

<b>UNIVERSITAS BINAWAN</b>			
 <b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER</b>			
<b>No. Dok : Form UBN/KEP/02</b>	<b>No. Rev : 01</b>	<b>TglBerlaku : 8 /3/21</b>	<b>Hal : 1/ 24</b>

**A. RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)/SILABUS MATA KULIAH  
010037: Medical Surgical Nursing II**

**1. IDENTITAS MATAKULIAH**

- A. Judul Mata Kuliah : Medical Surgical Nursing II
- B. Kode Mata Kuliah/SKS : 010037 /4 SKS (3T:1P)
- C. Semester : VI
- D. Program Studi : Keperawatan
- E. Sifat Mata Kuliah : Wajib
- F. Prasyarat : Anatomi Fisiologi, Pathofisiologi, Farmakologi, MSN I
- G. StaffPengajar :
  - 1. Ns. Zuriati, Skep, MKep
  - 2. Dr. Aliana Dewi, SKp, MN
  - 3. Tri Mustikowati, SKp, MKep
  - 4. Ns. Puji Astuti, Skep, MN
- H. Jam dan Tempat Pertemuan : 08.30 – 15.00

**2. DESKRIPSI MATA KULIAH**

Fokus mata ajar ini adalah pada pemenuhan kebutuhan klien dewasa dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi, sirkulasi dan hematologi. Pemberian asuhan keperawatan pada kasus gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi, berdasarkan proses keperawatan dengan mengaplikasikan ilmu biomedik seperti biologi, histologi, biokimia,anatomii, fisiologi, patofisiologi, ilmu keperawatan medikal bedah, ilmu penyakit dalam, nutrisi, bedah dan rehabilitasi. Gangguan system tersebut meliputi gangguan peradangan, kelainan degenerative, keganasan dan 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) dan Belajar Berdasarkan Masalah (BDM),dan praktik laboratorium.

## **CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH**

Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK):

1. Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, musculoskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi, pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.
2. Melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, musculoskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi,pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.
3. Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, musculoskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi
4. Melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada sekelompok klien dengan gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, musculoskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi, pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis
5. Melaksanakan fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, musculoskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi, pada klien dewasa
6. Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus dengan gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, musculoskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa sesuai dengan standar yang berlaku dengan berfikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif

**Hubungan antara CPL dan CPMK program studi:**

CPMK	CPL*							
	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	√	√	√	√	√	√	√	
2. Melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	√	√	√	√			√	√
3. Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi						√	√	√
4. Mahasiswa Melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada sekelompok klien dengan gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis	√	√	√	√	√	√	√	
5. Mahasiswa Melaksanakan fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa	√	√	√	√	√	√	√	
6. Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus dengan gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa sesuai dengan standar yang berlaku dengan berfikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif	√	√	√	√	√	√	√	

\*CapaianPembelajaran (CPL) Program Keperawatan :

1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan komunitas dan keluarga (P)
2. menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;(P)
3. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;(S)
4. 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; (KK)
5. Mampu melakukan pengkajian secara komprehensif ners (KK)
6. Mampu mempersiapkan pasien yang akan melakukan pemeriksaan penunjang ners (KK)
7. Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan; ners (KK)
8. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat. ners (KK)

### 3. RENCANA PEMBELAJARAN LECTURE, TUTORIAL DAN LAB.

Ming gu ke -	CPMK	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	STAF
I	Melakukan simulasi asuhan keperawatan , pengelolaan dan melaksanakan fungsi advokasi dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	Mahasiswa mampu menganalisis dan mendemostrasikan mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem cardiovaskuler.	Gangguan kebutuhan oksigen akibat patologis system cardiovaskuler: a. Review anfis sistem pernafasan b. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan sistem pernafasan (COPD) c. Pengkajian data dasar keperawatan sistem pernafasan d. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual sistem cardiovaskuler	<b>Bentuk :</b> Kuliah  <b>Metode :</b> 1. Small group discussion 2. Cooperative learning 3. Case study  <b>Media :</b> LCD, Laptop  <b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50' <b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60' <b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'	Keaktifan dalam mencari literatur  Keaktifan dalam diskusi kelompok dan menyampaikan pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes formatif perorangan	10%	Zuriati
II, III	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus	Mahasiswa Mampu menganalisis dan mendemostrasikan	a. Review anfis sistem Pernafasan b. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan	<b>Bentuk :</b> Praktikum  <b>Metode :</b> Demonstrasi, Lab Skills  <b>Waktu</b> 1 x 1 SKS x 170 menit	Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan	20%	Tri, Aliana

