

PANDUAN PELAKSANAAN STUDY FROM HOME
MATA AJAR: MEDICAL SURGICAL NURSING PRACTICE I (MSNP I)
PROGRAM A 2019
TAHUN 2021

I. PENDAHULUAN

Mata ajar ini merupakan implementasi dari mata ajar Medical Surgical Nursing I (MSN I) pada semester yang sama. Mata ajar ini membahas tentang prinsip-prinsip teoritis dan keterampilan klinis tentang Proses Keperawatan Medikal Bedah pada pasien dewasa dengan gangguan kesehatan pada sistem Pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, dan Peri operative. Termasuk di dalamnya ketrampilan² dalam kolaborasi medikasi dalam berbagai rute.

Mata kuliah ini akan menerapkan konsep proses keperawatan dalam tahap-tahapnya : Pengkajian, Analisa Data, Nursing Care Plan, Implementasi dan Evaluasi, sekaligus aplikasinya dalam tatanan keperawatan medikal Bedah pada pasien dengan gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler dan pencernaan.

II. METODE PELAKSANAAN STUDY FROM HOME

1. Kegiatan belajar mata ajar ini dilaksanakan secara jarak jauh/online, dibawah bimbingan dosen melalui media WAG/zoom/meet
2. Mahasiswa mengadakan interaksi dengan dosen pembimbing secara terstruktur sesuai dengan jadwal pembelajaran yang sudah ditentukan.
3. Proses evaluasi sebagian dilaksanakan dengan cara PJJ oleh dosen pembimbing masing-masing.
4. Penilaian ketrampilan klinik dalam memberikan asuhan dilaksanakan di laboratorium dalam bentuk OSCA

III. TATA TERTIB

1. Kehadiran 100%, mahasiswa wajib hadir dengan melakukan presensi awal pada jam 08.00 dan presensi akhir pada jam 14.00, di Wag kelompok masing².
2. Mahasiswa wajib melaksanakan aktifitas PJJ sesuai panduan.
3. Mahasiwa wajib berkomunikasi dengan pembimbing dan melaksanakan arahan pembimbing.

4. Mahasiswa yang berhalangan hadir atau terdapat kendala dalam pelaksanaan PJJ wajib berkomunikasi dengan pembimbing.
5. Mahasiswa dinyatakan lulus SFH MSNP I bila memenuhi syarat kelulusan nilai minimal 70.

IV. PEMBAGIAN KELOMPOK DAN PEMBIMBING

| KELOMPOK I Pembimbing: Tri Mustikowati | KELOMPOK II Pembimbing: Puji Astuti W |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Nuraina 2. Shafa Millatina Az Zahra 3. Shinta Putri Setiadi 4. Jihan Ronaa Kenanga 5. Rani Asfiya Karim 6. Putri Wulandari 7. AdindaOktafverina 8. Paramita Handayani 9. Inne Rachmawati 10. Nia Putri Dwi Safitri | <ol style="list-style-type: none"> 1. Santi Rijki Mardiana 2. Sarwa Ganiyy 3. Nadia Luthfiyah Qurrotua'ain 4. Hanny Uhti Luftiani 5. Cindi Nur Afni Octavia 6. Putri Anjani 7. Tiara Ardhana Rachman 8. Opi Khofifah 9. Novi Setia Handayani 10. Tiara Nurfajri Aulia |
| KELOMPOK III Pembimbing: Aliana Dewi | KELOMPOK IV Pembimbing: Aan Sutandi |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Wahda Sania 2. Ega Ardelia 3. Anissa Febriyanti Dewi 4. Ririn Fadilah 5. Chela Andini 6. Seprianti Sitorus 7. Syintia Hasnah Dewi 8. Erysa Audela 9. Afifah Salsabila 10. Athiyah Nur Adibah | <ol style="list-style-type: none"> 1. Fika Zakya 2. Ayu Ningtias Eka Pratiwi 3. Fandi Yedidia Sialom Zebua 4. Bella Pebia Rahmanita 5. Nabila Ariesta Fitriana 6. Selvia Miranda 7. Ikhfadilla Eryanti 8. Alma Novita 9. Eva Sabilla 10. Ariani Dwi Ananda R. |
| KELOMPOK V | |

