



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

MATA KULIAH	:	PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
PERIODE	:	GENAP MEI 2026
TAHUN AKADEMIK	:	2025- 2026
KOORDINATOR	:	Ns. NIA ROSLIANY, M.Kep., Sp.Kep.MB
PENGAJAR	:	Ns. NIA ROSLIANY, M.Kep., Sp.Kep.MB Ns. RIBKA, SABRINA PANJAITAN, M.Kep



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN S1 KEPERAWATAN

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH		KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)	Jumlah Pertemuan	SEMESTER	Tgl Penyusunan
KEPERAWATAN PRAKTIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH		KEP 707	Mata Kuliah Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah	4 (4K)	2x50’x14=1400 2x170’x14=4760	VI	12 April 2026
		Koordinator MK			Ka PRODI		
		 Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB			 Ns. Veronica Yeni Rahmawati, M. Kep., Sp.Kep.Mat		
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI						
	CPL-1	Mampu menjalankan Asuhan Keperawatan sesuai kode etik keperawatan Indonesia, berpikir logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif, bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggung jawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien dengan mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan.					
	CPL-2	Mampu melakukan edukasi, komunikasi dan kolaborasi dalam memberikan asuhan dan/atau pelayanan keperawatan berdasarkan bukti ilmiah terkini.					
	CPL-3	Mampu melaksanakan pengorganisasian asuhan keperawatan dan berkoordinasi dengan tim Kesehatan dengan menunjukkan sikap kepemimpinan untuk mencapai tujuan perawatan klien.					

	CPL-5	Menjunjung tinggi nilai-nilai budi pekerti luhur serta menunjukkan budaya organisasi (SerQuaResNC) dalam perilakunya yang terus ditumbuhkembangkan di lingkungan STIKes RS Husada.
	CPL-6	Mampu bersaing secara global dengan memiliki kompetensi sesuai profil lulusan yang diakui oleh dunia professional dan didukung kemampuan berkomunikasi dengan bahasa asing.
	CPMK	
	CPMK-1	Mahasiswa dihadapkan pada kasus bacaan mampu melakukan asuhan keperawatan medikal bedah secara komprehensif melalui proses keperawatan (pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi) berdasarkan <i>evidence-based practice</i> dengan memperhatikan aspek legal, etis, keselamatan pasien, serta komunikasi terapeutik (CPL-1, 2, 3).
	CPMK-2	Mahasiswa dihadapkan pada kasus bacaan mampu melakukan analisis klinis (<i>clinical reasoning</i>) dan pengambilan keputusan dalam pemberian asuhan keperawatan medikal bedah sesuai standar praktik profesional (CPL-1, 2, 3, 5, 6).
	CPMK-3	Mahasiswa dihadapkan pada kasus bacaan mampu mengintegrasikan hasil penelitian yang berhubungan dengan masalah keperawatan medikal bedah ke dalam perencanaan dan implementasi asuhan keperawatan berbasis <i>evidence-based practice</i> (CPL-2, 5, 6).
	CPMK-4	Mahasiswa dihadapkan pada kasus bacaan mampu melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem tubuh (kardiovaskular, respirasi, gastrointestinal, perkemihan, muskuloskeletal, endokrin, hematologi, muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan) secara sistematis dan profesional (CPL-2, 5, 6).
	CPMK-5	Mahasiswa dihadapkan pada kasus bacaan mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada pasien medikal bedah dengan memperhatikan aspek legal, etika profesi, komunikasi terapeutik, dan keselamatan pasien (CPL-1, 2, 3).
	Sub CPMK	
	Sub CPMK 1	Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan medikal bedah secara komprehensif melalui tahapan proses keperawatan (pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi) berdasarkan <i>evidence-based practice</i> dengan memperhatikan aspek legal, etis, keselamatan pasien, dan komunikasi terapeutik (C6, P3, A3).
	Sub CPMK 2	Mahasiswa mampu menganalisis kasus medikal bedah melalui <i>clinical reasoning</i> dan menetapkan prioritas serta pengambilan keputusan keperawatan sesuai standar praktik profesional (C5, P3, A3).
	Sub CPMK 3	Mahasiswa mampu mengintegrasikan hasil penelitian yang relevan dengan masalah keperawatan medikal bedah ke dalam perencanaan dan implementasi asuhan keperawatan berbasis <i>evidence-based practice</i> (C6, P3, A3).