Ming gu ke -	CPMK	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	STAF
	gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem Urologi	system Urology: Cronic Renal Failure, BPH c. Pengkajian data dasar keperawatan system Pernafasan e. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem pernafasan	1. <i>Discovery learning</i> 2. <i>Small group discussion</i> 3. <i>Cooperative learning</i> 4. <i>Case study</i>  <b>Media :</b> LCD, Laptop  <b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50' <b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60' <b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'	literatur Keaktifan dalam diskusi kelompok dan menyampaikan pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes formatif perorangan		
IV	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan	Mahasiswa Mampu menganalisis dan mendemostrasikan mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem Hematologi	a. Review anfis sistem Hematologi b. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan system hematologi (Anemia dan Leukemia.) c. Pengkajian data dasar keperawatan system Hematology d. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara	<b>Bentuk :</b> Praktikum  <b>Metode</b> Demonstrasi, Lab Skills <b>Waktu</b> 1 x 1 SKS x 170 menit	Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan	10%	Puji AW

Ming gu ke -	CPMK	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	STAF
	neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.		<p>komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem hematologi</p> <p>Studi Kasus: Pasien dengan AML/Leukemia Blood Transfusion dan pengenalan Pemasangan bidai berbagai Produk darah Transfusi</p>	<p>LCD, Laptop</p> <p><b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50'</p> <p><b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60'</p> <p><b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'</p> <p><b>Bentuk :</b> Praktikum</p> <p><b>Metode :</b> Demonstrasi, Lab Skills</p> <p><b>Waktu</b> 1 x 1 SKS x 170 menit</p>	<p>pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes formatif perorangan</p> <p>Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan</p>		
V	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	Mahasiswa Mampu menganalisis dan mendemostrasikan mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem kardiovaskuler	<p>a. Review anfis sistem kardiovaskuler</p> <p>b. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan sistem kardiovaskuler CHF</p> <p>d. Pengkajian data dasar keperawatan Sistem kardiovaskuler</p> <p>f. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem kardiovaskuler</p>	<p><b>Bentuk :</b> Kuliah</p> <p><b>Metode :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>5. <i>Discovery learning</i></li> <li>6. <i>Small group discussion</i></li> <li>7. <i>Cooperative learning</i></li> <li>8. <i>Case study</i></li> </ul> <p><b>Media :</b> LCD, Laptop</p> <p><b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50'</p> <p><b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60'</p>	<p>Keaktifan dalam mencari literatur</p> <p>Keaktifan dalam diskusi kelompok dan menyampaikan pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes formatif</p>	10%	Aliana

Ming gu ke -	CPMK	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	STAF
				<b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'	perorangan		
			Pengantar Elektro Cardio Grafi :ECG	<b>Bentuk :</b> Praktikum <b>Metode</b> Demonstrasi, Lab Skills <b>Waktu</b> 1 x 1 SKS x 170 menit	Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan		
VI, VII	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	Mahasiswa Mampu menganalisis dan mendemostrasikan mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem Pencernaan	a. Review anfis sistem Pencernaan b. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan system Pencernaan : Ca Colon , Hepatitis dan Chirrosis Hepatis. e. Pengkajian data dasar keperawatan Sistem Pencernaan f. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem Pencernaan	<b>Bentuk :</b> Kuliah <b>Metode :</b> 1. <i>Discovery learning</i> 2. <i>Small group discussion</i> 3. <i>Cooperative learning</i> 4. <i>Case study</i> <b>Media :</b> LCD, Laptop <b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50' <b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60' <b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'	Keaktifan dalam mencari literatur Keaktifan dalam diskusi kelompok dan menyampaikan pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes formatif perorangan	20%	Puji AW

Ming gu ke -	CPMK	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	STAF
			Studi Kasus: Pasien dengan Ca Colon Colostomy Care, abdominal asessment	<b>Bentuk :</b> Praktikum <b>Metode</b> Demonstrasi, Lab Skills <b>Waktu</b> 1 x 1 SKS x 170 menit	Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan		

### VIII- UJIAN TENGAH SEMESTER

IX	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	Mahasiswa Mampu menganalisis dan mendemonstrasikan mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem Endokrin	c. Review anfis sistem Pencernaan d. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan system Endokrin : DM. g. Pengkajian data dasar keperawatan Sistem Endokrin h. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem Endokrin	<b>Bentuk :</b> Kuliah <b>Metode :</b> 5. <i>Discovery learning</i> 6. <i>Small group discussion</i> 7. <i>Cooperative learning</i> 8. <i>Case study</i> <b>Media :</b> LCD, Laptop <b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50' <b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60' <b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'	Keaktifan dalam mencari literatur Keaktifan dalam diskusi kelompok dan menyampaikan pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes formatif perorangan	10%	Tri M
			Studi kasus pasien dengan DM, medikasi Insulin Medication, Blood Glucose Test Self-study	<b>Bentuk :</b> Praktikum <b>Metode :</b> Demonstrasi <b>Waktu</b> 1 x 1 SKS x 170 menit	Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan		
X	Melakukan simulasi	Mahasiswa Mampu	a. Review anfis sistem Pernafasan	<b>Bentuk :</b> Kuliah	Keaktifan	10%	Aliana

