiga) hari sebelum presentasi. |
| Deskripsi/Uraian tugas | : | * + - 1. Dalam satu kelas dibagi 6 kelompok, tiap kelompok membahas trend dan issue sebagai berikut: 2 (dua) kelompok membahas trend dan issue fraktur, 2 (dua) kelompok membahas trend dan issue dislokasi, 2 (dua) kelompok membahas Osteoartritis.
			2. Mahasiswa melakukan telaah jurnal Trend dan issue terkini tentang fraktur, dislokasi, Ostoartritis.. berdasarkan hasil telusur dari internet (daring). Mahasiswa melaporkan telaah jurnal pada lembar kerja (*worksheet*) yang telah ditentukan kemudian dipresentasikan.
			3. Sumber dari jurnal2 penelitian keperawatan terkini (maksimal 5 tahun terakhir) dengan area penelitian terkait intervensi/implementasi, pencegahan/ kuratif.
			4. Makalah dipresentasikan (sesuai kelompok yang ditunjuk dosen) sesuai dengan jadual yang sudah ditentukan.
 |
| Bentuk dan Formal Luaran | : | * + - 1. Makalah/jurnal ilmiah
			2. Power Point
 |
| Kriteria Penilaian | : | 1. Penilaian dari laporan telaah jurnal: dan Performa saat presentasi:
2. Makalah dapat dinilai jika bukan makalah/laporan hasil plagiasi
3. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point
 |
| Lain-lain | : | 1. Setelah kelompok presentasi dan mendapat masukan dosen pengajar, segera revisi dan kirimkan kembali paliing lambat seminggu setelah presentasi ke email dosen pengajar dan koordinator.
2. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point
 |
| Daftar Rujukan | : |  |

**TUGAS KE-2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mata kuliah (sks) | : | Keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. Persarafan (5 SKS) |
| Semester  | : | V (Ganjil) 2024-2025 |
| Tugas ke | : |  3 dan 4 |
| Nama tugas | : | Asuhan keperawatan pada system Muskuloskeletal (Fraktur, Dislokasi dan Osteoartritis) |
| Tujuan tugas | : | Mahasiswa menguasi asuhan keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. persarafan |
| Waktu Pelaksanaan tugas | : | Dari mulai pertemuan ke-1 |
| Waktu penyerahan tugas | : | Diserahkan pada sebelum pertemuan sesuai jadwal pertemuan |
| Uraian tugas | : | 1. BAB I: Pendahuluan berisi latar belakang, tujuan penulisan dan manfaat penulisan.
2. Bab 2: Tinjauan teori berisi definisi penyakit, etiologi penyakit, patofisiologi penyakit, manifestasi klinik, komplikasi penyakit, pemeriksaan diagnostic, penatalaksanaan medis dan penatalaksanaan keperawatan.
3. BAB III : Tinjauan kasus berisi kasus pasien terkait penyakit, pengkajian data dasar, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. (Kasus akan diberikan dosen pengajar)
4. BAB IV Penutup berisi kesimpulan dan saran
5. Daftar Pustaka terdiri dari buku cetak , jurnal Minimal 4 buku 2 jurnal
 |
| Bentuk dan Formal Luaran | : | 1. Makalah
2. Power Point
 |
| Kriterian penilaian | : | 1. Semakin lengkap makalah semakin baik.
2. Semakin benar/akurat penjelasan semakin baik.
3. Sumber pustaka minimal 5 buku, dan tahun terbit maksimal 10 tahun terakhir
4. Sumber jurnal minimal berjumlah 2
 |
|  |  |  |
| **PETUNJUK TUGAS KE-3** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mata Kuliah (SKS) | : | Keperawatan Dewasa sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi sensori dan Persarafan. |
| Kode | : | NRS302 |
| Semester | : | V (Ganjil) 2024-2025 |
| Tugas ke- | : | 3 |
| Nama Tugas | : | Telusur jurnal terkait Trend dan issue terkini tentang penatalaksanaan penyakit Luka Bakar, Herpes zoster |
| Sub CPMK | : | Mahasiswa mampu melakukan telaah jurnal tentang penatalaksanaan keperawatan pasien dengan Luka Zoster (focus terhadap tindakan keperawatan, tindakan pencegahan/kuratif yang bersifat non farmakologis). |
| Tujuan tugas | : | Mahasiswa mampu melakukan telusur dan telaah jurnal pada gangguan system Integumen. |
| Waktu Pelaksanaan tugas | : | Di pertemuan ke-4 |
| Waktu Penyerahan Tugas | : | Diserahkan maksimal 3 (tiga) hari sebelum presentasi. |
| Deskripsi/Uraian tugas | : | 1. Dalam satu kelas dibagi 6 kelompok, tiap kelompok membahas trend dan issue sebagai berikut: 3 (tiga) kelompok membahas trend dan issue Luka Bakar, 3 (tiga) kelompok membahas trend dan issue Herpes Zoster.
2. Mahasiswa melakukan telaah jurnal Trend dan issue terkini tentang Luka Bakar, Herpes Zoster. berdasarkan hasil telusur dari internet (daring). Mahasiswa melaporkan telaah jurnal pada lembar kerja (worksheet) yang telah ditentukan kemudian dipresentasikan.
3. Sumber dari jurnal2 penelitian keperawatan terkini (maksimal 5 tahun terakhir) dengan area penelitian terkait intervensi/implementasi, pencegahan/ kuratif.
4. Makalah dipresentasikan sesuai dengan jadual yang sudah ditentukan
 |
| Bentuk dan Formal Luaran | : | 1. Makalah
2. Power Point
 |
| Kriteria Penilaian | : | 1. Penilaian dari laporan telaah jurnal: dan Performa saat presentasi:
2. Makalah dapat dinilai jika bukan makalah/laporan hasil plagiasi
3. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point
 |
| Lain-lain | : | 1. Setelah kelompok presentasi dan mendapat masukan dosen pengajar, segera revisi dan kirimkan kembali paliing lambat seminggu setelah presentasi ke email dosen pengajar dan koordinator.
2. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point
 |
| Daftar Rujukan | : |  |