Pembimbing: Ns. Zuriati, M.Kep

1. Fill Ardhiny
2. Rizky Ramadhani Putri
3. Jajilah Hoiriah
4. Lusi Silpiani
5. Farizah Tia Avinka
6. Avica Ully Pertiwi
7. Siti Nur Rohmah
8. Wiwit Yolanda Dewi Fortuna
9. Aida Indrianty Safitri
10. Ramda Arif Syah Putra

V. JADUAL KEGIATAN

| NO | Hari/Tanggal | Topik Pembelajaran | Aktifitas Pembelajaran |
|-----------|----------------------|---|--|
| 1 | Senin, 28 Juni 2021 | Penjelasan Panduan SFH | Koordinator mta ajar menjelaskan panduan ke seluruh mahasiswa melalui google meet |
| 2 | Selasa, 29 Juni 2021 | 1. Case study 1: analysis in patient with Pneumonia 2. Clinical Activity : O2 therapy | 1. Mahasiwa melakukan analisa kasus dan menjawab soal pada kasus pneumonia 2. Clinical activity 1 |
| 3 | Rabu, 30 Juni 2021 | | Discussion and Submission |
| 4 | Kamis, 1 Juli 2021 | 1. Case study 2: analysis in patient with DHF 2. Clinical Activity : Medikasi | 1. Mahasiwa melakukan analisa kasus dan menjawab soal pada kasus DHF 2. Clinical activity 2 |
| 5 | Jumat, 2 Juli 2021 | | Discussion and Submission |
| 6 | Senin, 5 Juli 2021 | 1. Case study 3: analysis in patient with Thypoid 2. Clinical Activity : NGT insertion | 1. Mahasiwa melakukan analisa kasus dan menjawab soal pada kasus Thypoid 2. Clinical activity 3 |
| 7 | Selasa, 6 Juli 2021 | | Discussion and Submission |

| | | | |
|----|----------------------|--|---|
| 8 | Rabu, 7 Juli 2021 | 1. Case study 4: analysis in patient with Post op 2. Clinical Activity : Simple wound care | 1. Mahasiwa melakukan analisa kasus dan menjawab soal pada kasus post op 2. Clinical activity 4 |
| 9 | Kamis 8 Juli 2021 | | Discussion and Submission |
| 10 | Jumat 9 Juli 2021 | 1. Case study 5: analysis in patient with Gastritis 2. Clinical Activity : Abdominal assessment | 1. Mahasiwa melakukan analisa kasus dan menjawab soal pada kasus gastritis 2. Clinical activity 5 |
| | Senin, 12 Juli 2021 | | Discussion and Submission |
| | Selasa, 13 Juli 2021 | 1. Case study 6: analysis in patient with Hipertensi 2. Clinical Activity : kardio-respiratory assessment | 1. Mahasiwa melakukan analisa kasus dan menjawab soal pada kasus hipertensi 2. Clinical activity 6 |
| | Rabu, 14 Juli 2021 | | Discussion and Submission |
| | Kamis 15 Juli 2021 | Ujianresponsikasukas | Final Submission |
| | Jumat 16 Juli 2021 | Ujianresponsikasukas | Final Submission |

Note: jadual OSCA silakan disepakati dengan pembimbing masing2, dan mohon konfirmasi ke koordinator mata ajar utk dikoordinasikan dengan Lab.

VI. KUMPULAN ANALISA KASUS

1. Pneumonia

Tn. RL, umur 60 tahun, dirawat dengan keluhan batuk berdahak kental, disertai sesak nafas, demam dan nafsu makan turun. Nyeri kepala, lelah dan muntah. Makan hanya masuk ¼ porsi. Keadaan umum lemah, dengan kesadaran CM, vital sign: Suhu: 38,2°C, RR: 28 x/menit dangkal, Nadi 96 x/menit, TD: 130/90 mmHg.