	Sub CPMK 4	Mahasiswa mampu melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem tubuh (kardiovaskular, respirasi, gastrointestinal, perkemihan, muskuloskeletal, endokrin, hematologi, integumen, persepsi sensori, dan persarafan) secara sistematis dan profesional (C5, P4, A3).					
	Sub CPMK 5	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan medikal bedah sesuai standar prosedur operasional dengan memperhatikan aspek legal, etika profesi, komunikasi terapeutik, dan keselamatan pasien (C5, P4, A3).					
Keterkaitan (Kegayutan) CPL terhadap CPMK dan Sub-CPMK							
	CPL	CPMK	Sub CPMK				
			1	2	3	4	5
	CPL 1	CPMK 1					
	CPL 2	CPMK 2					
	CPL 3	CPMK 3					
	CPL 4	CPMK 4					
	CPL 5	CPMK 5					
	CPL 6	CPMK 6					
	Bobot Penilaian (%)		20	15	15	25	25
	Jumlah Pertemuan		2	2	3	3	4
Deskripsi Singkat MK		Fokus mata kuliah Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah menggunakan pendekatan Outcome Based Education (OBE) yang berorientasi pada pencapaian CPMK melalui pengalaman praktik klinik yang autentik dan terukur. Proses pembelajaran bersifat <i>student-centered</i> dengan menekankan <i>clinical reasoning</i> , <i>evidence-based practice</i> , dan pengambilan keputusan profesional.					
		Metode yang digunakan meliputi <i>case-based learning</i> , praktik klinik terbimbing, <i>bedside teaching</i> , simulasi keterampilan, diskusi berbasis <i>evidence</i> , dan refleksi klinik. Strategi pembelajaran menekankan pada <i>experiential learning</i> , problem solving, kolaborasi interprofesional, serta umpan balik berkelanjutan. Media pembelajaran berupa SOP klinik, rekam medis, modul praktik, jurnal ilmiah dan logbook. Penilaian dilakukan secara performance-based melalui observasi langsung, laporan kasus, dokumentasi asuhan, dan penilaian sikap professional.					

Bahan Kajian		1. Konsep Dasar Keperawatan Medikal Bedah a. Konsep kesehatan dan penyakit 1) Respon bio-psiko-sosial-spiritual terhadap penyakit. 2) Konsep homeostasis dan adaptasi. 3) Perubahan fisiologis pada kondisi akut dan kronik. b. Prinsip asuhan keperawatan medikal bedah 1) Proses keperawatan pada pasien dewasa. 2) Keselamatan pasien (<i>patient safety</i>). 3) Pencegahan infeksi dan K3 di ruang rawat. 4) Aspek legal dan etis dalam praktik KMB. c. <i>Evidence Based Practice</i> (EBP) dalam KMB 1) Pencarian literatur ilmiah. 2) <i>Critical appraisal</i>. 3) Implementasi hasil penelitian dalam praktik klinik. 2. Asuhan Keperawatan Sistem Respirasi a. Pengkajian sistem respirasi. b. Diagnosa keperawatan pada gangguan respirasi. c. Perencanaan, implementasi, dan evaluasi. d. Dokumentasi asuhan keperawatan. Gangguan sistem respirasi: a. Pneumonia. b. TB Paru. c. Asma. d. PPOK. e. Efusi pleura.

		Keterampilan klinik: a. Terapi oksigen. b. Nebulisasi. c. Fisioterapi dada. d. Suction. e. Monitoring saturasi oksigen. 3. Asuhan Keperawatan Sistem Kardiovaskular a. Pengkajian sistem kardiovaskular. b. Diagnosa keperawatan gangguan jantung dan pembuluh darah. c. Perencanaan, implementasi, dan evaluasi. d. Dokumentasi asuhan keperawatan. Gangguan sistem respirasi: 1. Hipertensi. 2. Gagal jantung. 3. Sindrom koroner akut. 4. Syok. Keterampilan klinik: a. Monitoring EKG. b. Interpretasi tanda vital. c. Manajemen cairan. d. Perawatan pasien dengan infus dan transfusi. 4. Asuhan Keperawatan Sistem Gastrointestinal a. Pengkajian sistem gastrointestinal. b. Diagnosa keperawatan.
--	--	---

		c. Perencanaan, implementasi, dan evaluasi. d. Dokumentasi asuhan keperawatan. Gangguan sistem gastrointestinal: a. Gastritis. b. Ulkus peptikum. c. Hepatitis. d. Sirosis hepatis. e. Ileus obstruksi. Keterampilan klinik: a. Pemasangan NGT. b. Perawatan stoma. c. Manajemen nutrisi enteral. d. Observasi keseimbangan cairan. 5. Asuhan Keperawatan Sistem Perkemihan a. Pengkajian sistem perkemihan. b. Diagnosa keperawatan. c. Perencanaan, implementasi dan evaluasi. d. Dokumentasi asuhan keperawatan. Gangguan sistem perkemihan: a. Penyakit ginjal akut/kronik. b. Infeksi saluran kemih. c. Urolitiasis/nefrolitiasis. d. Retensi urin.
--	--	--

		Keterampilan klinik: a. Pemasangan kateter urin. b. Perawatan kateter. c. Monitoring balance cairan. d. Perawatan pasien hemodialisis. 6. Asuhan Keperawatan Sistem Endokrin a. Pengkajian sistem endokrin. b. Diagnosa keperawatan. c. Perencanaan, implementasi dan evaluasi. Gangguan sistem endokrin: a. Diabetes Mellitus (DM). b. Hipoglikemia/hiperglikemia. c. Gangguan tiroid. Keterampilan klinik: a. Pemeriksaan gula darah. b. Injeksi insulin. c. Edukasi diet DM. d. Perawatan luka diabetik. 7. Asuhan Keperawatan Sistem Muskuloskeletal a. Pengkajian musculoskeletal. b. Diagnosa keperawatan. c. Perencanaan, implementasi dan evaluasi.
--	--	--

		d. Dokumentasi asuhan keperawatan. Gangguan sistem muskuloskeletal: a. Fraktur. b. Osteoarthritis. c. Osteoporosis. d. Cedera jaringan lunak. Keterampilan klinik: a. Immobilisasi. b. Perawatan traksi. c. Latihan ROM. d. Manajemen nyeri. 8. Asuhan Keperawatan Sistem Persarafan a. Pengkajian neurologis. b. Diagnosa keperawatan. c. Perencanaan, implementasi, dan evaluasi. d. Dokumentasi asuhan keperawatan. Gangguan sistem persarafan: 1. Stroke. 2. Cedera kepala. 3. Epilepsi. 4. Penurunan kesadaran.
--	--	---

		Keterampilan klinik: - Penilaian GCS. - Observasi tanda peningkatan TIK. - Pencegahan decubitus. - Manajemen nutrisi pasien stroke. 9. Asuhan Keperawatan Perioperatif - Fase preoperative. - Fase intraoperative. - Fase postoperative. Keterampilan klinik: - Persiapan pasien operasi. - Perawatan luka operasi. - Manajemen nyeri pasca bedah. - Pencegahan komplikasi (infeksi, DVT, perdarahan).
Metode Penilaian dan Pembobotan		- Aktivitas Partisipatif = 30%. - Kognitif = 20%. - Hasil Proyek = 30%. - Ujian akhir = 20 %
Pustaka	Utama :	- Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2018). <i>Nursing interventions classification (NIC)</i> (7th ed.). Elsevier. - Doenges, M. E., Moorhouse, M. F., Murr, A. C., & Baughn, C. (2024). <i>Nursing care plans: Guidelines for individualizing client care across the life span</i> (11th ed.). F.A. Davis Company. - Gitings Karen. L. (Medical Surgical Nursing Test sucseasan unfolding case study review . Newyork : Springer Publising Company.

	4. Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (Eds.). (2023). <i>NANDA International nursing diagnoses: Definitions and classification, 2024–2026</i>. Thieme. 5. Hinkle Janice L. (20180. Medical surgical Nursing . Philadelphia : Wolters Kluwer. 6. Lewis L Sharon. (2014) Study Guide for medical Surgical nursing Assesment and management of clinical Problims . Missouri : mosby. 7. Lewis L.Sharon. (2011). Medical surgical Nursing Asseament and management of clinical problims . Missouri; Mosby Elsivier. 8. M.Black J. (2015). Keperawatan Medikal bedah. Manajemen klinik untuk hsil yang diharapkan Singapura: Elsivier Inc. 9. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (2018). <i>Nursing outcomes classification (NOC)</i> (6th ed.). Elsevier. 10. LeMone Prascillia.(2015). Buku Ajar Keperawatan Medikal bedah Vol 1 . Jakarta: EGC. 11. LeMone Prascillia. (2015). Buku Ajar Keperawatan Medikal bedah Vol 4 . Jakarta: EGC. 12. Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. 13. Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. 14. Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2019). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.		
	Pendukung :		
Media Pembelajaran	Perangkat lunak :		Perangkat keras :
	1. Ms. Office a. Nursing Journal Internasional dan Nasional. b. E-book. 2. Zoom Cloud Meeting. 3. WhatsApp. 4. Google drive.		1. Laptop. 2. LCD. 3. Projector. 4. Alat Tulis. 5. Media edukasi. 6. Alat laboratorium.

Team Teaching	Ns. Nia Rosliany, M. Kep., Sp. Kep.MB., Ns. Ribqa Sabrina. Panjaitan, M.Kep.
Mata kuliah syarat	Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah
Peta Kompetensi	Setelah menyelesaikan mata kuliah Praktik Klinik Keperawatan Medikal bedah, mahasiswa semester 6 mampu memberikan asuhan keperawatan komprehensif pada pasien dewasa dengan gangguan sistem tubuh secara professional, aman, berbasis evidence, dan sesuai aspek legal etik di rumah sakit Mengintegrasikan konsep teoritis dan keterampilan klinik dalam pengelolaan asuhan keperawatan medikal bedah berbasis patient safety dan evidence-based practice. Menganalisis respon bio-psiko-sosial-spiritual pasien dewasa terhadap penyakit akut dan kronis. Menganalisis respon bio-psiko-sosial-spiritual pasien dewasa terhadap penyakit akut dan kronis. Menganalisis gangguan sistem tubuh yang sering terjadi di ruang rawat (kardiovaskuler, respirasi, gastrointestinal, perkemihan, endokrin, musculoskeletal, dan persarafan). Menganalisis data hasil pengkajian dan menetapkan diagnosis keperawatan berdasarkan SDKI atau NANDA. Menganalisis penerapan patient safety, pencegahan infeksi, dan manajemen risiko di rumah sakit. Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah Konsep homeostasis & adaptasi, patofisiologi penyakit dewasa, proses keperawatan, clinical reasoning, patient safety, aspek legal dan etik, evidence-based nursing practice

RENCANA EVALUASI					
No	Basis Evaluasi	Komponen Edukasi	Bobot Nilai (%)	Deskripsi (Indonesia) *	Deskripsi (Inggris)
1	Aktifitas Partisipasif	-	30	Aktivitas partisipasif diperoleh dari kehadiran, kedisiplinan praktik, keaktifan dalam konferensi pre-post conference, partisipasi dalam ronde keperawatan, sikap profesional, komunikasi terapeutik, kolaborasi tim, kepatuhan terhadap SOP, loogbook dan patient safety.	Participatory activities are assessed based on attendance, clinical practice discipline, active engagement in pre- and post-conferences, participation in nursing rounds, professional attitude, therapeutic communication, teamwork collaboration, and adherence to Standard Operating Procedures (SOPs), loogbook and patient safety principles.
2	Kognitif	Tugas	20	Kognitif dinilai dari kemampuan clinical reasoning saat diskusi kasus, respons dalam bedside teaching, mini case test/kuis klinik, analisis evidence-based practice pada pasien kelolaan.	The cognitive domain is assessed based on students' clinical reasoning abilities during case discussions, responsiveness in bedside teaching sessions, performance in mini case tests/clinical quizzes, and their analysis of evidence-based practice in managing assigned patients.
3	Hasil Proyek	Laporan Askep	30	Hasil proyek dinilai dari kemampuan laporan asuhan keperawatan komprehensif (pengkajian-evaluasi), integrasi SDKI-SIKI-SLKI atau NANDA-NIC-NOC, penerapan evidence based nursing dan persentasi kasus.	Project outcomes are evaluated based on the ability to prepare a comprehensive nursing care report (from assessment to evaluation), the integration of SDKI-SIKI-SLKI or NANDA-NIC-NOC frameworks, the application of evidence-based nursing, and case presentation performance.
4	Ujian Akhir	Ujian Praktik KMB	20	Ujian akhir dinilai dari demonstrasi tindakan prioritas sesuai kompetensi KMB dan evaluasi komprehensif proses keperawatan.	The final examination is assessed based on the demonstration of priority nursing interventions in accordance with Medical-Surgical Nursing competencies and a comprehensive evaluation of the nursing process.

MATRIKS RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER

Pertemuan dan Waktu	Hari /Tgl	CPL	CPMK	Sub CPMK) Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran/ Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O – L – U)		Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Nilai (%)	Sum ber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	Asinkron	Sinkron	(9)	Metode	Instrumen	(12)	(13)	(14)	(15)
	Jumat/ 29 Mei 2026			Memahami RPS	Penjelasan RPS	Diskusi		Dosen membuka perkuliahan dan memberikan penjelasan RPS. Dosen memberikan penugasan terstruktur dengan jadwal terlampir	1. Forum 2. Feedback		RPS Laptop, LCD, Internet, RPS	FS		
I-XX (2x50')	Senin- Jumat/ 1-26 Juni 2026	CPL 1 CPL 2 CPL 3	CPMK 1 CPMK 2 CPMK 3 CPMK 4	Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan medikal bedah secara komprehensif pada sistem tubuh, menganalisis kasus KMB dan menetapkan	1. Konsep Dasar Keperawatan Medikal Bedah. a. Prinsip asuhan keperawatan medikal bedah. b. Proses keperawatan pada pasien dewasa. c. Evidence	O: mahasiswa melakukan praktik klinik, bedside teaching, ronde keperawatan. L: mahasiswa diskusi kasus via Zoom U:	O: Dosen dan mahasiswa melaksanakan pre dan post conference, membimbing bedside teaching, mengobservasi dan mengevaluasi tindakan keperawatan mahasiswa,	Dosen memberikan tugas kepada mahasiswa untuk mengelola pasien kelolaan dan mahasiswa dapat: 1. Membuat laporan pendahuluan yang berisi komponen lengkap sesuai	1.Forum 2.Feedback	Format pengkajian, format penilaian pre dan post conference, lembar observasi sikap, Nurse Kit, RS/lahan praktek.	RPS, laptop, Internet, Jurnal, buku referensi, E-Learning	RS Husada (Nia & Ribka) RS Gading PLuit (Nia & Ribka)	30% 20% 30%	1,2,3 ,4,5, 6,7,8 ,9, 10

Pertemuan dan Waktu	Hari /Tgl	CPL	CPMK	Sub CPMK) Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran/ Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O – L – U)		Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Nilai (%)	Sum ber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	Asinkron	Sinkron	(9)	Metode	Instrumen	(12)	(13)	(14)	(15)
				prioritas, mengintegrasika n hasil penelitian.	Based Practice (EBP) dalam KMB 2. Asuhan keperawatan sistem kardiovaskular, respirasi, gastrointestinal, perkemihan, muskuloskeletal, endokrin, hematologi, muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan, dan asuhan keperawatan perioperative.	mahasiswa penyusunan laporan askep, studi literatur, refleksi klinik.	memberikan umpan balik langsung (direct feedback), melakukan evaluasi tengah praktik, menguji keterampilan klinik, dan refleksi klinik. L: Dosen dan mahasiswa diskusi kasus melalui Zoom, presentasi kasus online, klarifikasi dan pembahasan clinical reasoning, konsultasi laporan asuhan keperawatan, review jurnal	arahan dari koordinator. 2. Melakukan pengkajian dengan lengkap sesuai kasus kelolaan yang diambil menggunakan format yang telah disediakan. 3. Menentukan data fokus pada klien kelolaan. 4. Membuat Analisa data dengan tepat. 5. Merumuska n diagnosis keperawatan berdasarkan prioritas						

Pertemuan dan Waktu	Hari /Tgl	CPL	CPMK	Sub CPMK) Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran/ Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O – L – U)		Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Nilai (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	Asinkron	Sinkron	(9)	Metode	Instrumen	(12)	(13)	(14)	(15)
							evidence-based practice secara daring, ujian lisan atau mini case discussion online. U: Penyediaan materi, penugasan, review laporan, dan pemberian umpan balik.	(minimal 3 diagnosis). 6. Menyusun intervensi keperawatan mandiri dan kolaborasi sesuai diagnosis yang ditemukan. 7. Melakukan Implementasi berdasarkan prioritas masalah (mandiri dan kolaborasi). 8. Melakukan dokumentasi perkembangan pasien dengan tepat. 9. Melakukan evaluasi proses						

Pertemuan dan Waktu	Hari /Tgl	CPL	CPMK	Sub CPMK) Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran/ Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O – L – U)		Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Nilai (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	Asinkron	Sinkron	(9)	Metode	Instrumen	(12)	(13)	(14)	(15)
								dan hasil. 10. Membuat rencana tindak lanjut sesuai hasil evaluasi.						
XV-XX (2x50')	Senin- Jumat/ 22-26 Juni 2026	CPL 5	CPMK 5	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan medikal bedah sesuai standar prosedur operasional dengan memperhatikan aspek legal, etika profesi, komunikasi terapeutik, dan keselamatan pasien	1. Prinsip asuhan keperawatan medikal bedah. 2. Proses keperawatan pada pasien dewasa. 3. Evidence Based Practice (EBP) dalam KMB.	U: review mandiri SOP, penyempurnaan laporan, studi EBN.	O: briefing teknis pelaksanaan ujian praktik, review langsung SOP tindakan prioritas KMB, simulasi tindakan (skill refresh), bedside review kasus pasien kelolaan, klarifikasi rubrik dan standar kelulusan, konsultasi kesiapan mahasiswa	Dosen melakukan pemantauan, dilanjutkan <i>post conference</i> memberikan support/penguatan dan koreksi terhadap tindakan yang dilakukan mahasiswa, Dosen/CI memberikan contoh kembali sebagai koreksi tindakan mahasiswa, mahasiswa memperbaiki laporan (NCP),	Supervisi klinik dan ujian lisan klinik (responsi akhir).	Format penilaian responsi, rubrik clinical reasoning.	Logbook praktik klinik, laporan asuhan keperawatan (NCP), Standar Prosedur Operasional (SOP) klinik.	RS Husada (nia & Ribka) RS Gading PLuit (Nia & Ribka)	20%	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10

Pertemuan dan Waktu	Hari /Tgl	CPL	CPMK	Sub CPMK) Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran/ Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O – L – U)		Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Nilai (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	Asinkron	Sinkron	(9)	Metode	Instrumen	(12)	(13)	(14)	(15)
							menghadapi ujian. L: diskusi akhir clinical reasoning berbasis kasus, pembahasan skenario ujian praktik, tanya jawab teknis pelaksanaan ujian, review evidence-based practice terkait kasus prioritas.	mahasiswa melakukan kontrak waktu untuk responsi akhir, Dosen melakukan responsi akhir.						

Mengetahui,
Ka.Prodi S1 Keperawatan



(Ns. Veronica Yeni Rahmawati., M. Kep.,Sp.Kep.Mat)
NIK: 115.880.050

Jakarta, 12 April 2026
Koordinator MK



(Ns. Nia Rosliany., M. Kep.,Sp.Kep.MB)
NIK: 111.700.006

PETUNJUK TUGAS 1
HASIL PROYEK

Mata kuliah (sks)	:	Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah (SKS: 4K)
Kode	:	KEP 707
Semester	:	VI
Tugas ke	:	1 (satu)
Nama tugas	:	<i>Case Method:</i> Membuat laporan pendahuluan, resume dan asuhan keperawatan medikal bedah
Tujuan tugas	:	Mahasiswa mampu menyusun laporan pendahuluan, resume dan asuhan keperawatan medikal bedah
Waktu Pelaksanaan tugas	:	Minggu I-IV
Waktu penyerahan tugas	:	H-I setiap minggu sebelum praktik klinik keperawatan medikal bedah
Deskripsi/ Uraian tugas		Mahasiswa membuat laporan pendahuluan dan asuhan keperawatan medikal bedah sebagai berikut: 1. Laporan pendahuluan, meliputi halaman sampul/judul (mencantumkan judul laporan pendahuluan “Laporan Pendahuluan Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi”), tinjauan teori terdiri dari konsep penyakit (definisi, etiologi, patofisiologi/pathway, manifestasi klinis, pemeriksaan penunjang, penatalaksanaan medis), dan konsep asuhan keperawatan (pengkajian, diagnosis, intervensi keperawatan), daftar pustaka. 2. Resume, meliputi pengisian format resume pada kasus pasien yang dikelola dalam satu hari. 3. Asuhan Keperawatan, meliputi pengisian pengkajian pada format asuhan keperawatan, dilanjutkan analisis data, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan selama 3 hari.
Bentuk dan Format Luaran	:	Soft file yang dikumpulkan di link drive setiap minggu dan hard file dikumpulkan di akhir praktik klinik keperawatan medikal bedah.
Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian	:	1. Tinjauan teori disesuaikan dengan kasus kelolaan pasien yang diberikan. 2. Mahasiswa melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif dan akan mempresentasi sesuai jadwal yang ditentukan oleh Dosen Pembimbing. 3. Penguasaan wajib diselesaikan dan dikumpulkan tepat waktu.
Lain-lain		1. Tugas yang terlambat dikumpulkan ke Dosen Pembimbing akan mendapatkan pengurangan nilai. 2. Masing-masing mahasiswa wajib menguasai kasus yang dikelola.
Daftar Rujukan		1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14