**TUGAS KE-IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mata kuliah (sks) | : | Keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. Persarafan (5 SKS) |
| Semester  | : | V (Ganjil) 2024-2025 |
| Tugas ke | : |  4 |
| Nama tugas | : | Asuhan keperawatan pada system Integumen (Luka Bakar, Herpes Zoster) |
| Tujuan tugas | : | Mahasiswa menguasi asuhan keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. persarafan |
| Waktu Pelaksanaan tugas | : | Dari mulai pertemuan ke-5 |
| Waktu penyerahan tugas | : | Diserahkan pada sebelum pertemuan sesuai jadwal pertemuan |
| Uraian tugas | : | 1. BAB I: Pendahuluan berisi latar belakang, tujuan penulisan dan manfaat penulisan.
2. Bab 2: Tinjauan teori berisi definisi penyakit, etiologi penyakit, patofisiologi penyakit, manifestasi klinik, komplikasi penyakit, pemeriksaan diagnostic, penatalaksanaan medis dan penatalaksanaan keperawatan.
3. BAB III : Tinjauan kasus berisi kasus pasien terkait penyakit, pengkajian data dasar, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. (Kasus akan diberikan dosen pengajar)
4. BAB IV Penutup berisi kesimpulan dan saran
5. Daftar Pustaka terdiri dari buku cetak , jurnal Minimal 4 buku 2 jurnal
 |
| Bentuk dan Formal Luaran | : | 1. Makalah/jurnal ilmiah
2. Power Point
 |
| Kriterian penilaian | : | 1. Semakin lengkap makalah semakin baik.
2. Semakin benar/akurat penjelasan semakin baik.
3. Sumber pustaka minimal 5 buku, dan tahun terbit maksimal 10 tahun terakhir
4. Sumber jurnal minimal berjumlah 2
 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mata Kuliah (SKS) | : | Keperawatan Dewasa sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi sensori dan Persarafan. |
| Kode | : | NRS302 |
| Semester | : | V (Ganjil) 2024-2025 |
| Tugas ke- | : | 5 |
| Nama Tugas | : | Telusur jurnal terkait Trend dan issue terkini tentang penatalaksanaan penyakit Glukoma, Katarak, Otitis. |
| Sub CPMK | : | Mahasiswa mampu melakukan telaah jurnal tentang penatalaksanaan keperawatan pasien dengan Glukoma, Katarak, Otitis. (focus terhadap tindakan keperawatan, tindakan pencegahan/kuratif yang bersifat non farmakologis). |
| Tujuan tugas | : | Mahasiswa mampu melakukan telusur dan telaah jurnal pada gangguan system Persepsi sensori. |
| Waktu Pelaksanaan tugas | : | Di pertemuan ke-7 |
| Waktu Penyerahan Tugas | : | Diserahkan maksimal 3 (tiga) hari sebelum presentasi. |
| Deskripsi/Uraian tugas | : | * + - 1. Dalam satu kelas dibagi 6 kelompok, tiap kelompok membahas trend dan issue sebagai berikut: 2 kelompok membahas trend dan issue Glaukoma, 2 kelompok membahas trend dan issue Katarak,, 2 kelompok membahas trend dan issue Otitis.
			2. Mahasiswa melakukan telaah jurnal Trend dan issue terkini tentang Glaukoma, Katarak dan Otitis.berdasarkan hasil telusur dari internet (daring). Mahasiswa melaporkan telaah jurnal pada lembar kerja (worksheet) yang telah ditentukan kemudian dipresentasikan.
			3. Sumber dari jurnal2 penelitian keperawatan terkini (maksimal 5 tahun terakhir) dengan area penelitian terkait intervensi/implementasi, pencegahan/ kuratif.
			4. Makalah dipresentasikan sesuai dengan jadual yang sudah ditentukan.
 |
| Bentuk dan Formal Luaran | : | * + - 1. Makalah
			2. Power Point
			3. Video
 |
| Kriteria Penilaian | : | 1. Penilaian dari laporan telaah jurnal: dan Performa saat presentasi:
2. Makalah dapat dinilai jika bukan makalah/laporan hasil plagiasi
3. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point
 |
| Lain-lain | : | 1. Setelah kelompok presentasi dan mendapat masukan dosen pengajar, segera revisi dan kirimkan kembali paliing lambat seminggu setelah presentasi ke email dosen pengajar dan koordinator.
2. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point
 |
| Daftar Rujukan | : |  |