TB 165 cm, BB 45 kg. Pasien tampak kurus, pucat.

Pada pemeriksaan fisik, ditemukan penggunaan otot asesories pernafasan, retraksi intercosta, ada nyeri pada dada kanan terutama saat batuk, weezing (+), ronkhi (+).

Gambaran X ray ditemukan adanya konsolidasi pada lobus medial kanan.

Riwayat merokok kurang lebih 20 tahun, 5 tahun terakhir sudah berhenti.
Riwayat Bronkitis (+).

Pertanyaan:

- a. Faktor resiko apa saja kah yang harus dikaji terkait etiologi pneumonia yang dialami oleh Tn. RL?
- b. Jelaskan dengan skematik patofisiologi dari pneumonia!
- c. Tanda, gejala dan data apa sajakah yang mendukung?
- d. Rumuskan 3 diagnos prioritas dan intervensi nya!

2. DHF

Seorang pasien dengan nama Nn. KD, umur 22 tahun. Dibawa ke RS karena demam tinggi sudah 5 hari tidak turun-turun. Hanya sedikit turun setelah diberikan paracetamol, dan bbrp saat kmdn panas lagi. Sesaat sebelum dibawa ke rumah sakit, pasien mengalami epistaksis.

Pasien tampak lemah dan hanya berbaring di tempat tidur. Tidak bisa turun dari tempat tidur, tetapi masih bisa duduk di tepi tempat tidur tapi tidak lama. Pasien megeluhkan nyeri kepala, terutama di belakang mata, nyeri persendian, tulang belulang berasa remuk, nyeri otot. Tampak oedema periorbital. Pada permukaan kulit terlihat ptechie dan echimosis.

Pemeriksaan Vital sign: Suhu: 40°C, RR: 24 x/menit, Nadi 112 x/menit, TD: 120/80 mmHg.

Hasil pemeriksaan Lab:

| Jenis Pemeriksaan | | Hasil | Nilai Rujukan |
|-------------------|------|----------------------------------|--|
| Darah Rutin | WBC | $2.57 \times 10^3 / \mu\text{L}$ | 3,8 - $10,6 \times 10^3 / \mu\text{L}$ |
| | RBC | $5.38 \times 10^6 / \mu\text{L}$ | 4,4 - $5,9 \times 10^3 / \mu\text{L}$ |
| | HGB | 15.4 g/dL | 13,2 - 17,3 g/dL |
| | HCT | 42.8% | 40 - 50% |
| | MCV | 79,6 fL | 80 - 100 fL |
| | MCH | 28,7 pg | 26 - 34 pg |
| | MCHC | 36.1 g/dL | 32 - 36 g/dL |
| | PLT | $9.5 \times 10^3 / \mu\text{L}$ | 140 - $392 \times 10^3 / \mu\text{L}$ |

| | | | |
|--|------|--------|----------|
| | LYM | 17,6% | 25 - 40% |
| | MONO | 23,0% | 2 - 8% |
| | EOS | 0,043% | 2 - 4% |
| | BASO | 1,13% | 0 - 1% |

| Jenis Pemeriksaan | | Hasil | Nilai Rujukan |
|-------------------|------|-------|---------------|
| Serologi Dengue | Ig M | (+) | (-) |
| | Ig G | (+) | (-) |

Pertanyaan:

1. Jelaskan alur patofisiologi terjadinya demam dan epistaksis pada pasien DHF!
2. Apa makna penting ditemukannya oedem periorbital pada kasus di atas?
3. Apa komplikasi yang harus diantisipasi? Sebutkan tanda dan gejalanya!
4. Rumuskan 3 diagnosa prioritas dan NCP nya!