Ming gu ke -	CPMK	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	STAF
	asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	menganalisis dan mendemostrasikan mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem Immun	b. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan system Immun: HIV-AIDs. c. Pengkajian data dasar keperawatan system Immun d. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem Immun	<b>Metode :</b> <b>9. Small group discussion</b> <b>10. Cooperative learning</b> <b>11. Case study</b>  <b>Media :</b> LCD, Laptop  <b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50' <b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60' <b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'	dalam mencari literatur Keaktifan dalam diskusi kelompok dan menyampaikan pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes formatif perorangan		
XI	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	Mahasiswa Mampu menganalisis dan mendemostrasikan mengatasi masalah gangguan kebutuhan patologis sistem Sistem Muskulo Skeletal	e. Review anfis sistem Pernafasan f. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan system Gangguan Sistem Muskulo Skeletal: Fraktur g. Pengkajian data dasar keperawatan Sistem Muskulo Skeletal h. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) Sistem Muskulo Skeletal	<b>Bentuk : Kuliah</b>  <b>Metode :</b> <b>9. Small group discussion</b> <b>10. Cooperative learning</b> <b>11. Case study</b>  <b>Media :</b> LCD, Laptop  <b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50' <b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60'	Keaktifan dalam mencari literatur Keaktifan dalam diskusi kelompok dan menyampaikan pendapat Kemampuan dalam menganalisa kasus Hasil tes	10%	Tri Mustikowati, SKp., MKep.

Ming gu ke -	CPMK	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	STAF
			Studi kasus pasien Dengan Fraktur	<b>Belajar Mandiri :</b> 1x 3 SKS x 60'	formatif perorangan		
XII	Melakukan simulasi pendidikan kesehatan dan Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian dengan kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.	Mahasiswa mampu menyusun SAP , media, pada topik kasus gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, sistem pencernaan, endokrin, urogenital, muskuloskeletal, hematologi, immunologi, dan neurologi	<b>Group Presentation :</b> 1. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Systemic Lupus Erythematosus (SLE). 2. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Sindrom Guillane Barre (SGB) 3. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Koagulasi Intravascular Diseminata 4. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Peritoneal Dialisa Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Hemodialisa	<b>Bentuk : Kuliah</b> <b>Metode :</b> 1. <i>Discovery Learning</i> 2. <i>Small group discussion</i> 3. <i>Cooperative learning</i> 4. <i>Case study</i> <b>Media :</b> LCD, Laptop <b>Tatap muka di kelas :</b> 1 x 3 SKS x 50' <b>Tugas terstruktur :</b> 1 x 3 SKS x 60' <b>Belajar Mandiri :</b> 2. 1x 3 SKS x 60'	Pemahaman dan kemampuan melakukan tindakan	10%	Zuriati
XIII -			<b>PREPARATION OSCA</b>				
XIV - XV			<b>OSCA / Objective Struktured Clinical Assesment</b>				
XVI			<b>UJIAN AKHIR SEMESTER</b>				

## JADWAL PERKULIAHAN

No	Hari/ Tanggal	Jam	Materi	Dosen
1	Kamis 11 Maret 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Introduction of Subject Outline Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Gangguan Sistem Respiratory: COPD	<b>Zuriati</b>
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi Kasus : Pasien dengan COPD Respiratory assessment review, Fisioterapi dada dan Oksigenasi Self study	
2	Kamis 18 Maret 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep asuhan Keperawatan Pasien dengan gangguan system Urogenital : BPH	<b>TRI M</b>
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi Kasus: Pasien Dengan Post TURP Indwelling Catheter (IDC) Bladder Irrigation dan Balance Cairan,	
3	Kamis 25 Maret 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Hematology: Anemia dan Leukemia.	<b>PUJI AW</b>
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi Kasus: Pasien dengan AML/Leukemia Blood Transfusion Produk darah Transfusi	
4	Kamis 1 April 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: CHF	<b>ALIANA</b>
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Pengantar Elektro Cardio Grafi :ECG	
5	Kamis 8 April 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Gangguan Sistem Pencernaan : Ca Colon,	<b>PUJI AW</b>
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi Kasus: Pasien dengan Ca Colon Colostomy Care, abdominal asessment	
6	Kamis 15 April 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Sistem Endokrin: Diabetes mellitus.	<b>TRI M</b>

		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi kasus pasien dengan DM, medikasi Insulin Medication, Blood Glucose Test Self-study		
7	Kamis 22 April 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep asuhan Keperawatan Pasien dengan gangguan system Urology: Cronic Renal Failure	<b>ALIANA</b>	
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi kasus : pasien dengan CRF		
8	Kamis 29 April 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	<b>UJIAN TENGAH SEMESTER</b>		
9	Kamis 6 Mei 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Sistem GastroIntestinal: Hepatitis dan Chirrosis Hepatis.	<b>PUJI AW</b>	
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi kasus pasien dengan Sirosis Hepatis		
10	Kamis 20 Mei 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Sistem Immun: HIV-AIDs.	<b>ALIANA</b>	
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi kasus pasien dengan HIV-AIDS		
11	Kamis 27 Mei 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan GangguanSistem Muskulo Skeletal: Fraktur	<b>TRI M</b>	
		<b>13.00 - 15.50 (Lab)</b>	Studi kasus pasien Dengan Fraktur		
12	Kamis 3 Juni 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	<b>Group Presentation :</b> 1. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Systemic Lupus Erythematosus (SLE). 2. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Sindrom Guillane Barre (SGB) 3. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Koagulasi Intravascular Diseminata 4. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Peritoneal Dialisa 5.Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Hemodialisa	<b>Zuriati</b>	