**TUGAS KE-VI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mata kuliah (sks) | : | Keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. Persarafan (5 SKS) |
| Semester  | : | V (Ganjil) 2024-2025 |
| Tugas ke | : |  6 |
| Nama tugas | : | Asuhan keperawatan pada system Persarafan.(Stroke) |
| Tujuan tugas | : | Mahasiswa menguasai asuhan keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. persarafan |
| Waktu Pelaksanaan tugas | : | Dari mulai pertemuan ke-8 |
| Waktu penyerahan tugas | : | Diserahkan pada sebelum pertemuan sesuai jadwal pertemuan |
| Uraian tugas | : | 1. BAB I: Pendahuluan berisi latar belakang, tujuan penulisan dan manfaat penulisan.
2. Bab 2: Tinjauan teori berisi definisi penyakit, etiologi penyakit, patofisiologi penyakit, manifestasi klinik, komplikasi penyakit, pemeriksaan diagnostic, penatalaksanaan medis dan penatalaksanaan keperawatan.
3. BAB III : Tinjauan kasus berisi kasus pasien terkait penyakit, pengkajian data dasar, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. (Kasus akan diberikan dosen pengajar)
4. BAB IV Penutup berisi kesimpulan dan saran
5. Daftar Pustaka terdiri dari buku cetak , jurnal Minimal 4 buku 2 jurnal
 |
| Bentuk dan Formal Luaran | : | 1. Makalah
2. Power Point
 |
| Kriterian penilaian | : | 1. Semakin lengkap makalah semakin baik.
2. Semakin benar/akurat penjelasan semakin baik.
3. Sumber pustaka minimal 5 buku, dan tahun terbit maksimal 10 tahun terakhir
4. Sumber jurnal minimal berjumlah 2
 |