3. Thypoid

Seorang pasien bernama Tn. AH umur 29 tahun, dirawat di ruang perawatan penyakit dalam RS Kasih Sayang. Dengan riwayat panas tinggi selama 4 hari sebelum masuk RS. Pengkajian dilakukan oleh perawat di ruangan rawat. Pasien tampak lemah, tidak bisa bangun dari tempat tidur. Pasien mengeluh sakit kepala, badannya terasa tidak enak, berasa kedinginan dan menggigil. Mengeluhkan perutnya mual dan muntah, tidak nafsu makan. Makan hanya masuk $\frac{1}{4}$ porsi.

Pada pemeriksaan fisik, didapatkan nyeri tekan pada ulu hati, skala 4 (0-10).

Pernafasan vesikuler, suara nafas tambahan (-), suara jantung S1, S2. Denyut apical (+). Tidak tampak pernafasan cuping hidung, terdapat coated tongue pada pemeriksaan cavum oral.

Hasil anamnesa menunjukkan pasien adalah seorang pekerja lapangan yang membuatnya makan di warung setiap hari kerja.

Pemeriksaan vital sign: Suhu: 38,9°C, RR: 20 x/menit, Nadi 90 x/menit, TD: 120/80 mmHg.

Terapi medis yang diberikan:

- IVFD RL 28 tpm
- Ceftriaxon Inj 1 G/bid/IV
- Ranitidin 1 amp/bid/ IV
- Paracetamol 500 mg/tid/orally

Hasil Pemeriksaan Laboratorium:

| Darah Rutin | |
|-------------|-------------|
| WBC : 7,2 | PLT : 169 |
| RBC : 5,12 | GDS : 88 |
| HGB : 12,6 | HbSAg : (-) |
| HCT : 38,5 | MCV : 75,2 |
| MCH : 24,6 | MCHC : 32,7 |
| Widal | |
| OD | 1/320 |
| HD | 1/160 |
| AH | 1/160 |
| BH | 1/80 |

Pertanyaan:

- Jelaskan secara skematik patofisiologi terjadinya hipertermia pada kasus di atas!
 - Jelaskan apa yang dimaksud dengan thypoid carier!
 - Karena yang mengalami infeksi adalah usus halus, maka diet apa yang kita kolaborasikan?
 - Rumuskan 3 diagnosa prioritas dari kasus di atas dan susun NCP nya!
4. Post operative
- Sdr. Y umur 21 tahun dirawat di ruang perawatan bedah, 24 jam post op appendiktomy. Keluhan utama saat dikaji mengatakan nyeri dan panas pada perut bagian kanan bawah. Klien mengeluh sakit sekitar jahitan terutama jika digunakan untuk berubah posisi atau bergerak, terasa panas seperti ditusuk-tusuk, klien mengatakan nyeri hilang timbul, skala nyeri 5 (1-10).

Pengkajian abdomen:

Inspeksi : bentuk simentris, terdapat balutan luka post operasi appendiktomy dengan keadaan kassa bersih dan kering, tidak ada rembesan, tidak bengkak.

Auskultasi : Peristaltik usus 17 x/menit

Perkusi : tympani

Palpasi : tidak ada pembesaran hati, tidak ada pembesaran ginjal maupun limfa, suhu sekitar luka hangat.

Tanda-tanda Vital TD : 110/70 mmhg N : 79 x/menit Rr : 20 x/menit S : 36° C

BB : 70 kg TB : 170 cm IMT : $BB(kg)/TB(m)^2 = 70/1.72 = 24.39$

Pertanyaan:

- Sebutkan dan jelaskan tahap-tahap penyembuhan luka!
- Pada hari ke berapa pasien akan diganti balutannya?
- Apa yang perlu dikaji ketika mengganti balutan?
- Metode dressing apa yang tepat untuk pasien ini?
- Rumuskan 2 diagnosa prioritas dan susun NCP nya!

5. Gastritis

Pasien dengan nama Tn. FZ, umur 59 tahun, dirawat karena keluhan nyeri ulu hati dan perut bagian bawah.

Pengkajian nyeri didapatkan hasil:

O (onset) : pasien mengatakan nyeri dirasakan sekarang dan timbul sejak 12 jam sebelum masuk RS.

P (provocative) : pasien menyatakan nyeri dirasakan tanpa tahu penyebabnya. Tidak ada benturan maupun luka. Nyeri berasal dari dalam perut.

Q (quality) : pasien menyatakan nyeri seperti diremas-remas

R (Region/radiation)) : pasien menyatakan nyeri dirasakan di daerah ulu hati dan perut kiri bawah

S (Severity) : pasien mengatakan skala nyeri 6 dari (1-10)

T (Time/Treatment) : Nyeri dirasakan terus menerus, dan bertambah ketika posisi tubuh tegak. Upaya utk mengurangi nyeri adalah kompres hangat, dan mengatur posisi terbaring.

U (understanding) : pasien mengatakan tahu bahwa dia merasa nyeri karena ada gangguan di perutnya.

V (Value) : pasien berharap nyeri nya segera sembuh

Hasil pemeriksaan vital sign didapatkan hasil: TD : 100/70 mmHg, Respirasi 24x/menit , Nadi 88 x/menit , Suhu 37°C

Pemeriksaan fisik pernafasan dan kardiovaskuler tidak ada kelainan. Pemeriksaan abdomen didapatkn sesuai dengan pengkajian nyeri di atas.

Pola eliminasi uri tidak ada gagguan, eliminasi fekal encer dan ada kehitaman.

Diagnosis medis pasien dinyatakan Gastritis akut korosif.

Pertanyaan:

- a. Apa yang menjadi faktor resiko terjadinya gastritis akut korosif?
- b. Apa data penting yang mendukung adanya gastritis akut korosif?
Gambar secara skematik patofisiologi!
- c. Rumuskan 3 diagnosa keperawatan prioritas dan NCP nya!

6. Hipertensi

Seorang pasien bernama Tn. AD, umur 62 tahun, dirawat di ruang perawatan penyakit dalam, kesadaran CM, keadaan lemah, dengan keluhan kepala terasa pusing, tengkuk terasa nyeri dan kaku, perut mual, muntah (+), tangan berasa kebas dan kesemutan, semua kebutuhan dibantu perawat dan keluarga. Ada riwayat hipertensi selama 6 tahun terakhir tetapi jarang minum obat. Kadang minum kadang tidak.

Pemeriksaan vital sign didapatkan hasil: TD: 178/120 mmHg, Nadi: 92 x/menit RR 24x/menit, suhu 36,5°C.

Pasien mengatakan nafsu makannya turun, makan hanya habis ¼ porsi, mukosa bibir kering.

Berat badan 75 kg, TB 170 cm.

Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb: 14,6 g/dl, Ht: 42,7%, GDS 152 mg/dl.

Eliminasi uri dan fekal tidak ada keluhan.

Pertanyaan:

- a. Sebutkan batasan/grade hipertensi dari beberapa ahli/sumber!
- b. Jelaskan secara skematik patofisiologi hipertensi!
- c. Rumuskan 3 diagnosa prioritas dan susun NCP nya!

VII. CLINICAL ACTIVITY

1. Oksigen terapi
 - a. Sebutkan indikasi terapi oksigen!
 - b. Sebutkan macam2 device terapi oksigen dan penjelasannya!
2. Medikasi
 - a. Apa sajakah persiapan alat untuk pemberian medikasi via intra vena?
 - b. Jelaskan tentang 5 Benar? Dengan siapa anda melakukan cek 5 benar tersebut?
 - c. Sebutkan dan jelaskan macam-macam rute pemberian obat, sesuai urutan kecepatan absorpsinya!
3. NGT
 - a. Apa indikasi pemasangan NGT?
 - b. Gambarkan secara sederhana bagaimana mengukur panjang NGT supaya tepat sampai ke dalam lambung?
 - c. Apa yang anda lakukan ketika pasien batuk hebat saat dipasang NGT?
 - d. Bagaimana cara memastikan bahwa selang NGT sudah masuk ke lambung dengan benar?
4. Simple wound care
 - a. Jelaskan kenapa pasien anda memerlukan perawatan luka?
 - b. Jelaskan tipe2 perawatan luka!
 - c. Apa saja peralatan yang dibutuhkan untuk melakukan perawatan luka?
 - d. Apakah prinsip dari Perawatan Luka?
 - e. Jelaskan tahap2 penyembuhan luka! Jelaskan factor-faktor yang mempengaruhi proses penyembuhan luka!
5. Abdominal assessment

- a. Sebutkan dan jelaskan pembagian regio abdomen pada pemeriksaan fisik abdomen!
 - b. Apa saja yang perlu diinspeksi pada prosedur pemeriksaan abdomen?
 - c. Jika pasien mengeluh sudah 5 hari tidak bab, pemeriksaan abdomen apa yang penting dilakukan?
6. Kardiorespiratory assessment
- a. Bagaimana anda mengkaji pernafasan? Jelaskan prosedur nya!
 - b. Bagaimanakah anda mengkaji jantung dan peredaran darah? Jelaskan prosedurnya!
 - c. Peralatan apa sajakah yang dibutuhkan untuk melakukan pengkajian kardiorespirasi ini?
 - d. Apakah prinsip tindakan pengkajian respiratori?
 - e. Identifikasi tipe2 suara nafas tidak normal!
 - f. Di area mana sajakah anda bisa melakukan palpasi nadi untuk menghitung heart rate?
 - g. Jelaskan apa yang dimaksud dengan MAP dan JVP?

VIII. EVALUASI

1. AnalisaKasus (20%) = Kemampuan menjawab pernyataan pada kasus berdasarkan pemahaman terhadap kejadian kasus, patofisiologi penyakit, penentuan masalah prioritas dan prinsip-prinsip tindakan keperawatan yang sesuai.
2. Activity (15%) = Kemampuan menjawab pertanyaan pada Clinical Activity terhadap pengetahuan prosedur keperawatan berdasarkan landasan teori.
3. UjianResponsi (20%) = Penguasaan kasus dan kecepatan berespon terhadap pertanyaan. Ujian responsi dilakukan 1 kali dan akan ditentukan oleh pembimbing pada kasus yang akan diujikan (berdasarkan latihan analisa kasus selama SFH) melalui voice call/videocall/g-meet. Pelaksanaan ujian responsi dapat disepakati bersama pembimbing.
4. Afektif (20%) = Kedisiplinan, Kehadiran, Kerjasama, Sikap komunikasi
5. OSCA (25%) = kemampuan melakukan prosedur perawatan: Injeksi berbagai route, perawatan luka post op, memasang infus.

IX. REFERENSI

Carolyn M. Hudak, Barbara M. Gallo (2013). **Critical Care nursing A Holistic Approach**. 10th ed. Lippincott, Philadelphia.

Herdman, T.H & Kamitsuru, S. (2018). *Nursing Diagnosis : Definitions & Classification 2018 – 2020*. 11^{Ed}. Thieme Publisher ; New York.

Lewis, SHeitKemper, M., & Dirksen S (2014). **Medical Surgical Nursing Assessment and Management of Clinical Problems**. 9th . St Louis : Mosby.

Pagana, K. ,D. & Pagana, T. J. (2013). **Mosby's diagnostic and laboratory test references** .11th ed. St Louis : Mosby.

Perry, A.G., & Potter, P.A. (2012). **Nursing Intervention & Clinical Skills**. 5th ed. St Louis : Mosby.

Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)(2016). **Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia :Definisidan Indikator Diagnostik**. Ed1. Dewan PPNI : Jakarta.

Wilkinson, J.M. (2017). *Diagnosis Keperawatan*. Ed 10. EGC : Jakarta



UNIVERSITAS BINAWAN

Jl. Dewi Sartika - Jl. Raya Kalibata, Kota Jakarta Timur, DKI Jakarta 13630

**ISI PRESENSI MAHASISWA
KEPERAWATAN
2020/2021 GENAP**

Mata kuliah : 010027 - MEDICAL SURGICAL NURSING PRACTICE I

Nama Kelas : A19A5

| No | NIM | NAMA | TATAP MUKA | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----------|----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | 28 Jun 2021 | 29 Jun 2021 | 30 Jun 2021 | 1 Jul 2021 | 2 Jul 2021 | 5 Jul 2021 | 6 Jul 2021 | 7 Jul 2021 | 8 Jul 2021 | 9 Jul 2021 | 12 Jul 2021 | 13 Jul 2021 | 14 Jul 2021 | 15 Jul 2021 | 16 Jul 2021 |
| 1 | 011911048 | FILL ARDHINY | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 2 | 011911049 | RIZKY RAMADHANI PUTRI | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 3 | 011911050 | JAJILAH HOIRIAH | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 4 | 011911051 | LUSI SILPIANI | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 5 | 011911055 | FARIZAH TIA AVINKA | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 6 | 011911057 | AVICA ULLY PERTIWI | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 7 | 011911058 | SITI NUR ROHMAH | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 8 | 011911059 | WIWIT YOLANDA DEWI FORTUNA | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| 9 | 011911060 | AIDA INDRIANTY SAFITRI | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| Paraf Ketua Kelas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paraf Dosen | | | | | | | | | | | | | | | | | |



UNIVERSITAS BINAWAN
 Jl. Dewi Sartika - Jl. Raya Kalibata, Kota Jakarta Timur, DKI Jakarta 13630

NILAI PERKULIAHAN MAHASISWA

PRODI : KEPERAWATAN

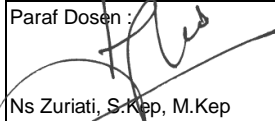
PERIODE : 2020/2021 GENAP

Mata kuliah : MEDICAL SURGICAL NURSING PRACTICE I
 Kode Mata kuliah : 010027

Nama Kelas : A19A5
 SKS : 2

| No | NIM | Nama Mahasiswa | TUGAS INDIVIDU (20%) | PRAKTEK KLINIK (40%) | DISKUSI (20%) | PRILAKU (20%) | Nilai | Grade | Lulus | Sunting KRS? | Info |
|----|-----------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|------------------|-------|-------|-------|-----------------|------|
| 1 | 011911048 | FILL ARDHINY | 87.00 | 88.00 | 85.00 | 85.00 | 86.60 | A | ✓ | | |
| 2 | 011911049 | RIZKY RAMADHANI PUTRI | 85.00 | 86.00 | 84.00 | 85.00 | 85.20 | A | ✓ | | |
| 3 | 011911050 | JAJILAH HOIRIAH | 87.00 | 88.00 | 89.00 | 85.00 | 87.40 | A | ✓ | | |
| 4 | 011911051 | LUSI SILPIANI | 85.00 | 85.00 | 87.00 | 85.00 | 85.40 | A | ✓ | | |
| 5 | 011911055 | FARIZAH TIA AVINKA | 88.00 | 87.00 | 86.00 | 85.00 | 86.60 | A | ✓ | | |
| 6 | 011911057 | AVICA ULLY PERTIWI | 80.00 | 80.00 | 81.00 | 85.00 | 81.20 | A | ✓ | | |
| 7 | 011911058 | SITI NUR ROHMAH | 80.00 | 82.00 | 82.00 | 85.00 | 82.20 | A | ✓ | | |
| 8 | 011911059 | WIWIT YOLANDA DEWI FORTUNA | 83.00 | 85.00 | 86.00 | 85.00 | 84.80 | A | ✓ | | |
| 9 | 011911060 | AIDA INDRYANTY SAFITRI | 83.00 | 80.00 | 80.00 | 85.00 | 81.60 | A | ✓ | | |

Tanggal Cetak : Selasa, 24 Agustus 2021, 13:25:18

Paraf Dosen : 
 Ns Zuriati, S.Kep, M.Kep