13	Kamis 10 Juni 2021	<b>08.30 - 11.00</b> <b>13.00 - 15.50</b>	<b>PREPARATION OSCA</b>	Zuriati
14	Kamis 17 Juni 2021	<b>08.30 - 11.00</b> <b>13.00 - 15.50</b>	<b>OSCA</b>	<b>TIM</b>
15	Kamis 24 Juni 2021	<b>08.30 - 11.00</b> <b>13.00 - 15.50</b>	<b>OSCA</b>	<b>TIM</b>
16	5 Agustus 2021	<b>08.30 - 11.00</b>	<b>UJIAN AKHIR SEMESTER</b>	
	28 Juni s.d 9 Juli 2021		Praktek MSNP II	
	19 Juli s.d 30 Juli 2021		Praktek MSNP II	

#### 4. RANCANGAN PENILAIAN

Capaian pembelajaran	Kuis	Tugas terstruktur	Pengamatan keterampilan dan partisipasi	Ujian		Ujian Responsi	Laporan Responsi (individu)	Presentasi Responsi (Tim)
				UTS	UAS			
1	x	x	X	x				x
2		x	X	x			x	x
3	x		X	x		x	x	
4			X		x	x		
5	x	x	X		x	x		x
6		x	X		x	x	x	

## 5. RUBRIK PENILAIAN

KRITERIA 1: Keaktifan dalam diskusi dalam kelompok (30%)

DIMENSI	Sangat Memuaskan (≥80)	Memuaskan (65-79)	Batas (55-64)	Kurang Memuaskan (40-54)	Di bawah standard (<40)	SKOR
Organisasi	Terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep	Terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang menyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan	Presentasi mempunyai focus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan	Cukup focus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan	Tidak ada organisasi yang jelas. fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan.	
Isigah	Isi mampu menggugah pendengar untuk mengambarkan pikiran	Isi akurat dan lengkap. para pendengar menambah wawasan baru tentang topic tersebut	Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topic tersebut.	Isi kurang akurat, karena tidak ada data factual, tidak menambah pemahaman pendengar	Isinya tidak akurat atau terlalu umum. pendengar tidak belajar apapun ata kadang menyesat.	
TOTAL						

- KRITERIA 2: Kemampuan presentasi dan diskusi dalam kelompok 40%)

DIMENSI	Sangat Memuaskan (≥80)	Memuaskan (65-79)	Batas (55-64)	Kurang Memuaskan (40-54)	Di bawah standard (<40)	SKOR
---------	---------------------------	----------------------	---------------	--------------------------	-------------------------	------

Materi dan tayangan presentasi	Sangat baik dan menarik	Baik dan menarik	Cukup baik dan menarik	Kurang baik dan menarik	Tidak baik dan menarik	
Kemampuan presentasi	Sangat baik	Baik	Cukup baik	Kurang baik	Tidak baik	
Kemampuan dalam diskusi	Sangat baik	Baik	Cukup baik	Kurang baik	Tidak baik	
<b>Total</b>						

**KRITERIA 3: Kualitas makalah kelompok (30%)**

DIMENSI	Sangat Memuaskan ( $\geq 80$ )	Memuaskan (65-79)	Batas (55-64)	Kurang Memuaskan (40-54)	Di bawah standard (<40)	SKOR
<b>Kelengkapan konsep</b>	Sangat lengkap (mampu mengembangkan konsep secara optimal)	Lengkap (melebihi konsep minimal pada modul)	Cukup lengkap (sesuai konsep minimal pada modul)	Kurang lengkap (dibawah konsep minimal pada modul)	Tidak lengkap (konsep tidak sesuai)	

<b>Ketepatan konsep</b>	Sangat tepat (sesuai dengan logika ilmiah)	Tepat	Cukup tepat	Kurang tepat	Tidak tepat	
<b>Ide baru dan kreativitas</b>	Sangat baik (memunculkan beberapa ide baru)	Baik (memunculkan ide baru)	Cukup baik (ide seperti pada modul)	Kurang baik (ide di bawah tuntutan modul)	Tidak baik (miskin ide)	
<b>Total</b>						

## 6. PENENTUAN HURUF MUTU

Setiap ujian/evaluasi akan direpresentasikan dalam nilai riil (0 – 100). Dalam menentukan nilai akhir akan digunakan pembobotan sebagai berikut:

Ujian Tengah Semester..... 20%

Ujian Akhir Semester ..... 20%

Objective Structure Clinical Activity (OSCA)..... 35% (

Penugasan (Individu 10% , kelompok 10% .....20%

Kuis ..... ... 5%

**100%**

\*) OSCA merupakan syarat kelulusan mata ajar. Walaupun total nilai sudah menunjukkan di atas NBL (Nilai Batas Lulus: 60).