**PETUNJUK TUGAS VII**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mata kuliah (sks) | : | Keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. Persarafan (5 SKS) |
| Semester  | : | V (Ganjil) 2024-2025 |
| Tugas ke | : |  4 |
| Nama tugas | : | Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan system Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori (topik penugasan akan disampaikan oleh masing-masing dosen pengajar). |
| Tujuan tugas | : | Mahasiswa menguasai asuhan keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, sensori persepsi. persarafan |
| Waktu Pelaksanaan tugas | : | Di pertemuan 9 |
| Waktu penyerahan tugas | : | Diserahkan pada sebelum pertemuan sesuai jadwal pertemuan |
| Uraian tugas | : | 1. BAB I: Pendahuluan berisi latar belakang, tujuan penulisan dan manfaat penulisan.
2. Bab 2: Tinjauan teori berisi definisi penyakit, etiologi penyakit, patofisiologi penyakit, manifestasi klinik, komplikasi penyakit, pemeriksaan diagnostic, penatalaksanaan medis dan penatalaksanaan keperawatan.
3. BAB III : Tinjauan kasus berisi kasus pasien terkait penyakit, pengkajian data dasar, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. (Kasus akan diberikan dosen pengajar)
4. BAB IV Penutup berisi kesimpulan dan saran
 |
| Bentuk dan Formal Luaran | : | * + - 1. Makalah
			2. Power Point
 |
| Kriterian penilaian | : | 1. Semakin lengkap makalah semakin baik.
2. Semakin benar/akurat penjelasan semakin baik.
3. Sumber pustaka minimal 3 buku, dan tahun terbit maksimal 10 tahun terakhir
4. Sumber jurnal minimal berjumlah 2
 |

**NAMA KELOMPOK UNTUK PENUGASAN DAN LABORATORIUM**

**TANGGAL 09 – 20 DESEMBER 2024**

|  |
| --- |
| **GELOMBANG I (TK IIIA)** |
| **NO** | **KELOMPOK I** | **KELOMPOK II** | **KELOMPOK III** | **KELOMPOK IV** |
| 1234567891011 | AbdullohNabila AndiniRidha AnajiyahAmeliaKayla Noveria Putri CahyadiFatia Isnani SalsabillahAisyah Bela NuryaniErisya DwijayantiPutri Nur AiniRama Fitri AzarrahRisma Nurfadhilah | Suci Indah SariKaenita SariLusianaTiara ApriliaJelita Oktaviani Wahyu Putri T.Elsaday Christiani TamburianTry Wahyuni SetyawatiWirda Rizkiyatul UlaTri Hilmiya MahardiniSafira Ari Dia Ningsih | Hanura NursyahlanCut RaunaNadira AzzahraUrsula DonatusSalma NafizzahZahwa Sabil RamadhaniGeovani Puspa Erlia WoffAsiyah Mei WulandariErly Zahra KhaeraniArlita Permatasari | HukaimahFeby Intan Permata SariHayuningrarasArumjenitasiaRia RifanaWidya NurbaitiTracy Aurel Mbias GraceAnniva Nur AmeliaLaras Sellina WardaniNur Indah Apriani |
| **GELOMBANG II (TK III.B)** |
| **NO** | **KELOMPOK I** | **KELOMPOK II** | **KELOMPOK III** | **KELOMPOK IV** |
| 1234567891011 | Syelly Melda TasyaIrma ApriliaDiah Ajeng Ananta PramestiDewi Lintang YuniartiMathilda Putri AuwRihana Sekar AlamAqilah Dwi ShabirahRasti Nurayu PramestiFaridaRirin IriantiAnnisa Rahmawati | Balqis BadriyahZainiyatur RahmahAlmalika Septia PutriAmelia Azma SeptianiVera Monika SaharaYustin Febby Dianty PutriMarisa FadiahPutri Nailil MunaDinda FebiyaniAyu WulandariIlyas Alrifa'i | Sopya AnantaAnanda YofanaRani FebriyantiDevi PutriayuningsihAlya RachmahEflensiana Kewa BurinMichael TarikuSyifa SyauqiyahHeni ApryaningsihSilva Arina RahmaNajwa Nabila | Nurul Fitri AmaliaNayla Aldrina MaulidiahHerda RahmawatiBernita CarolineImelda Nabilatur RahmaSuci Thoifatun NadrohSekar Arum PerdanaTiara RahmayantiRenti Eka KristinaEklesia Eunike Tukunang |