PETUNJUK TUGAS 2
AKTIVITAS PARTISIPATIF

Mata kuliah (sks)	:	Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah (SKS: 4K)
Kode	:	KEP 707
Semester	:	VI
Tugas ke	:	2 (dua)
Nama tugas	:	Mengisi logbook, skill target, presensi, keaktifan dalam pre dan post conference.
Tujuan tugas	:	1. Mahasiswa mampu menuliskan kegiatan selama praktik setiap hari di format logbook dan melakukan tindakan keterampilan keperawatan medikal bedah. 2. Mahasiswa diharapkan 100% mengisi presensi dan aktif dalam pre dan post conference.
Waktu Pelaksanaan tugas	:	Saat praktik klinik keperawatan medikal bedah (Senin-Jumat).
Waktu penyerahan tugas	:	Akhir praktik klinik keperawatan medikal bedah (tanggal 26 Juni 2026).
Deskripsi/ Uraian tugas	:	1. Mahasiswa menuliskan kegiatan selama praktik (hari, tanggal, waktu, kegiatan yang dilakukan). 2. Mahasiswa menandatangani logbook dan skill target. 3. Mahasiswa meminta tanda tangan CI/Preceptor di ruangan tempat berdinass untuk menandatangani logbook dan skill target. 4. Mahasiswa wajib memberikan informasi kepada Dosen Pembimbing, CI jika sakit (menunjukkan surat sakit), jika izin (membuat surat izin yang ditandatangani orang tua), jika tidak ada keterangan wajib mengganti dinas 2n+1.
Bentuk dan Format Luaran	:	Soft file yang dikumpulkan di link drive setiap minggu dan hard file dikumpulkan di akhir praktik klinik keperawatan medikal bedah.
Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian	:	Semakin lengkap dan banyak tindakan yang dikejakan oleh mahasiswa semakin kompete
Lain-lain	:	1. Tugas yang terlambat dikumpulkan ke Dosen Pembimbing akan mendapatkan pengurangan nilai. 2. Masing-masing mahasiswa wajib mengisi logbook dan skill target.
Daftar Rujukan	:	1,2,14

PETUNJUK TUGAS 3
KOGNITIF

Mata kuliah (sks)	:	Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah (SKS: 4K)
Kode	:	KEP 707
Semester	:	VI
Tugas ke	:	3 (Tiga)
Nama tugas	:	Clinical reasoning (diskusi kasus)
Tujuan tugas	:	Mahasiswa mampu melakukan analisis kasus secara komprehensif melalui proses clinical reasoning untuk menetapkan diagnosis, prioritas, dan intervensi keperawatan berbasis evidence secara tepat dan aman.
Waktu Pelaksanaan tugas	:	Saat pertemuan dengan Dosen Pembimbing atau CI ruangan tempat dinas masing-masing.
Waktu penyerahan tugas	:	Sesuai jadwal yang ditentukan oleh Dosen Pembimbing atau CI.
Deskripsi/ Uraian tugas		1. Setiap mahasiswa mempelajari tinjauan teori kasus kelolaannya. 2. Setiap mahasiswa menguasai kasus kelolaan mulai dari pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. 3. Setiap mahasiswa sudah menuliskan di format asuhan keperawatan/resume secara individu yang akan dinilai oleh Dosen pembimbing atau CI.
Bentuk dan Format Luaran	:	Penilaian responsi.
Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian	:	1. Ketepatan menjelaskan kasus kelolaan. 2. Penguasaan langkah-langkah secara sistematis dalam menuliskan asuhan keperawatan.
Lain-lain		Langkah-langkah yang kurang tepat akan mendapatkan pengurangan nilai
Daftar Rujukan		1,2,14

PETUNJUK TUGAS 4
UJIAN AKHIR

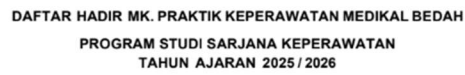
Mata kuliah (sks)	:	Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah (SKS: 4K)
Kode	:	KEP 707
Semester	:	VI
Tugas ke	:	4 (empat)
Nama tugas	:	Ujian praktik klinik keperawatan medikal bedah
Tujuan tugas	:	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan kompetensi asuhan keperawatan medikal bedah secara komprehensif, aman, dan profesional sesuai standar praktik klinik.
Waktu Pelaksanaan tugas	:	Minggu ke IV.
Waktu penyerahan tugas	:	Setelah ujian praktik klinik keperawatan medikal bedah.
Deskripsi/ Uraian tugas		1. Setiap mahasiswa mempelajari kasus kelolaan dan perasat tindakan keterampilan yang telah didemonstrasikan. 2. Setiap mahasiswa mempersiapkan pasien dan alat-alat yang akan digunakan saat ujian praktik klinik keperawatan medikal bedah. 3. Setiap melakukan keterampilan secara individu dengan dinilai oleh Dosen pembimbing atau CI. 4. Setiap membawa format penilaian ujian untuk diberikan penilaian oleh Dosen pembimbing atau CI.
Bentuk dan Format Luaran	:	Format ujian penilaian
Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian	:	1. Teknik berkomunikasi selama tindakan keperawatan. 2. Ketepatan melakukan tindakan keperawatan. 3. Penguasaan langkah-langkah secara sistematis. 4. Menguasai kasus kelolaan dengan baik.
Lain-lain		Langkah-langkah yang kurang tepat akan mendapatkan pengurangan nilai.
Daftar Rujukan		1,2,3,4,5,6,7,8,9, 10,11,12,13,14

Nama :
NIM :
Ruang :
Hari/Tanggal :

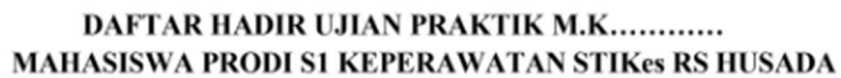
Menyetujui

Clinical Instruktur/Preceptor

()

[illegible]

()
Pembimbing



Tempat :

[illegible]

- 1.
- 2.



FORMAT PENILAIAN SIKAP PRODI SARJANA KEPERAWATAN STIKES RS HUSADA

Nama Mahasiswa :
NIM :
Tempat :
Tanggal :

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI				KET
		4	3	2	1	
1	Sikap terhadap klien					
	a. Menerima					
	b. Ramah					
	c. Penuh perhatian					
	d. Waspada dan hati-hati dalam membantu klien					
	e. Mampu mengatasi masalah dan mengambil keputusan					
2	Sikap sesama rekan					
	a. Kerjasama					
	b. Saling membantu					
	c. Terbuka					
	d. Jujur					
	e. Mampu menciptakan hubungan serasi dengan rekan kerja					
3	Sikap terhadap atasan/pembimbing					
	a. Bertanggung jawab terhadap tugas					
	b. Disiplin					
	c. Jujur					
	d. Sopan					
	e. Menghargai					

Jumlah nilai keseluruhan
 Nilai Akhir = ----- X 25 =
 Jumlah item

Jakarta,
Penilai

()

FORM PENILAIAN *PRE CONFERENCE*
ASUHAN KEPERAWATAN

N O	HARI/TGL	KASUS	ASPEK YANG DINILAI							RAT A-RA TA	NAMA & TTD PRECEPTO R
			1	2	3	4	5	6	7		
1											
2											
3											
4											

Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Kemampuan membuat tinjauan teori
2. Kemampuan membuat pathway sesuai teori
3. Kemampuan menyusun rencana pengkajian sesuai teori
4. Kemampuan menentukan diagnosis yang mungkin muncul sesuai teori
5. Kemampuan menyusun rencana asuhan keperawatan sesuai diagnosis keperawatan
6. Kemampuan menganalisis masalah sesuai teori
7. Kemampuan menampilkan perilaku professional

Penilaian: Sesuai sistem atau standar penilaian di STIKES RS Husada yaitu

A: ≥86.00; A- 81.00 – 85.00; B+: 76.00 – 80.00; B: 71.00 – 75.00; B- 66.00 – 70.00;
C+: 61.00 – 65.00; C: 56.00 – 60; D: 47.00 – 55.00; E: 0.00 – 46.00). NBL: 3.35

**FORM PENILAIAN POST CONFERENCE
ASUHAN KEPERAWATAN**

NO	HARI/TGL	KASUS	ASPEK YANG DINILAI							RATA-RATA	NAMA & TTD PRECEPTOR
			1	2	3	4	5	6	7		
1											
2											
3											
4											
5											

Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Kesesuaian antara tujuan dan intervensi yang dilakukan
2. Ketepatan pendokumentasian
3. Kemampuan menganalisis masalah sesuai kasus kelolaan
4. Kemampuan menampilkan perilaku professional
5. Kemampuan menyusun rencana asuhan keperawatan sesuai diagnosis keperawatan
6. Kemampuan menganalisis masalah sesuai teori
7. Kemampuan menampilkan perilaku professional

Penilaian: Sesuai sistem atau standar penilaian di STIKES RS Husada yaitu

A: ≥86.00; A- 81.00 – 85.00; B+: 76.00 – 80.00; B: 71.00 – 75.00; B- 66.00 – 70.00; C+: 61.00 – 65.00; C: 56.00 – 60; D: 47.00 – 55.00; E: 0.00 – 46.00). **NBL: 3.35**

DAFTAR KETERAMPILAN KLINIK (SKILL TARGET) PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

PRODI S1 KEPERAWATAN STIKES RS HUSADA

RS Tempat Praktik :