Remedial Test :

Remedial Test akan dilakukan hanya sekali setelah nilai ujian utama diumumkan.

Remedial test ditujukan kepada Mahasiswa yang nilainya kurang dari NBL

Skala penilaian (huruf mutu) akan digunakan dua kemungkinan yaitu

Skala tetap yang dirumuskan oleh Binawan

- a. A = 4 (80 - 100)
- b. B =3 (70 - 79)
- c. C =2 (60 - 69)

d. D = 1 (50 - 59)

e. E = 0 (< 50)

### **Case Study**

Analisa kasus dimaksudkan untuk memperkaya pemahaman teori dalam aplikasinya pada kasus. Mahasiswa akan diminta untuk menganalisis sebuah kasus fiktif yang sudah disediakan, dan mendiskusikan dengan kelompok serta menyusun nursing care plan, dan dikumpulkan sebagai tugas kelompok.

#### **Kasus I:**

##### **CRF**

Tn. "AB" berumur 57 tahun dirawat di Ruang perawatan RS "Binawan" dengan keluhan utama didapatkan dari sumber data sekunder yaitu istri yang mengatakan bahwa pasien demam sudah 2 hari sebelum masuk RS, bengkak pada tangan dan kaki, pasien sempat mengeluh perut berasa begah, dan sesak nafas sebelum dibawa ke RS. Pada pemeriksaan fisik yang dilakukan perawat didapatkan kesadaran pasien delirium, dengan GCS 10; E4 V2 M4. Pasien tampak muntah hijau, nafas bau ureum, hygiene mulut buruk, bau ureum, terdapat ascites dengan lingkar abdomen 96 cm, peristaltik 12x/menit, dan didapatkan piting oedema grade 3 pada keempat ekstremitas. Kulit kering bersisik, terdapat luka diabetik pada ujung telapak kaki kanan dengan dimensi 4cm x 6cm x 1-2cm, balutan tampak rembes berwarna merah dan kuning. Pemeriksaan vital sign didapatkan hasil TD :160/90 mmHg, Nadi :90 x/mnt, kuat dan reguler, pernafasan :26 x/mnt, irama tidak teratur, terdengar stridor, Suhu : 38,7 ° C. Hasil laboratorium : hemoglobin : 6,8 g/dL (13,2-17,3 d/L), hematokrit 26 % (40-52%), eritrosit 3.0 juta/  $\mu$ L (3.8-5.2  $\mu$ L), leukosit 15.40/  $\mu$ L (3.50-11.00  $\mu$ L), trombosit 363 ribu/  $\mu$ L(150-440  $\mu$ L). Ureum Darah : 150 mg/dl (17-49) hasil menunjukkan kadar ureum naik; Kreatinin Darah : 5,52 mg/dl (<1.2), eGFR : 8,4, Natrium : 137 mmol/L(135-155), Kalium P: 3,5 mmol/L(3.6-5.5), Clorida : 101 mmol/L(98-109), GDS : 178 mg/dl. CRT 3 detik, akral teraba panas. Riwayat DM dan Hipertensi tidak terkontrol. Diagnosa medis *Chronic Kidney Disease* dengan Anemia., dan Ulkus diabetikum.

Tugas:

1. Susun pathoflow yang memuat semua data yang ada pada kasus
2. Klasifikasi data dan analisa data
3. Rumuskan diagnosa keperawatan sedikitnya 4 (Nanda/SDKI)
4. Rumuskan Tujuan
5. Rumuskan NOC/SLKI
6. Susun NIC/SIKI

## **KASUS II**

### **BPH**

Mr. D is a 67-year-old man who comes to Binawan Hospital with a chief complaint of difficulty urinating. He reports getting up at least four times during the night to void and voiding small amounts with little force and dribbling in the end of urination. DRE finds the gland is hard, nodular, and boggy, as big as 3 fingers. Now his temperature is 38.2°C, BP 130/90 mmHg, RR 16 breaths/minute, HR 76 beats/minute. Laboratory findings are Hb. 12 mg/dL, WBC 12,500, Trombosit 120,000. His PSA is not elevated. With history, physical data, and the results of a diagnostic work-up, Mr. D is diagnosed with BPH.

1. What is BPH
2. Based on data presented what data indicates that Mr. D is diagnosed BPH?
3. What are secondary diagnostic screening that we need to diagnosis BPH?
4. What is PSA?
5. What's appropriate treatment of symptomatic for Mr. D?
6. If Mr. D is going to TURP, the overall preoperative goals for him?
7. Following a TURP, Mr. D has a continuous bladder irrigation. Describe and explain with scheme about this one.
8. Four hours after surgery, the catheter drainage contains thick, bright red clots and tissue. What will the nurse do?
9. Another nursing diagnosis identified for Mr. D notes the potential for pain postoperatively. What's the most likely cause of this pain?
10. What's should the nurse provide discharge teaching to a patient following a TURP?