**NAMA KELOMPOK UNTUK PENUGASAN DAN LABORATORIUM**

**TANGGAL 30 DESEMBER – 10 JANUARI 2024**

|  |
| --- |
| **GELOMBANG III (TK III.C)** |
| **NO** | **KELOMPOK I** | **KELOMPOK II** | **KELOMPOK III** | **KELOMPOK IV** |
| 1234567891011 | Amanda Eka SariNadia Tifanny HermawanTia Ananta AnugrahiniArizka Septya WibowoSerly FebryyantiTiara Putri HadiyantiAdelia Syelviana PutriRiby Prinita IndriyaniSalsha Bila MalthaNerayanti SeptianingsihAprilia Sianturi | Anikna Kinanti NovaSintaMilda Amelia IstiariniFransiska GinaSiti Nazila CahyaniLutfiah Amalia PutriMuhammad Alfian OktareraTsania Nuri AfifahElisabeth Nerisa OktaviantiNur Iman Ilyas Sajiwo | Lita AmmaraBenediktus MagorShella HamdanahAmanda NatasyaFitrianiAlmadea Faldisa OktanBunga AndiniYahya YufantoAnnisa Nabila AzzahraVara Dekha Amanda | Ratri IstiqomahRaisya Nazwa FatihahNurlela EnambereNazwha Nursyifah WijayaKhumairhaNiswah Risty KamilahShinta AnjeliKezia Ester JosephinAdiya SariSusan Julianti Heldy |

**JADUAL PRAKTIKUM LABORATORIUM TK. III.A & III.B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **HARI/TGL** | **WAKTU** | **KLP I** | **KLP II** | **KLP III** | **KLP IV** | **KETERANGAN** |
| 1 | Senin09 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Demonstrasi Prosedur A (Nia) | Demonstrasi Prosedur C (Rizqa) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
| 12.30 – 16.00 | Demonstrasi Prosedur C(Rizqa) | Demonstrasi Prosedur A(Nia) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
| 2 | Selasa10 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Redemonstrasi Prosedur A (Nia) | Redemonstrasi Prosedur C(Rizqa) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | Redemonstrasi Prosedur C(Rizqa) | Redemonstrasi Prosedur A (Nia) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
| 3 | Rabu11 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Peer To peer untuk Prosedur A | Peer to peer untuk prosedur C | Peer group |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | Peer to peer untuk prosedur C | Peer To peer untuk Prosedur A | **Peer group** |
| 4 | Kamis12 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Ujian Prosedur A | Ujian Prosedur C  | Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MBNs. Rizqa Wahdina, M.Kep. |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | Ujian prosedur C | Ujian prosedur C |  |
| 5 | Jum’at13 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Remedial Prosedur A | Remedial Prosedur C | Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MBNs. Rizqa Wahdina, M.Kep. |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | Remedial Prosedur C | Remedial Prosedur A |  |
| 1 | Senin16 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Demonstrasi Prosedur B(Rizqa) | Demonstrasi Prosedur D (Nia) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
|  | 12.30 – 16.00 | Demonstrasi Prosedur D(Nia) | Demonstrasi Prosedur B(Rizqa) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
| 2 | Selasa17 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Redemonstrasi Prosedur B (Rizqa) | Redemonstrasi Prosedur D(Nia) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | Redemonstrasi Prosedur D(Nia) | Redemonstrasi Prosedur B (Rizqa) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
| 3 | Rabu18 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Peer To peer untuk Prosedur B | Peer to peer untuk prosedur D | Peer group |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | Peer to peer untuk prosedur D | Peer To peer untuk Prosedur B | **Peer group** |
| 4 | Kamis19 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Ujian Prosedur B | Ujian Prosedur D | Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MBNs. Rizqa Wahdina, M.Kep. |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | Ujian prosedur D | Ujian prosedur B |  |
| 5 | Jum’at20 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | Remedial Prosedur B | Remedial Prosedur D | Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MBNs. Rizqa Wahdina, M.Kep. |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | Remedial Prosedur D | Remedial Prosedur B |  |