Ruangan :

NO	NAMA MAHASISWA	Tanggal :			Tanggal :			Tanggal :			Tanggal :			Tanggal :			KETERANGAN
		Datang	Pulang	TTD Cl	Datang	Pulang	TTD Cl	Datang	Pulang	TTD Cl	Datang	Pulang	TTD Cl	Datang	Pulang	TTD Cl	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

Jakarta,

Pembimbing

DAFTAR KETERAMPILAN KLINIK (SKILL TARGET) PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

PRODI S1 KEPERAWATAN STIKES RS HUSADA

1. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Kardiovaskular

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L		L	TL	L	TL	L	TL	
1	Melakukan pemasangan infus	5											
			Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
2	Melakukan perawatan infus.	5											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
3	Melakukan pelepasan infus	5											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
4	Balance cairan	5											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
5	Memberikan obat injeksi IV/SC	3											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
6	Perekaman dan interpretasi EKG	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
7	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem kardiovaskular.	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		

2. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Hematologi

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Torniquet test	2											
			Paraf :		Paraf :		Paraf :		Paraf :		Paraf :		
			Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		
2	Memberikan Transfusi darah	2											
			Paraf :		Paraf :		Paraf :		Paraf :		Paraf :		
			Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		
3	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem hematologi	2											
			Paraf :		Paraf :		Paraf :		Paraf :		Paraf :		
			Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		Nama Jelas :		

3. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Pernafasan

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Nebulisasi/ terapi inhalasi	5											
			Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
2	Tehnik Fisioterapi dada	5											
			Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
3	Tehnik Postural Drainase	5											
			Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
4	Prosedur Suctioning	3											
			Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		
5	Memberikan oksigen melalui nasal kanul	5											

			Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :
6	Memberikan oksigen melalui masker	2					
			Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :
7	Memberikan oksigen melalui RM dan NRM	2					
			Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :
8	Memberikan perawatan trakeostomi	2					
			Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :
9	Melakukan pengambilan darah arteri						
			Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :
8	Perawatan WSD dan Mengganti botol WSD	2					
			Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :
9	Melakukan pendidikan kesehatan pernafasan (PENKES) terkait dengan ggn sistem pernafasn.	1					
			Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :

4. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem pencernaan

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN								KETERANGAN
			1		2		3		4		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Pemasangan Nasogastric Tube (NGT)	2									
			Paraf Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :	
2	Bilas lambung (gastric Lavage)	2									
			Paraf Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas		Paraf Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :	
3	Menentukan jenis dan jumlah kalori dalam diet	1									
			Paraf		Paraf		Paraf		Paraf	Paraf :	

			Nama Jelas :	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas :	
4	Restriksi cairan	2						
			Paraf	Paraf	Paraf	Paraf	Paraf :	
			Nama Jelas :	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas :	
5	Colostomy care	1						
			Paraf	Paraf	Paraf	Paraf	Paraf :	
			Nama Jelas :	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas :	
6	Melakukan pendidikan kesehatan pencernaan (PENKES) terkait dengan ggn sistem pencernaan.	1						
			Paraf :	Paraf	Paraf	Paraf	Paraf :	
			Nama Jelas :	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas	Nama Jelas :	

5. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Perkemihan

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Pemasangan kateter urine	2											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :						
2	Pelepasan kateter urine	2											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :						
3	Dyalisis	1											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :						
4	Irigasi bladder	1											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :						
5	Bladder training	2											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :						
6	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem perkemihan.	1											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas	Paraf : Nama Jelas :						

6. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Endokrin

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Pengukuran <i>Ante Brachial Index</i> (ABI)	2											
			Paraf Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
2	Pemeriksaan GDS	2											
			Paraf Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
3	Injeksi sub kutan (pemberian insulin)	2											
			Paraf Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
4	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem endokrin	1											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf Nama Jelas		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		

7. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Muskuloskeletal

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Body movement / body mechanic	2											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :						
2	Ambulasi dini	1											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :						
3	Penggunaan alat bantu jalan	1											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :						
4	Fiksasi dan imobilisasi	1											
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :						

5	Latihan ROM pasif	1									
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :			
6	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem muskuloskeletal	2									
			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :			

8. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Integumen

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Wound care	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
2	Mengkaji risiko dekubitus (Skala Norton/Skala Braden)	1											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
3	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem integumen	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		

9. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Persepsi sensori

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Irigasi mata	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
2	Tetes mata	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
3	Irigasi telinga	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
4	Tetes telinga	2											

			Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :
5	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem integumen	1	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :	Paraf : Nama Jelas :

10. Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur pada klien dengan masalah-masalah pada Sistem Persarafan

NO	JENIS KETERAMPILAN	TARGET	PENILAIAN										KETERANGAN
			1		2		3		4		5		
			L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	L	TL	
1	Pemeriksaan GCS	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
2	Pemeriksaan pupil	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
3	Pemeriksaan fungsi motorik	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
4	Pemeriksaan fungsi sensibilitas	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
5	Pemeriksaan fungsi saraf kranial	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
6	Pemeriksaan rangsang meningeal	2											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		
7	Melakukan pendidikan kesehatan (PENKES) terkait dengan ggn sistem integumen	1											
			Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		Paraf : Nama Jelas :		