## **KASUS II**

### **CHF**

Mrs. Elliot, a 62-year-old Hispanic woman was admitted to the medical unit with complaints of increasing dyspnea on exertion.

Subjective Data :

- Had a severe MI at 58 years of age
- Has experienced increasing dyspnea of exertion during the last 2 years
- Had a respiratory tract infection, frequent cough, and edema in legs 2 weeks ago
- Cannot walk two blocks without getting short of breath
- Has to sleep with head elevated on three pillows
- Does not always remember to take medication

Objective Data :

### **Physical Examination**

- Elderly woman in respiratory distress
- Heart murmur
- Moist crackles in both lungs
- Cyanotic lips and extremities

### **Diagnostic Studies**

- Chest X Ray results : cardiomegaly with right and left ventricular hypertrophy; fluid in lower lobes of lungs

### **Collaborative Care :**

- Digoxin 0.25 mg qd
- Furosemide (LASix) 40 mg bid
- Potassium 40 mEq PO bid
- Enalapril (VAsotec) 5 mg PO qd
- 2 g sodium diet
- Oxygen 6 L/min
- Daily weights

### **Critical Thinking Questions :**

1. Explain the pathophysiology of Mrs. Elliot's heart disease
2. What clinical manifestations of heart failure did Mrs. Elliot exhibit ?
3. What is the significance of the findings of the chest x-ray?
4. Explain the rationale for each of the medical orders prescribed on Mrs. Elliot !
5. What are appropriate nursing interventions for Mrs. E?
6. What teaching measures should be instituted to prevent recurrence of an acute episode of heart failure?
7. Based on the assessment data presented, write one or more appropriate nursing diagnoses. Are there any collaborative problems?

### **Kasus IV**

#### **Case Study Analysis a Patient with Diabetes Mellitus**

Ny. U berusia 53tahun, ibu rumah tangga datang ke IGD RSUD BA dengan keluhan lemas (+), pusing (+), mual(+), muntah (+) sudah 3 kali, nyeri pada ulu hati dengan skala nyeri 6 dan perut terasa perih, tidak nafsu makan (+). Klien memiliki riwayat penyakit DM type II sudah 12 tahun. Di IGD klien dilakukan pemeriksaan TTV dengan hasil TD: 126/87 mmHg, Nadi: 94 x/menit, RR: 22 x/menit, Suhu: 36,4°C,dan dilakukan pemeriksaan GDS dengan hasil Gula Darah Sewaktu 384 mg/dl. Klien diberikan terapi IV line Nacl 20 tpm/menit pada tangan kiri, kesadaran compos mentis dengan nilai Glow Coma Scale (GCS) 15 dan dilakukan pemeriksaan lab darah dengan hasil Hemaglobin 10,2gr/dl, Leukosit 6,2 ribu/uL, Hematokrit 30%, Trombosit 248ribu/uL, Natrium 139 mmol/L, Kalium 3,9 mmol/L, Klorida 105 mmol/L. Diberikan penatalaksanaan medis novorapid flexpen insulin kelipatan 5 unit,

aprazolan 1 x 0,5 mg, mucosta 3 x 100 mg, ulsafate sirup 1 x 80 ml, pantoprazole 2 x 4 mg, ondancetron 3 x 4 mg.

Klien di pindahkan ke ruang rawat inap dengan diagnosa DM type 2, Dispepsia.

1. Jelaskan patofisiologi DM
2. Jelaskan komplikasi kronis pada DM
3. Identifikasi 3 masalah keperawatan utama pasien didukung dengan data fokus
4. Buat NCP pada 3 masalah utama tersebut

## **Referensi Utama**

- Carolyn M. Hudak, Barbara M. Gallo (2013). **Critical Care nursing A Holistic Approach.** 10<sup>th</sup> ed. Lippincott, Philadelphia.
- Herdman, T.H & Kamitsuru, S. (2018). *Nursing Diagnosis : Definitions & Classification 2018 – 2020.* 11Ed. ThiemePublisher ; New York.
- Lewis, SHeitKemper, M., & Dirksen S (2014). **Medical Surgical Nursing.Assessment and Management of Clinical Problems.** 9<sup>th</sup> . St Louis : Mosby.
- Pagana, K. ,D. & Pagana, T. J. (2013). **Mosby's diagnostic and laboratory test references** .11<sup>th</sup> ed. St Louis : Mosby.
- Perry, A.G., & Potter, P.A. (2012).**Nursing Intervention & Clinical Skills.** 5<sup>th</sup> ed. St Louis : Mosby.
- PersatuanPerawatNasional Indonesia (PPNI)(2016). Standar Diagnosis KeperawatanIndonesia :Definisid dan Indikator Diagnostik. Ed1. Dewan PP PPNI : Jakarta.
- Wilkinson, J.M. (2017). *Diagnosis Keperawatan.* Ed 10. EGC : Jakarta
- Ackley, B. J. & Ladwig, G. B. (2013). *Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence-Based Guide to Planning Care, 10<sup>th</sup> edition.* Mosby: Elsevier Inc.
- Barber B, Robertson D, (2012).*Essential of Pharmacology for Nurses, 2nd edition,* Belland Bain Ltd, Glasgow
- Black J.M., Hawks J.H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan (3-vol set).* Edisi Bahasa Indonesia 8. Singapore: Elsevier (S) Pte Ltd.
- Bulechek, G. M. & Butcher, H. K. [McCloskey Dochterman, J. M.](#) & [Wagner, C. \(2012\). \*Nursing Interventions Classification \(NIC\), 6e.\* Mosby: Elsevier Inc.](#)
- Dudek, S. G. (2013). *Nutrition Essentials for Nursing Practice, 7th.* Lippincott: William Wilkins
- Grodner M., Escott-Stump S., Dorner S. (2016) *Nutritional Foundations and Clinical Applications: A Nursing Approach.* 6th edition. St. Louis: Mosby Elsevier
- [Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Maas, M. L. & Swanson, S. \(2012\). NOC and NIC Linkages to NANDA-I and Clinical Conditions: Supporting Critical Reasoning and Quality Care, 3<sup>rd</sup> edition.](#) [Mosby:Elsevier Inc.](#)
- Huether S.E. and McCance K.L. (2016) *Understanding Pathophysiology.* 6<sup>th</sup> edition. Mosby: Elsevier Inc.
- Lewis S. L., Dirksen S. R., Heitkemper M. M., Bucher L. (2014). *Medical Surgical Nursing, Assessment and Management of Clinical Problems..* 9<sup>th</sup> edition. Mosby: Elsevier Inc.
- Lynn P. (2011). *Taylor's Handbook of Clinical Nursing Skill,* China: Wolter Kluwer Health
- Madara B, Denino VP, (2008). *Pathophysiology; Quick Look Nursing,* 2nd ed. Jones and Barklet Publisher, Sudbury
- McCance, K.L. & Huether, S. E. (2013). *Pathophysiology: The Biologic Basis for Disease in Adults and Children,* 7<sup>th</sup> edition. Mosby:Elsevier Inc.

McCuistion L.E., Kee, J.L. and Hayes, E.R. (2014). *Pharmacology: A Patient-*

*Centered Nursing process approach.* 8th ed. Saunders: Elsevier Inc

Moorehead, S., Johnson, M., Maas, M.L. & Swanson, E. (2012). *Nursing Outcomes Classification (NOC): Measurement of Health Outcomes. 5<sup>th</sup> edition.* Mosby: Elsevier Inc.

Nanda International. (2014). *Nursing Diagnoses 2015-17: Definitions and Classification* (Nanda International). *Philadelphia: Wiley Blackwell*

Silverthorn, D. U. (2012). *Human Physiology: An Integrated Approach (6th Edition)*

Skidmore-Roth, Linda (2009). *Mosby's 2009 nursing drug reference* Toronto : Mosby

Waugh A., Grant A. (2014). *Buku Kerja Anatomi dan Fisiologi Ross and Wilson.*

## **Referensi Pendukung**

1. Jurnal Terkait Keperawatan Medikal Bedah
2. Video Youtube
3. E- Book Keperawatan Medikal Bedah



UNIVERSITAS BINAWAN

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

Mata kuliah : 010037 - MEDICAL SURGICAL NURSING II

Nama Kelas : A18A1





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

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

Mata kuliah : 010037 - MEDICAL SURGICAL NURSING II

Nama Kelas : A18A2





**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 II  
Kode Mata Kuliah : 010037

Nama Kelas : A18A1  
SKS : 4

No	NIM	Nama Mahasiswa	TUGAS INDIVIDU (20%)	UTS (20%)	OSCA (35%)	UAS (25%)	Nilai	Grade	Lulus	Sunting KRS?	Info
1	011811001	Aditya Yuda Nugraha	85.00	81.20	85.00	43.20	73.79	B	✓		
2	011811002	Ahmad Asrofi Iza	85.00	35.30	85.00	37.00	63.06	C	✓		
3	011811004	Annisa Ayuning Mulyani	86.00	75.90	85.00	65.00	78.38	B	✓		
4	011811006	Audhina Anggraeni	85.00	72.50	85.00	60.00	76.25	B	✓		
5	011811007	Bagus Dharma Kesuma	85.00	85.50	85.00	68.00	80.85	A	✓		
6	011811008	Berta Putri Milenia	85.00	40.00	85.00	50.00	67.25	C	✓		
7	011811009	Chintia Rizky Ariandini	85.00	54.20	85.00	50.00	70.09	B	✓		
8	011811010	Clara Setiawati	85.00	65.20	85.00	50.00	72.29	B	✓		
9	011811011	Dani Dwi Laksono	85.00	62.30	85.00	47.50	71.08	B	✓		
10	011811012	David Kurniawan Gulo	85.00	85.50	85.00	67.00	80.60	A	✓		
11	011811013	Della Tya Wiryanti	85.00	52.20	85.00	25.00	63.44	C	✓		
12	011811014	Destia Shafa Hanifah	86.00	82.60	85.00	67.20	80.27	A	✓		
13	011811015	Dewi Ernawati	85.00	65.20	85.00	50.00	72.29	B	✓		
14	011811016	Dhaifah Inayah	85.00	53.60	85.00	52.00	70.47	B	✓		
15	011811017	Dheanty Eka Pratiwi	85.00	60.90	85.00	40.00	68.93	C	✓		
16	011811018	Dina Setya Ningsih	85.00	53.60	85.00	44.00	68.47	C	✓		
17	011811019	Dinni Ayu Yuliantie	85.00	69.00	85.00	40.00	70.55	B	✓		
18	011811020	Dwi Mahbubiyah Fi Qolbi	85.00	45.00	85.00	50.00	68.25	C	✓		
19	011811021	Dwi Rahayu	85.00	61.00	85.00	55.00	72.70	B	✓		
20	011811022	Dyah Resty Amalia	85.00	55.00	85.00	46.00	69.25	C	✓		
21	011811023	Egy Eviyani	85.00	83.00	85.00	52.00	76.35	B	✓		
22	011811024	Fika Rahma	85.00	82.00	85.00	35.00	71.90	B	✓		
23	011811028	Karina Nurjannah	85.00	83.00	85.00	52.00	76.35	B	✓		
24	011811029	Latiffa Ihza Wulandari	85.00	70.00	85.00	60.00	75.75	B	✓		
25	011811030	Lia Khoerus Sholiha	85.00	69.00	85.00	52.00	73.55	B	✓		

Tanggal Cetak : Selasa, 24 Agustus 2021, 13:26:34

Paraf Dosen:

Dr. ALIANA DEWI, S.Kp.,MN  
TRI Mustikowati, S.K.P.,M.Kep  
Ns Zuriati, S.Kep, M.Kep  
Ns Puji Astuti Wiratmo, SKep.MN



**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 II  
Kode Mata Kuliah : 010037

Nama Kelas : A18A2  
SKS : 4

No	NIM	Nama Mahasiswa	TUGAS INDIVIDU (20%)	UTS (20%)	OSCA (35%)	UAS (25%)	Nilai	Grade	Lulus	Sunting KRS?	Info
1	011811032	Martha Herthin Hia	87.00	85.50	86.00	62.00	80.10	A	✓		
2	011811033	Melliana Hayuputri	85.00	75.00	86.00	70.00	79.60	B	✓		
3	011811034	Meylita Sekar Ningrum	80.00	65.00	80.00	55.00	70.75	B	✓		
4	011811036	Mozadi Fitri	80.00	62.00	78.00	60.00	70.70	B	✓		
5	011811038	Nabilah Ramadani	87.00	83.00	85.00	52.00	76.75	B	✓		
6	011811040	Novita Sari	78.00	55.00	80.00	52.00	67.60	C	✓		
7	011811042	Nudia Ayu Syarifah	87.00	81.30	85.00	73.00	81.66	A	✓		
8	011811043	Nur Azizah	85.00	67.00	84.00	50.00	72.30	B	✓		
9	011811044	Nurbaiti	88.00	78.00	85.00	69.00	80.20	A	✓		
10	011811046	Rani Octaviani	87.00	71.00	85.00	52.00	74.35	B	✓		
11	011811048	Rhida Amelia Febianti	82.00	64.00	80.00	55.00	70.95	B	✓		
12	011811049	Rifqi Rozali	87.00	83.00	85.00	65.00	80.00	A	✓		
13	011811050	Sabilla Aulia Muhtar	82.00	69.00	83.00	46.00	70.75	B	✓		
14	011811051	Salsabila Novia Rahmah	87.00	85.50	85.00	50.00	76.75	B	✓		
15	011811053	Shyeren Dwianty	80.00	65.30	80.00	67.00	73.81	B	✓		
16	011811055	Siti Rohimatul Maulidiyah	83.00	67.00	80.00	50.00	70.50	B	✓		
17	011811059	Vika Risqi	81.00	70.00	80.00	50.00	70.70	B	✓		
18	011811061	Wahyu Indah Sari	82.00	65.00	80.00	52.00	70.40	B	✓		

Tanggal Cetak : Selasa, 24 Agustus 2021, 13:27:33

Paraf Dosen :

  
 Dr. ALIANA DEWI, S.Kp.,MN  
 TRI Mustikowati, S.K.P.,M.Kep  
 Ns Zuriati, S.Kep, M.Kep  
 Ns Puji Astuti Wiratmo, SKep.MN