**JADUAL PRAKTIKUM LABORATORIUM III.C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **HARI/TGL** | **WAKTU** | **KLP I** | **KLP II** | **KLP III** | **KLP IV** | **KETERANGAN** |
| 1 | Senin30 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | TK III.ADemonstrasi Prosedur A (Ika) | TK III.Bemonstrasi Prosedur B(Rizqa) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
| 12.30 – 16.00 | Redemonstrasi Prosedur A (Ika) | Redemonstrasi Prosedur B (Rizqa) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
| 2 | Selasa31 Desember 2024 | 08.00 – 11.30 | TK III.Aemonstrasi Prosedur B (Rizqa) | TK III.BDemonstrasi Prosedur A (Ika) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | Redemonstrasi Prosedur B (Rizqa) | Redemonstrasi Prosedur A (Ika) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
| 3 | Rabu01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | TK III.ADemonstrasi Prosedur C (Rizqa) | TK III.BDemonstrasi Prosedur D(Ika) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | Redemonstrasi Prosedur C (Rizqa) | Redemonstrasi Prosedur D (Ika) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
| 4 | Kamis01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | TK III.ADemonstrasi Prosedur D (Ika) | TK III.BDemonstrasi Prosedur C (Rizqa) | Nonton video, demonstrasi langsung oleh dosen |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | Redemonstrasi Prosedur D (Ika | Redemonstrasi Prosedur C (Rizqa) | Dilakukan oleh beberapa orang mahasiswa, dosen tetap mendampingin |
| 5 | Jum’at01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | **A** | **B** | **C** | **D** | **Peer to peer** |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |
|  | 12.30 – 16.00 | **B** | **C** | **D** | **A** | **Peer to peer** |
| 6 | Senin01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | **LIBUR** |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
|  | 12.30 – 16.00 | LIBUR |
| 7 | Selasa01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | C | D | A | B | **Peer to peer** |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | D | A | B | C | **Peer to peer**  |
| 8 | Rabu01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | TK III.AUjian PROSEDUR A(IKA) | TK III.BUjian PROSEDUR B(RIZQA) | Ns. Rizqa Wahdina, M.Kep.Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | Ujian PROSEDUR A | Ujian PROSEDUR B | Ns. Rizqa Wahdina, M.Kep.Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |
| 9 | Kamis01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | TK III.AUjian PROSEDUR B(RIZQA) | TK III.BUjian PROSEDUR A(IKA) | Ns. Rizqa Wahdina, M.Kep.Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | Ujian PROSEDUR B | Ujian PROSEDUR A | Ns. Rizqa Wahdina, M.Kep.Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |
| 10 | Jum’at01 Januari 2024 | 08.00 – 11.30 | TK III.AUjian PROSEDUR C(RIZQA) | TK III.BUjian PROSEDUR D(IKA) | Ns. Rizqa Wahdina, M.Kep.Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |
|  | 11.30 – 12.30 | ISOMA |  |  |
| 12.30 – 16.00 | Ujian PROSEDUR D(IKA) | Ujian PROSEDUR C(RIZQA) | Ns. Rizqa Wahdina, M.Kep.Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |

**PROSEDUR TINDAKAN**

**TK III.A & TK.III.B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KELOMPOK PROSEDUR** | **NAMA PROSEDUR** | **PEMBIMBING** |
| **A** | 1. Body movement / body mechanic
2. Ambulasi dini
3. Penggunaan alat bantu jalan
4. Fiksasi dan imobilisasi
5. ROM exercise
 | Ns. Yarwin Yari, M.Biomed., M.Kep. |
| **B** | Wound care (kering/topikal, operasi, basah, decubitus)  | Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |
| **C** | 1. Irigasi mata
2. Tetes mata
3. Irigasi telinga
4. Tetes telinga
 | Ns. Rizqa Wahdini., M.Kep |
| **D** | 1. Pemeriksaan neurologi dasar: GCS, Pupil, Fungsi motoric, Fungsi sensibilitas, Fungsi saraf kranial, Tanda rangsang meningeal.
2. Mengkaji risiko dekubitus (Skala Norton/Skala Braden)
 | Ns. Nia Rosliany., M.Kep.Sp.Kep.MB. |

**PROSEDUR TINDAKAN**

**TK III.C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KELOMPOK PROSEDUR** | **NAMA PROSEDUR** | **PEMBIMBING** |
| **A** | 1. Body movement / body mechanic
2. Ambulasi dini
3. Penggunaan alat bantu jalan
4. Fiksasi dan imobilisasi
5. ROM exercise
 | Ns. Ika Mustafida, M.Kep |
| **B** | Wound care (kering/topikal, operasi, basah, decubitus) | Ns. Rizqa Wahdini, M.Kep. |
| **C** | 1. Irigasi mata
2. Tetes mata
3. Irigasi telinga
4. Tetes telinga
 | Ns. Rizqa Wahdini., M.Kep. |
| **D** | 1. Pemeriksaan neurologi dasar: GCS, Pupil, Fungsi motoric, Fungsi sensibilitas, Fungsi saraf kranial, Tanda rangsang meningeal.
2. Mengkaji risiko dekubitus (Skala Norton/Skala Braden)
 | Ns. Ika Mustafida, M.Kep. |

**KEGIATAN DISKUSI/SEMINAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kelompok** | **Ruangan**  | **WAKTU** | **TOPIK** | **TIM PENGAJAR** |
| 1. | I |   |  |  |  |
| 2. | II |  |  |  |  |
| 3. | III |  |  |  |  |
| 4. | IV |  |  |  |  |

1. KELOMPOK DISKUSI

**KELOMPOK DISKUSI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **KELOMPOK I** | **KELOMPOK II** | **KELOMPOK III** | **KELOMPOK IV** |
|  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |

 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA



**PENILAIAN HASIL DISKUSI**

Kelompok : .....................

Nama Pengajar: ..................

Hari/tanggal : ....................

Judul/ topik bahasan: ......

Waktu: ................

Anggota kelompok:

1.........

2. ...............

3. ................

4. ..................

|  |
| --- |
| Partisipasi anggota kelompok terhadap setiap presentasi yang dilakukan anggota  |

 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA



**LEMBAR EVALUASI PESERTA DALAM DISKUSI KELOMPOK**

**(UNTUK EVALUASI FORMATIF OLEH PENGAJAR)**

Kelompok : .....................

Nama Pengajar: ..................

Hari/tanggal : ....................

Judul/ topik bahasan: ......

Waktu: ................

Tahun Akademik:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama mahasiswa** | **Peran Peserta** | **Perilaku** |
|  |  | Sharing | Argumentasi | Aktifitas | Dominan | Disiplin/kehadiran | Komunikasi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Keterangan:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nilai** |  |
|  | **0-5** | **6-7** | **8-10** |  |
| SHARING | Kurang | Kadang-kadang | Selalu |  |  | **Nilai** |
| ARGUMENTASI | Kurang | Cukup | Baik |  |  | **-5** | **-3** | **0** |
| AKTIFITAS | Kurang | Cukup | Baik |  | DOMINASI | Ya | Kadang-kadang | Tidak |
| KOMUNIKASI | Kurang | Cukup | Baik |  | DISIPLIN/KEHADIRAN | Terlambat>15’ | Terlambat<15’ | Tepat waktu |

**Defenisi butir evaluasi:**

Sharing : berbagi pendapat/pengetahuan yang sesuai dengan lingkup bahasan diantara anggota

 kelompok

Argumentasi : memberikan pengetahuan dan tanggapan yang logis berdasarkan literatur yang

 dibacanya

Aktifitas : giat dalam diskusi tanpa didorong pengajar/fasilitator

Dominan : sikap menguasai forum pada saat diskusi kelompok

Komunikasi : menyimak, menjelaskan dan bertanya dengan menggunakan bahasa yang baik dan

 benar serta sistematis

Jakarta,.........

Nama Pengajar/Fasilitator

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA



**PENILAIAN HASIL MAKALAH MAHASISWA**

Kelompok : .....................

Nama Pengajar/Fasilitator : ..................

Judul/ topik bahasan : ......

Waktu : ................

Tahun Akademik :

Anggota Kelompok :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 5 |  | 9 |  |
| 2 |  | 6 |  | 10 |  |
| 3 |  | 7 |  | 11 |  |
| 4 |  | 8 |  | 12 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Angka** |  | **Faktor** | **Nilai** |
| 1 | Kelengkapan laporan (lihat pedoman penilaian) |  | X | 1.5 |  |
| 2 | Isi laporan:1. Sistematis
2. Pembahasan makalah
3. Acuan sahih
 |  | XXX | 2.52.52.5 |  |
| 3 | Penampilan laporan:1. Rapih
2. Bersih
 |  | XX | 0.50.5 |  |
|  |  | **Nilai Akhir** |

**Rentang angka:**

 **6 10**

Lengkap, memenuhi syatar minima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lengkap dan bagus

Tidak sistematis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sistematis, baik sekali

Pembahasan salah \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pembahasan benar dan logis

Tampilan buruk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tampilan sangat bagus

**Pedoman penilaian:**

1. Bila memenuhi **syarat minimal** dibawah ini, angka untuk “kelengkapan” **6**
2. Isi lengkap : pendahuluan, isi, pembahasan, penutup, daftar pustaka
3. Dalam pendahuluan ada latar belakang dan tujuan penulisan makalah
4. Pembahasan ditampilkan
5. Ada kesimpulan

Bila tidak lengkap, diberi angka 3

Nilai hukuman jika laporan terlambat dikumpulkam: (-10) per hari dari nilai akhir

|  |  |
| --- | --- |
| **KEPERAWATAN DEWASA SISTEM MUSKULOSKELETAL,**

|  |
| --- |
| **INTEGUMEN, SENSORI PERSEPSI. PERSARAFAN** |

 |
| **KISI – KISI SOAL UTS**  |
| **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA** |
| **TAHUN AJARAN 2022/2023 (GENAP)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Program Studi | : S1 Keperawatan  |  |  |  |
| MK | : Kep. Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi  Sensori, Persarapan. |  |  |
| Beban SKS | : 5 SKS (3T, 2P) |  |  |  |  |  |
| Semester | : V |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bentuk test | : Multiple Choice Question |  |  |  |  |
| Jumlah soal | : 120 butir soal MCQ |  |  |  |  |  |
| Lama ujian | : 120 menit |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |
| **No** | **Pokok Bahasan &****Sub- pokok bahasan** | **Jenjang kemampuan** | **Jumlah** | **%** | **Nomor soal** |  |
| **C1/C2** | **C3** | **C4** | **C5** | **C6** | **Butir soal** |  |
| 1 | Asuhan keperawatan fraktur | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 15 | 12,5 | 1 - 15 |  |
| 2 | Asuhan keperawatan dislokasi. | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 7 | 5,8 | 16 - 22 |  |
| 3 | Asuhan keperawatan osteoartitis | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 8 | 6,7 | 23 - 30 |  |
| 4 | Asuhan keperawatan luka bakar | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 15 | 12,5 | 31- 45 |  |
| 5 | Asuhan keperawatan herpes zoster | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 15 | 12,5 | 46 - 60 |  |
| 6 | Asuhan keperawatan glaucoma | 0 | 3 | 3 | 3 | 1 | 10 | 8,3 | 61 - 70 |  |
| 7 | Asuhan keperawatan katarak | 0 | 3 | 3 | 3 | 1 | 10 | 8,3 | 71 - 80 |  |
| 8 | Asuhan keperawatan otitis | 0 | 3 | 3 | 3 | 1 | 10 | 8,3 | 81 - 90 |  |
| 9 | Asuhan keperawatan stroke | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 15 | 12,5 | 91 - 105 |  |
| 10 | Asuhan keperawatan tumor otak  | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 7 | 5,8 | 106 - 112 |  |
| 11 | Asuhan keperawatan meningitis | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 8 | 6,7 | 113 - 120 |  |
|  | Total | 8 | **32** | 33 | 31 | 16 | 120 | 99,9 |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mengetahui, |  |  |  |  |  | Jakarta, 30 Agustur 2024 |  |
|  | Ka. Prodi S1 Keperawatan STIKes RS Husada |  |  |  |  |  | Koordinator MK |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ns. Veronica Yeni R, M.Kep.Sp.Kep.Mat. |  |  | Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MB  |  |
|  | NIK: : 115.880.050 |  |  |  |  |  | NIK: 111.700.006 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |