



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM

Jl. Johar Nurhadi No. 6 Yogyakarta 55224 Telp. (0274) 517065 Faks. (0274) 524565  
email : info@stikesbethesda.ac.id Website : http://www.stikesbethesda.ac.id

## SURAT KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM NOMOR : 242.5/SB/SK.Mengajar/IX/2023

### TENTANG

### TUGAS MENGAJAR DOSEN SEMESTER GANJIL T.A. 2023/2024 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

### KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM

- Menimbang :**
1. Bahwa dalam rangka memperlancar kegiatan belajar mengajar yang berupa kuliah, seminar, bimbingan, praktikum, praktik kerja lapangan, ujian, dan kegiatan ilmiah lain pada Program Studi di STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta Semester Ganjil Tahun Akademik 2023/2024, dipandang perlu menugaskan dosen untuk mengajar.
  2. Bahwa untuk mengatur tugas, hak, dan tanggung jawab dosen dalam tugas mengajar seperti tersebut pada butir 1 perlu ditetapkan dengan Surat Keputusan.
  3. Bahwa hal menetapkan tugas mengajar dosen menjadi bagian dari tugas, hak, wewenang dan tanggung jawab Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
- Mengingat :**
1. Undang – Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi.
  2. Permendikbud RI No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Perguruan Tinggi.
  3. Surat Keputusan Menteri Pendidikan Nasional RI Nomor : 43/O/2009 tentang Pemberian Ijin Penyelenggaraan Program Studi Keperawatan S1 dan Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan (AKPER) Bethesda Yakkum menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Bethesda Yakkum Yogyakarta.
  4. Surat Keputusan Pengurus YAKKUM Nomor : 219-Ps/PUK.STIKES.BETHESDA/VII/2022, tentang Pengangkatan Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS. sebagai Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.

### MEMUTUSKAN

- Menetapkan :**
- Pertama :** Menugaskan kepada dosen yang tersebut di bawah ini :
- Nama : Ch Hatri Istiarini, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS.  
NIDN : 0503027801  
Jabatan Fungsional : Lektor  
Pangkat/Golongan : Penata/IIIc  
untuk mengajar mata kuliah :

NO	MATA KULIAH	PROGRAM STUDI	PROGRAM/ JENJANG	JML SKS	SMT
1.	Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori, dan PERSYARAFAN	Keperawatan	Sarjana	1	V
2.	KMB I	Keperawatan	Sarjana (Lintas Jalur)	0,5	I
3.	Metodologi Penelitian dan Biostatistik	Keperawatan	Sarjana (Lintas Jalur A)	2	I
4.	Metodologi Penelitian dan Biostatistik	Keperawatan	Sarjana (Lintas Jalur B)	3	I

- Kedua :** Kepadanya diberikan gaji/honorarium menurut peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bethesda Yakkum Yogyakarta.
- Ketiga :** Keputusan ini berlaku pada Semester Ganjil Tahun Akademik 2023/2024 dan jika ternyata terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Surat Keputusan ini diberikan kepada dosen yang bersangkutan untuk diketahui, dilaksanakan dan diindahkan sebagaimana mestinya.



Ditetapkan di : Yogyakarta  
Pada tanggal : 25 September 2023

Ketua,

Ns. Nurlia Ikaningtyas, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS.



# **KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I**

## **MODUL TUTOR**

**TA 2023/2024**

Program Studi Sarjana  
Keperawatan Lintas Jalur

# **TUTOR GUIDE**

## **KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I (SISTEM PERNAPASAN, KARDIOVASKULER DAN HEMATOLOGI)**

### **SEMESTER I**



**KOORDINATOR : Nining Indrawati, S.Kep.,Ns., M.Kep., Sp.Kep. MB.**  
**INSTITUSI : STIKES BETHESDA YAKKUM**  
**PROGRAM STUDI : SARJANA KEPERAWATAN LINTAS JALUR**

**STIKES BETHESDA YAKKUM**  
**YOGYAKARTA**  
**TA 2023/2024**

## **HALAMAN PENYUSUN**

Penyusun :

1. Nining Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB
2. Ch. Hatri Istiarini, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., NS

## PRAKATA

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Kasih atas berkat dan penyertaanNya maka kami tim pengajar Keperawatan Medikal Bedah I (Sistem Pernapasan, Kardiovaskuler dan Hematologi) dapat menyelesaikan Modul *Problem Based Learning* (PBL) Keperawatan Medikal Bedah I (Sistem Pernapasan, Kardiovaskuler dan Hematologi) dengan baik. terselesaikannya modul ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, kami tim mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep. Sp. Kep. MB., Ph.D., NS. selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum
2. Ibu Ethic Palupi, S. Kep., Ns., MNS., selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum
3. Ibu Indah Prawesti, S.Kep. Ns., M.Kep. selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan STIKES Bethesda Yakkum
4. Seluruh tim Pengajar Keperawatan Medikal Bedah I (Sistem Pernapasan, Kardiovaskuler dan Hematologi di STIKES Bethesda Yakkum.
5. Staff perpustakaan, laboratorium dan civitas akademika STIKES Bethesda secara umum yang telah memberikan bantuan kepada kami.

Modul Keperawatan Medikal Bedah I (Sistem Pernapasan, Kardiovaskuler dan Hematologi) yang kami buat, masih masih dapat dikembangkan lagi kedepannya. Oleh karena itu, kami memohon masukan untuk perbaikan modul ini. Semoga modul ini dapat digunakan dengan baik selama pembelajaran. Salam Sehat. Tuhan memberkati.

Tim Penyusun

## LEMBAR PENGESAHAN

MATA KULIAH : Keperawatan Medikal Bedah I  
KOORDINATOR : Nining Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB  
PENGAMPU : 1. Ch. Hatri Istiarini, Ph.D.NS.  
2. Nining Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

Yogyakarta, September 2023

Menyetujui,  
Ketua Prodi Sarjana Keperawatan



Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep.

Koordinator Mata Kuliah



Nining Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

Mengetahui,  
Waket I Bidang Akademik



Ethic Palupi, S.Kep., Ns., MNS.

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

HALAMAN TIM PENYUSUN

PRAKATA

HALAMAN PENGESAHAN

DAFTAR ISI

DAFTAR LAMPIRAN

ISI MODUL

- A. Deskripsi Mata Kuliah
- B. Capaian pembelajaran Luaran Prodi (CPL-Prodi)
- C. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)
- D. Panduan Langkah PBL menggunakan seven jump
- E. Jadwal Kegiatan
- F. Daftar Kelompok

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Pedoman Penyusunan Laporan Presentasi Jurnal

Lampiran 2. Format Penilaian Presentasi Jurnal

Lampiran 3. Pedoman Presentasi Individu

Lampiran 4. Format Penilaian Presentasi Tugas

Lampiran 5. Format Penilaian Tutorial SGD

Lampiran 6. Daftar Kasus Kelompok Kecil

## **MODUL KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I (SISTEM PERNAPASAN, KARDIOVASKULER, DAN HEMATOLOGI)**

### **A. Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus pada pemenuhan kebutuhan klien dewasa membahas tentang prinsip-prinsip teoritis dan keterampilan klinis yang meliputi gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi. Pemberian asuhan keperawatan pada kasus gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi berdasarkan proses keperawatan dengan mengaplikasikan ilmu biomedik seperti biologi, histologi, biokimia, anatomi, fisiologi, patofisiologi, ilmu keperawatan medikal bedah, ilmu penyakit dalam, farmakologi, nutrisi, bedah dan rehabilitasi. Gangguan dari sistem tersebut meliputi gangguan peradangan, kelainan degeneratif, keganasan dan trauma. Lingkup bahasan mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi asuhan terhadap klien. Intervensi keperawatan meliputi terapi Modalitas Keperawatan pada berbagai kondisi termasuk terapi komplementer.

Kegiatan mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berpikir kritis, sistematis dan komprehensif dalam mengaplikasikan konsep sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi dengan pendekatan asuhan keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta memperhatikan aspek legal dan etis. Proses pembelajaran dilakukan melalui collaborative learning (CL) dan Belajar Berdasarkan Masalah (BDM), dan praktik laboratorium. Evaluasi belajar mahasiswa dilakukan melalui proses belajar pencapaian kompetensi.

### **B. Capaian Pembelajaran Luaran Prodi (CPL-Prodi)**

1. Sikap
  - a. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious dalam setiap aspek kehidupan (S1)
  - b. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika (S2)

- c. Menginternalisasi nilai, norma dan etika akademik berlandaskan nilai dasar peduli penuh kasih (S3)
- d. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama dan kepercayaan serta pendapat atau temuan orisinal orang lain (S5)
- e. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara (S8)
- f. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri, berlandaskan nilai dasar peduli penuh kasih (S10)
- g. Mampu Bertanggung gugat terhadap praktik professional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan professional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggung jawabnya dan hukum/peraturan perundangan (S11)
- h. Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia (S12)

## 2. Penguasaan Pengetahuan

- a. Menguasai konsep teoritis ilmu biomedil (P2)
- b. Menguasai nilai-nilai kemanusiaan (humanity values) termasuk nilai dasar peduli penuh kasih (P3)
- c. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keperawatan medikal bedah (P4)
- d. Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis, perencanaan, implementasi, evaluasi dan dokumentasi asuhan keperawatan baik di dalam dan luar negeri (P5)
- e. Menguasai konsep, prinsip dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tersier (P7)
- f. Menguasai prinsip-prinsip K3, hak dan perlindungan kerja ners, keselamatan pasien dan perawatan berpusat atay berfokus pada pasien (P11)
- g. Menguasai metode penelitian ilmiah (P12)

### 3. Ketrampilan khusus

- a. 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 (KK1)
- b. Mampu memberikana asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, atau keperawatan komunitas termasuk keperawatan keluarga dan keperawatan gerontik) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis (KK2)
- c. Mampu memberikan obat oral, topical, nasal, parenteral dan suppositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan (KK4)
- d. Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan.
- e. Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragam etik, agama dan faktor lain dari individu, keluarga dan masyarakat
- f. Mampu melakukan evaluasi dan revisi asuhan keperawatan secara reguler dengan atau tanpa tim kesehatan lain.

### **C. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)**

1. Menjelaskan tentang konsep dan ruang lingkup keperawatan medikal bedah, peran perawat medikal bedah, dan standar pelayanan keperawatan medikal bedah.
2. Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.
3. Melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.
4. Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam

- mengatasi masalah sistem sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi
5. Melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada sekelompok klien dengan gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi pada klien dewasa dengan memperhatikan aspek legal dan etis.
  6. Melaksanakan fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi pada klien dewasa.
  7. Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus dengan gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi pada klien dewasa sesuai dengan standar yang berlaku dengan berfikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif.

#### **D. Panduan Langkah PBL menggunakan seven jump**

1. Tutor memberikan 1 kasus (kasus 1) sebagai pemicu dan mahasiswa diberi kesempatan untuk menentukan 1 orang mahasiswa menjadi *chair*, dan 2 orang *scribe*. 1 *scribe* yang akan menulis di papan tulis dan 1 *scribe* akan menulis di laporan
2. Kemudian *chairman* memulai langkah 1 dari 7 langkah dengan :
  - a. mengajak seluruh anggota kelompok membaca kasus
  - b. memperhatikan apakah semua anggota sudah membaca kasus
  - c. menanyakan pada anggota istilah mana yang perlu dijelaskan
3. *Scribe* membagi papan tulis menjadi 3 bagian dan menulis semua istilah yang tidak dipahami
4. Langkah 2:
  - a. Memberi kesempatan pada anggota untuk menjelaskan istilah yang perlu dijelaskan
  - b. Mengidentifikasi apakah semua istilah sudah teridentifikasi
  - c. Menanyakan pada anggota apakah ada yang ingin menambah penjelasan
  - d. Jika semua anggota sudah merasa puas dengan penjelasan dari istilah-istilah yang teridentifikasi, simpulkan dan lanjutkan ke langkah berikutnya
5. *Scribe* menulis definisi atau istilah / pengertian dari istilah yang tidak dimengerti

6. Langkah 3:
  - a. Mengajak semua anggota kelompok untuk terlibat dalam diskusi
  - b. Menyimpulkan pendapat dari semua anggota kelompok
  - c. Memotifasi keikutsertaan semua anggota
  - d. Membuat kesimpulan pada akhir diskusi
7. Scribe menuliskan kesimpulan dari semua pendapat secara singkat dan jelas sertamemisahkan antara masalah penting dan menyimpang
8. Langkah 4:
  - a. Menastikan seluruh masalah dari *brainstorming* sudah didiskusikan
  - b. Menyimpulkan pendapat dari para anggota kelompok
  - c. Mengajukan pertanyaan agar diskusi lebih mendalam
  - d. Memastikan bahwa diskusi tidak menyimpang dari pokok masalah
  - e. Memberi pemicu kepada anggota kelompok untuk menemukan hubungan antar topik-topik yang dibicarakan
  - f. Mendorong keikutsertaan seluruh anggota
9. *Scribe* membuat skema
10. Langkah 5:
  - a. menentukan *learning issue*/objektif
  - b. meramu kembali pendapat para anggota kelompok
  - c. menanyakan pada anggota kelompok apakah sudah merasa puas dengan *learning issue*/objektif yang ditentukan
  - d. meyakinkan apakah dari semua ketidakjelasan dan kontraindikasi dari masalah yang dianalisis sudah diubah menjadi *learning issue*/objektif
11. Mencatat semua *learning issue*/objektif
12. Sepanjang proses tutorial:
  - a. Tutor mendorong dan mengobservasi jalannya diskusi
  - b. Mengajukan pertanyaan untuk memicu diskusi
  - c. Menganalisis proses dan memberikan intervensi, jika diperlukan dalam bentuk pertanyaan, tetapi tidak memberikan jawaban secara langsung
  - d. Memotivasi chair dan scribe
  - e. Mengajukan pertanyaan untuk memicu diskusi

- f. Memotivasi anggota kelompok yang tidak/kurang aktif dan mengingatkan anggota kelompok yang mendominasi dengan asertif

13. Langkah 6 : belajar mandiri

14. Langkah 7:

Didampingi tutor *chair* memulai fase *reporting*.

- a. Menyiapkan langkah pelaporan
- b. Menginventarisasi seluruh sumber yang sudah di gunakan
- c. Membaca kembali learning issue/objektif dan menanyakan apa yang sudah didapat
- d. Menyimpulkan masukan dari anggota kelompok
- e. Mengajukan pertanyaan agar diskusi lebih mendalam
- f. Memberi pemicu kepada anggota kelompok untuk menemukan hubungan antar topik-topik yang dibicarakan
- g. Memotivasi keikutsertaan seluruh anggota
- h. Menutup diskusi dan membuat kesimpulan dari *learning issue/objektif*
- i. Setelah selesai mahasiswa kembali ke kelas untuk kuliah pakar

## E. JADWAL KEGIATAN

Mata Kuliah : Keperawatan Medikal Bedah I (Sistem Pernapasan, Kardiovaskuler dan Hematologi)

Semester : I

Beban Studi (SKS) : 2 SKS (T: 1, P: 1)

Prasyarat Mata Kuliah: -

Program Studi : Sarjana Keperawatan Lintas Jalur

Dosen Pengampu : 1. Ch. Hatri Istiarini, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., NS.  
2. Nining Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep.,Sp.Kep.MB.

TANGGAL	MATERI	WAKTU	METODE	NARA SUMBER
<b>Senin 9 Oktober 2023</b>				
09.00 - 10.40	Penjelasan RPS dan kontrak belajar Ruang Lingkup Keperawatan Medikal Bedah Review: Anatomi Fisiologi Sistem Pernapasan	2 x 50'	Diskusi , Tanya jawab <i>Lecture</i> , Diskusi	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
10.45 – 12.25	Rivew : Patofisiologi pada gangguan sistem Pernapasan	2 x 50'	<i>Lecture</i> , Diskusi	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
<b>Kamis 12 Oktober 2023</b>				
07.30 – 09.10	Kasus 1 (Sistem Pernapasan)	2 x 50'	<i>SGD</i> Step 1-5	Tutor
09.15 – 10.55	Prosedur Keperawatan tentang : • PF Thorax • Terapi inhalasi • Teknik postural drainage	2 x 50'	<i>Lecture</i> , Diskusi Demonstrasi	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB

TANGGAL	MATERI	WAKTU	METODE	NARA SUMBER
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prosedur suctioning</li> <li>• Perawatan trakeostomi</li> <li>• Teknik pengambilan AGD</li> </ul>			
<b>Senin 16 Oktober 2023</b>				
09.00 – 10.40	Kasus 1 (Sistem Pernapasan)	2 x 50'	<i>SGD Step 7</i>	Tutor
10.45 – 12.25	Riview Kasus 1	2 x 50'	<i>Lecture, Diskusi</i>	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
<b>Kamis 19 Oktober 2023</b>				
07.30 – 09.10	Review: Anatomi Fisiologi Sistem Kardiovaskuler Pengkajian pada sistem kardiovaskuler : wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik.	2 x 50'	<i>Lecture, Diskusi</i>	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
09.15 – 10.55	Rivew : Patofisiologi pada gangguan sistem kardiovaskuler	2 x 50'	<i>Lecture, Diskusi</i>	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
<b>Senin 23 Oktober 2023</b>				
09.00 – 10.40	Kasus 2 (Sistem Kardiovaskuler)	2 x 50'	<i>SGD Step 1-5</i>	Tutor
10.45 – 12.25	Prosedur Keperawatan tentang : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemasangan infus</li> <li>• Terapi intravena</li> <li>• Perekaman dan interpretasi EKG</li> </ul>	2 x 50'	<i>Lecture, Diskusi Demonstrasi</i>	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
<b>Kamis 26 Oktober 2023</b>				

TANGGAL	MATERI	WAKTU	METODE	NARA SUMBER
07.30 – 09.10	Kasus 2 (Sistem Kardiovaskuler)	2 x 50'	SGD Step 7	Tutor
09.15 – 10.55	Rivew Kasus 2	2 x 50'	Lecture, Diskusi	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
<b>Senin 30 Oktober 2023</b>				
09.00 – 10.40	<b>UTS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomi fisiologi sistem pernapasan</li> <li>• Patofisiologi gangguan sistem pernapasan</li> <li>• Rivew Kasus 1</li> <li>• Anatomi fisiologi sistem kardiovaskuler</li> <li>• Patofisiologi gangguan sistem kardiovaskuler</li> <li>• Rivew Kasus 2</li> </ul>			
10.45 – 12.25	Review: Anatomi Fisiologi Sistem Hematologi Pengkajian pada sistem hematologi : wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik	2 x 50'	Lecture, Diskusi	Ch. Hatri Istiarini, Ph.D., NS.
<b>Kamis 2 November 2023</b>				
07.30 – 09.10	Rivew : Patofisiologi pada gangguan sistem Hematologi	2 x 50'	Lecture, Diskusi	Ch. Hatri Istiarini, Ph.D., NS.
09.15 – 10.55	Kasus 3 (Sistem Hematologi)	2 x 50'	SGD Step 1-5	Tutor
<b>Senin 6 November 2023</b>				
09.00 – 10.40	Kasus 3 (Sistem Hematologi)	2 x 50'	SGD Step 7	Tutor
10.45 – 12.25	Rivew Kasus 3	2 x 50'	Lecture, Diskusi	Ch. Hatri Istiarini, Ph.D., NS

TANGGAL	MATERI	WAKTU	METODE	NARA SUMBER
<b>Kamis 9 November 2023</b>				
07.30 – 09.10	Prosedur Keperawatan tentang : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tourniqet tes</li> <li>• Pemberian transfusi</li> </ul>	2 x 50'	Lecture, Diskusi Demonstrasi	Ch. Hatri Istiarini, Ph.D., NS
09.15 – 10.55	Presentasi Kasus Kelompok	2 x 50'	Lecture, Diskusi	Tutor
<b>Senin, 13 November 2023</b>				
09.00 - 10.30	<b>UAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomi Fisiologi Sistem Hematologi</li> <li>• Patofisiologi pada gangguan sistem hematologi</li> <li>• Rivew Kasus 3</li> </ul>			
10.45 – 12.30	Presentasi Analisis PICO	2 x 50'	Presentasi, Diskusi	Nining Indrawati, M.Kep., Sp. Kep. MB
<b>30 November – 1 Desember 2023</b>	Lab Mandiri		Mandiri	

**DAFTAR NAMA KELOMPOK PBL SEMESTER I LINTAS JALUR  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN TA. 2023/2024**

KELOMPOK I : I Wayan Sudarta, S.Kep., Ns., M.Kep.

No	NIM	Nama Mahasiswa
01	2303001	Amelia Rezki Handayani
02	<b>2303005</b>	<b>Deni Suhun</b>
03	2303006	Dwi Afrita Sari
04	<b>2303008</b>	<b>I Komang Agung Tri Ardana</b>
05	2303010	Mentari Cahyaningtyas
06	2303012	Nonyta Herbyt
07	2303015	Prawita Indah Christania
08	2303016	Prichilia Ayu Damayanti
09	2303018	Violin Friantza

KELOMPOK II : Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep.

No	NIM	Nama Mahasiswa
01	2303002	Angelina Kumalawati
02	2303003	Brilian Martya Hardanti
03	<b>2303004</b>	<b>Daniel Dimas Nugroho</b>
04	<b>2303007</b>	<b>Gregorius Dimas Yudistira</b>
05	2303009	Jean Carolina Sitepu
06	2303011	Monica Maria Puimano Ikili
07	2303013	Novita Glorencia Laia
08	2303014	Petronela Christianti Mayabubun
09	2303017	Putri Ayu Nastiti

Yogyakarta, Oktober 2023  
Ketua Prodi Sarjana Keperawatan

  
Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep

### **KASUS 1: Sistem Pernapasan (TB Paru)**

Seorang laki-laki usia 55 tahun, sudah 1 minggu dirawat di RS karena mengeluh batuk berdahak kental dan disertai darah. Bapak tersebut mengatakan sesak nafas. Batuk yang dialami terjadi selama > 3 minggu dan tidak kunjung sembuh. Pasien juga merasakan demam malam hari disertai keringat malam. Sejak menderita batuk, pasien menjadi tidak nafsu makan sehingga berat badannya menurun. Hari pertama masuk RS dilakukan mantoux test dan hasilnya didapatkan test positif. Sampel sputum pasien yang diambil pada pagi hari untuk pemeriksaan kultur sudah diperiksa dan hasilnya BTA positif. Hasil pemeriksaan Ro Thorax didapatkan gambaran: tuberkuloma pada bagian apek paru. Dari pemeriksaan fisik didapatkan TD 130/80 mmHg, Nadi 88x/menit, Pernapasan 24x/menit, suara napas ronchi di basal paru kanan kiri. Hasil palpasi didapatkan terjadi pembesaran KGB. Pihak RS akan menerapkan strategi *Directly Observed Treatment (DOTS)* untuk program pengobatan pasien tersebut. Namun selama menderita batuk bapak tersebut tidak pernah memakai masker.

Pertanyaan Pembelajaran :

1. Bagaimana asuhan keperawatan yang tepat diberikan pada pasien tersebut?
2. Bagaimana peran perawat dalam *discharge planning* pasien tersebut?

### **KASUS 2: Sistem Kardiovaskuler (CHF)**

Seorang laki-laki, usia 70 tahun datang ke rumah sakit 'X' dengan keluhan sesak nafas sejak 1 hari sebelum masuk rumah sakit. Sesak nafas dirasakan memberat walaupun dengan aktivitas yang ringan. Berdasarkan hasil pemeriksaan fisik didapatkan data sebagai berikut : frekuensi pernafasan 32 x/menit. Terdapat ronchi basah halus pada 1/3 lapang kedua paru. Nadi teraba lemah, frekuensi 86 x/menit, tekanan darah 90/55 mmHg, akral teraba dingin dan terdapat oedema pada ekstremitas bawah. Sedangkan hasil pemeriksaan rontgen didapatkan kardiomegali, dan pada pemeriksaan echokardiografi didapatkan fraksi ejeksi ventrikel kiri adalah 30%. Berdasarkan hasil anamnesa, pasien pernah menderita penyakit jantung koroner pada tahun 2015.

Pertanyaan Pembelajaran :

1. Bagaimana asuhan keperawatan yang tepat diberikan pada pasien tersebut?
2. Bagaimana peran perawat dalam *discharge planning* pasien tersebut?

### **KASUS 3: Sistem Hematologi (DHF)**

Seorang laki-laki usia 21 tahun dibawa ke IGD RS X dengan keluhan demam sejak 4 hari yang lalu. Pasien juga mengeluhkan kepala pusing, badan lemas, nafsu makan menurun dan terasa mual. Setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan suhu 37,8°C, TD 100/70 mmHg, nadi 88x/menit, pernapasan 20x/menit, terdapat bintik bintik merah di kedua tangan pasien dan bagian dada serta perut. Hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan hematokrit 52,1%, leukosit 5 ribu/mm<sup>3</sup>, trombosit 70.000/mm<sup>3</sup> dan hasil pemeriksaan NS 1 positif. Pasien mendapatkan terapi obat paracetamol (PO) 3x500 mg, terapi cairan RL (IVFD) 20tpm. Pasien kemudian dipindahkan ke ruang rawat inap untuk mendapatkan perawatan lebih lanjut.

Pertanyaan pembelajaran :

1. Bagaimana asuhan keperawatan pada pasien tersebut?
2. Bagaimana peran perawat dalam *discharge planning* pasien tersebut?

Lampiran 1. Pedoman Penyusunan Laporan Presentasi Jurnal

**PEDOMAN PENYUSUNAN LAPORAN PRESENTASI JURNAL  
SISTEM .....**

Isi makalah jurnal meliputi :

1. COVER

LAPORAN PRESENTASI JURNAL (JUDUL JURNAL) (LOGO UMM) (OLEH Kelompok..... :) (NAMA+NIM ANGGOTA KEL) Program Studi Sarjana Keperawatan Stikes Bethesda Yakkum Yogyakarta 2020
--

2. COVER DALAM (HVS) format sama dengan cover luar

3. Print out naskah asli jurnal

**Jurnal tentang intervensi keperawatan** terkait dengan sistem pernapasan, kardiovaskuler dan hematologi boleh dari dalam negeri (harus terakreditasi ditunjukkan dengan adanya nomor ISBN atau ISSN), atau dari luar negeri (dari sumber terpercaya).

4. Print out Power Point presentasi jurnal

- Slide 1 : judul jurnal
- Slide 2 : abstrak jurnal
- Slide 3 : analisis PICO jurnal (dalam bentuk tabel)

P ( <i>Problem/Population</i> )	: Masalah dan populasi yang spesifik dalam jurnal tersebut.
I ( <i>Intervention</i> )	: Intervensi/perlakuan yang dilakukan pada populasi terhadap fenomena yang terjadi
C ( <i>Comparison</i> )	: Perbandingan intervensi yang sudah/pernah dilakukan pada populasi / problem terkait
O ( <i>Outcome</i> )	: Hasil yang didapatkan dari penelitian tersebut serta implikasinya di bidang keperawatan

No.	Kriteria	Jawab	Pembenaran & <i>Critical thinking</i>
1	P	Ya/tidak	
2	I		
3	C		
4	O		

5. Slide terakhir : Kesimpulan
6. Referensi/Daftar Pustaka (maksimal 10 tahun terakhir, minimal 5 referensi).  
Referensi berasal dari textbook, buku, jurnal, internet (dgn sumber yang bisa dipertanggungjawabkan) dan tidak boleh dari wordpress/blogspot
7. Lembar konsul dan partisipasi kelompok

## Contoh Jurnal :

### Effectiveness of Two Cushions in the Prevention of Heel Pressure Ulcers

Alexander Heyneman RN, MSc, Katrien Vanderwee RN, PhD, Mieke Grypdonck RN, PhD and Tom Defloor RN, Ph. Article first published online: 7 MAY 2009. DOI: 10.1111/j.1741-6787.2009.001

#### Abstract

##### Background

Heel pressure ulcers are a major problem in nursing practice. Several measures for the prevention of heel pressure ulcers are discussed in the literature, but the effectiveness of the different types of cushions in the prevention of heel pressure ulcers is poorly studied.

##### Aim

The aim of the study was to determine the effectiveness of two cushions in the prevention of heel pressure ulcers in a geriatric population.

##### Material and methods

In this comparative study, two different cushions to prevent heel pressure ulcers were investigated: a wedge-shaped, bedwide, viscoelastic foam cushion and an ordinary pillow. All patients were lying on a viscoelastic foam mattress and were repositioned every 4 hours. One hundred sixty-two patients over 75 years of age

##### Results

The incidence of heel pressure ulcers grades 2–4 was 1.9% in the wedge-shaped cushion group and was 10.2% in the pillow group. The patients in the wedge-shaped cushion group developed significantly fewer heel pressure ulcers ( $p=0.03$ ). Patients with a wedge-shaped cushion under the lower legs had an 85% less chance in developing a heel pressure ulcer ( $p=0.02$ ). The median time to develop a heel pressure ulcer was 4.0 days ( $IQR=3.0-5.0$ ) in the wedge-shaped cushion group and 3.5 days ( $IQR=1.0-5.8$ ) in the pillow group ( $p=0.61$ ). The probability to remain pressure ulcer-free at the heels was significantly higher in the wedge-shaped cushion group ( $p=0.008$ ).

##### Conclusions

The study provides evidence that a wedge-shaped, bedwide, viscoelastic foam cushion decreases the risk of developing a heel pressure ulcer compared with the use of a pillow.

**Keywords:** heel; pressure ulcer; prevention and control; evidence-based practice; older people

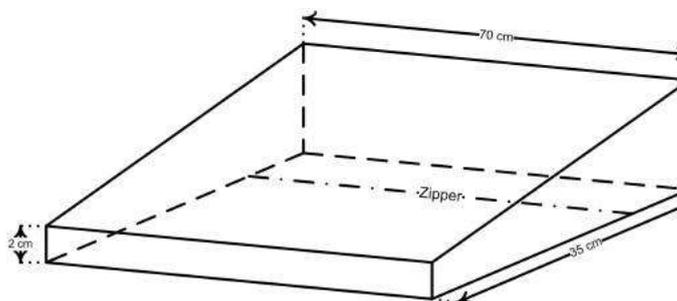
No.	Kriteria	Jawab	Pembenaran & Critical thinking
1	P	Ya	Dalam jurnal ini, populasi atau problem yang ditemukan yaitu pasien terkena luka tekan dengan usia lebih dari 75 tahun
2	I	Ya	<ul style="list-style-type: none"><li>Penggunaan <i>wedge-shaped, bedwide, viscoelastic foam cushion</i> untuk mengurangi kejadian ulkus tekan pada tumit. Pengertian <i>viscoelastic foam</i> menurut The National Pressure Ulcer Advisory Panel (2007) adalah jenis polimer berpori bahan yang sesuai sebanding dengan terapan berat badan. Udara dapat keluar dan memasuki sel busa perlahan yang memungkinkan bahan untuk merespon lebih lambat</li></ul>

dari standar elastis busa. Bantal ini terbuat dari *viscoelastic* busa dengan lapisan 2-sentimeter dari *polietilen*-busa urethane. Bantal ini memiliki maksimal tinggi 10 cm, miring ke bawah sampai 2 cm lebih panjang dari 35 cm, dan bedwide (70 cm) untuk mencegah rendah kaki dari tergelincir dari bantal (lihat Gambar 2). Bentuk irisan dipilih karena sesuai dengan anatomi bentuk betis, dan akhir 10-cm tinggi bantal itu ditemukan cukup untuk mengangkat tumit.

- Kelompok kedua (bantal kelompok), tumit dari pasien dirawat di rumah sakit yang diangkat dengan posisi sebuah bantal biasa dibawah kaki bagian bawah. Bantal adalah 40 cm x 40 cm, diisidengan serat polyester 100%, dan memiliki poliuretan berlapis menutupi.
- Cara pemakaian kedua intervensi ini ditaruh di bawah kaki pasien sehingga tumit menggantung. Selain dilakukan intervensi pemakaian bantal kedua kelompok intervensi ini sama-sama dilakukan perpindahan posisi setiap 4 jam sekali.



- **Tambahkan critical thinking yang berasal dari sumber (teori terkait/jurnal yang mendukung)**



3	C	Ya	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penelitian ini membandingkan penggunaan bantal untuk mencegah terjadinya ulkus tekan pada tumit. Sampel dibagi menjadi dua kelompok kelompok bantal dengan jumlah sampel 59 responden dan kelompok wedge-shaped chusion dengan jumlah sampel 103 responden</li> </ul> <p><b>tambahkan critical thinking yang berasal dari sumber (teori terkait/jurnal yang mendukung).</b></p>
4	O	Ya	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insiden nilai ulkus tekan pada tumit 2-4 adalah 1,9% pada kelompok Wedge-shaped chusion dan 10,2% pada kelompok bantal. Pasien pada kelompok Wedge-shaped chusion secara signifikan lebih sedikit mengalami luka tekan pada tumit (<math>p=0,03</math>). Pasien pada kelompok Wedge-shaped chusion memiliki resiko terkena ulkus tekan pada tumit lebih rendah yaitu 85% (<math>p = 0,02</math>). Median waktu untuk mengembangkan ulkus tekanan tumit adalah 4,0 hari (IQR = 3,0-5,0) pada kelompok bantal berbentuk Wedge-shaped chusion dan 3,5 hari (IQR=1,0-5,8) pada kelompok bantal (<math>p=0,61</math>). Probabilitas untuk tetap tekanan ulkus bebas di tumit secara signifikan lebih tinggi pada kelompok bantal berbentuk Wedge-shaped (<math>p=0,008</math>).</li> </ul> <p><b>tambahkan critical thinking yang berasal dari sumber (teori terkait/jurnal yang mendukung)</b></p>

**Kesimpulan :**

- Studi ini memberikan bukti bahwa Wedge-shaped mengurangi risiko mengembangkan ulkuse kanan tumit dibandingkan dengan penggunaan bantal.

Lampiran 2. Format Penilaian Presentasi Jurnal

**PENILAIAN PRESENTASI  
JURNAL**

Topik : .....

Kelompok : .....

No	Aspek yang dinilai	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
1.	Penyajian lisan : a. Menggunakan kata-kata dan istilah yang tepat atau lazim b. Menggunakan waktu sesuai alokasi c. Menggunakan AVA secara efektif d. Presentasi dilakukan dengan menarik, suara yang jelas dan intonasi tegas mudah diterima peserta presentasi tugas individu.	2		
2.	Isi a. Kelengkapan komponen materi b. Kedalaman pembahasan c. Realistis	3		
3.	Kemampuan Menjawab a. Ketepatan menjawab pertanyaan dan ketajaman argumentasi b. Sikap percaya diri c. Mampu mengontrol emosi selama menjawab pertanyaan	3		
Total				

Rentang nilai = 1-5

Nilai akhir = Jumlah nilai

.....

10

Yogyakarta, .....

Tutor

(.....)

### Lampiran 3. Pedoman Presentasi Individu

## OUTLINE LAPORAN

Isi makalah jurnal meliputi :

### 1. COVER

LAPORAN PRESENTASI KASUS INDIVIDU
(JUDUL KASUS)
(LOGO UMM)
(OLEH Kelompok..... :)
(NAMA+NIM ANGGOTA KEL)
Program Studi Sarjana Keperawatan
Stikes Bethesda Yakkum
Yogyakarta
2020

### 2. COVER DALAM (HVS) format sama dengan cover luar

### 3. Daftar isi

- Landasan Teori Medis: : Definisi, Anatomi fisiologi, Etiologi, Pathofisiologi, Manifestasi Klinik, Pemeriksaan Diagnostik, Penatalaksanaan, Epidemiologi, Pencegahan, Komplikasi, Prognosis
- Asuhan Keperawatan: Pengkajian, Diagnosa Keperawatan, Rencana Keperawatan, Intervensi, Evaluasi
- Pendidikan kesehatan
- Issue legal etik
- Advokasi
- Daftar Pustaka

Lampiran 4. Format Penilaian Presentasi Tugas

**FORMAT EVALUASI  
DESIMINASI TUGAS INDIVIDU .....  
S1 KEPERAWATAN**

Penguji :

Tanggal Penyajian :

No	Aspek yang dinilai	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
1.	Penyajian lisan : a. Menggunakan kata-kata dan istilah yang tepat atau lazim b. Menggunakan waktu sesuai alokasi c. Jika menggunakan AVA apakah efektif/ dan desain gambar atau power point yang digunakan menarik perhatian d. Presentasi dilakukan dengan menarik, suara yang jelas dan intonasi tegas mudah diterima peserta presentasi tugas individu.	5		
2.	Isi laporan individu: a. Pengertian b. Etiologi c. Tanda gejala/ Manifestasi Klinis d. Patofisiologi e. Komplikasi f. Pemeriksaan Diagnostik g. Penatalaksanaan (Medik dan Keperawatan) h. Proses Asuhan Keperawatan i. Aspek Legal Etik j. Daftar Pustaka	10		
3.	Kemampuan Menjawab d. Ketepatan menjawab pertanyaan dan ketajaman argumentasi e. Sikap percaya diri f. Mampu mengontrol emosi selama menjawab pertanyaan	5		
Total				

Rentang 0-5

<b>SKORE</b>	<b>Penyajian Lisan</b>	<b>Isi Laporan Individu</b>	<b>Kemampuan Menjawab</b>
<b>1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menggunakan kata – kata atau istilah yang tidak lazim</li> <li>• Menggunakan waktu lebih dari ketentuan</li> <li>• AVA yang disediakan tidak tepat dan kurang menarik</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika ada 1- 2 dari 10 komponen isi laporan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjawab tetapi jawaban salah</li> </ul>
<b>2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salah satu dari 4 komponen dilakukan dengan tepat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika ada 3 -4 dari 10 komponen isi laporan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjawab 25% benar</li> </ul>
<b>3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terdapat dua dari 4 komponen yang dilakukan secara tepat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika ada 5 – 6 dari 10 komponen isi laporan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjawab 50% benar</li> </ul>
<b>4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terdapat tiga dari 4 komponen yang dilakukan secara tepat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika ada 7 – 8 dari 10 komponen isi laporan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjawab 75 % benar</li> </ul>
<b>5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terdapat empat dari 4 komponen yang dilakukan secara tepat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika ada 9 – 10 dari 10 komponen isi laporan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jawaban benar 100%</li> </ul>

Lampiran 5. Format Penilaian Tutorial Small Group Discussion

**DENGAN SEVEN (7) JUMP.**

Kasus: \_\_\_\_\_ Kelompok: \_\_\_\_\_ Tahap: \_\_\_\_\_

No	Nama Mahasiswa	Partisipasi & ketrampilan Komunikasi					Kerja sama/ Team Building					Pemahaman/ Penalaran					Pengetahuan/ ketrampilan mengumpulkan informasi					Nilai=Jmlh skor X 5 *	Ket.	
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5			
1																								
2																								
3																								
4																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								

1= Tidak Memuaskan    2= Marginal    3= Memuaskan    4= Baik    5= Baik Sekali

\* Tabel untuk memudahkan menghitung nilai:

Jumlah Skore	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nilai	60	65	70	75	80	85	90	95	100

Yogyakarta, \_\_, \_\_, \_\_

Tutor \_\_\_\_\_

## Lampiran 5. Daftar Kasus Kelompok Kecil

### I. Sistem Pernapasan

#### A. Gangguan Degeneratif

##### 1. PPOK

#### B. Gangguan terkait Infeksi, Inflamasi, Obstruksi

##### 1. Covid 19

##### 2. Sinusitis

##### 3. Faringitis

##### 4. Rinitis

##### 5. Laringitis

##### 6. Epistaksis

##### 7. Edema laring

##### 8. Cedera laring

##### 9. Polip nasal

##### 10. Pneumonia

##### 11. Abses Paru

##### 12. Tuberkulosis Paru

##### 13. Asma

#### C. Gangguan terkait trauma

##### 1. Fraktur iga

##### 2. Hemothorax

##### 3. Pneumothorax

##### 4. Luka tembus dada

##### 5. Kontusio Paru

##### 6. Emfisema

#### D. Gangguan keganasan

##### 1. Kanker paru

##### 2. Tumor Mediastinum

### II. Sistem Kardiovaskuler

#### A. Infeksi/ peradangan :

##### 1. Perikarditis

##### 2. Miokarditis

##### 3. Endokarditis

##### 4. Kardiomiopati

##### 5. Demam reumatik

##### 6. Vena Varikosa

##### 7. Plebitis dan tromboplebitis

##### 8. Trombosis vena

##### 9. Hemoroid

#### B. Kelainan kongenital

##### 1. Stenosis katup mitral

2. Stenosis katup aorta
  3. Stenosis katup pulmonal
  4. Defek septum ventrikel
  5. Defek septum atrium
  6. Duktus arteriosus persisten
  7. Regurgitasi mitral
  8. Regurgitalis aorta
  9. Tetralogi Of Fallot
  10. Total Anomalous Pulmonary Venous Connection
  11. Co arctation of the aorta
  12. Ebstein anomaly
  13. Truncus arteriosus
- C. Proses degeneratif
1. Arterosis koroner
  2. **Angina Pectoris**
  3. **AMI**
  4. **Hipertensi**
  5. **Decompensasi Cordis (CHF)**

### **III. Sistem Hematologi**

1. **DHF**
2. **Anemia**
3. **Leukimia**
4. Hemofilia
5. Limfoma
6. **Myeloma**

## KMB LJ

Perkuliahan > Kelas Kuliah > Jadwal dan Riwayat Perkuliahan Kelas

### Jadwal Perkuliahan

Jadwal dan Riwayat Perkuliahan Kelas

Cari Kelas

Detail Kelas	Program Studi	S1 - S1 Keperawatan	Periode	2023 Ganjil
Dosen Pengajar	Mata Kuliah	KEPB2106 - Keperawatan Medikal Bedah	Nama Kelas	SIB23
Peserta Kelas	Kurikulum	2021	Sistem Kuliah	Lintas Jalur
Kontrak Kuliah	Kapasitas	25	Peserta	18

Jadwal Perkuliahan

	Seal	Hari	Waktu	Ruang Kuliah	Jenis	Nama Pengajar	Status	Aksi
<input type="checkbox"/>	14	Senin, 30 Okt 2023	10:45 s.d. 12:25	MARKUS	Kuliah	CHATARINA HATRI ISTIARINI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D. Ns.	Selesai	<input type="button" value="Aksi"/>
<input type="checkbox"/>	15	Kamis, 2 Nov 2023	07:30 s.d. 09:10	MARKUS	Kuliah	CHATARINA HATRI ISTIARINI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D. Ns.	Selesai	<input type="button" value="Aksi"/>
<input type="checkbox"/>	16	Kamis, 2 Nov 2023	09:15 s.d. 10:55	MARKUS	Kuliah		Selesai	<input type="button" value="Aksi"/>
<input type="checkbox"/>	17	Senin, 6 Nov 2023	09:00 s.d. 10:40	MARKUS	Kuliah		Selesai	<input type="button" value="Aksi"/>
<input type="checkbox"/>	18	Senin, 6 Nov 2023	10:45 s.d. 12:25	MARKUS	Kuliah	CHATARINA HATRI ISTIARINI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D. Ns.	Selesai	<input type="button" value="Aksi"/>
<input type="checkbox"/>	19	Kamis, 9 Nov 2023	07:30 s.d. 09:10	MARKUS	Kuliah	CHATARINA HATRI ISTIARINI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D. Ns.	Selesai	<input type="button" value="Aksi"/>

## PPENSI

14	Senin, 30 Okt 2023 10:45 - 12:25	Riwev : Patofisiologi pada gangguan sistem h ematologi	CHATARINA HATRI ISTIARI NI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph. D. Ns.	MARK	18	100.00	<input type="button" value="Aksi"/>
15	Kamis, 2 Nov 2023 07:30 - 09:10	Review : Patofisiologi pada gangguan sistem Hematologi	CHATARINA HATRI ISTIARI NI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph. D. Ns.	MARK	17	94.44	<input type="button" value="Aksi"/>
16	Kamis, 2 Nov 2023 09:15 - 10:55	Kasus 3 (hematologi): Step 1-5		MARK	17	94.44	<input type="button" value="Aksi"/>
17	Senin, 6 Nov 2023 09:00 - 10:40	Kasus 3 (Sistem Hematologi): Step 7		MARK	17	94.44	<input type="button" value="Aksi"/>
18	Senin, 6 Nov 2023 10:45 - 12:25	Review Kasus 3	CHATARINA HATRI ISTIARI NI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph. D. Ns.	MARK	17	94.44	<input type="button" value="Aksi"/>
19	Kamis, 9 Nov 2023 07:30 - 09:10	Prosedur Keperawatan tentang : • Tourniqet t es • Pemberian transfusi	CHATARINA HATRI ISTIARI NI, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph. D. Ns.	MARK	18	100.00	<input type="button" value="Aksi"/>

## Nilai

**UJIAN AKHIR SEMESTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I 2023 GANJIL**

No.	Kode Peserta	No. Referensi	Nama Peserta	S.Kep/UAS/	Skor	Skor Skala 100	Keaktifan	NA H3
				3				
1	2303001	2303001	AMELIA REZKI HANDAYANI	105	105	70	85	77.5
2	2303002	2303002	ANGELINA KUMALAWATI		0			0
3	2303003	2303003	BRILIAN MARTYA HARDANTI	115	115	76.67	85	80.835
4	2303004	2303004	DANIEL DIMAS NUGROHO	110	110	73.33	85	79.165
5	2303005	2303005	DENI SUHUN	50	50	33.33	85	59.165
6	2303006	2303006	DWI AFRITA SARI	125	125	83.33	85	84.165
7	2303007	2303007	GREGORIUS DIMAS YUDISTIRA		0			0
8	2303008	2303008	I KOMANG AGUNG TRI ARDANA	125	125	83.33	85	84.165
9	2303009	2303009	JEAN CAROLINA SITEPU	90	90	60	85	72.5
10	2303010	2303010	MENTARI CAHYANINGTYAS	120	120	80	85	82.5
11	2303011	2303011	MONICA MARIA PUIMANO IKILI		0			0
12	2303012	2303012	NONYTA HERBYT		0			0
13	2303013	2303013	NOVITA GLORENCIA LAIA	20	20	13.33	85	49.165
14	2303014	2303014	PETRONELA CHRISTIANI MAYABUBUN	75	75	50	85	67.5
15	2303015	2303015	PRAWITA INDAH CHRISTANIA	120	120	80	85	82.5
16	2303016	2303016	PRICHILIA AYU DAMAYANTI	115	115	76.67	85	80.835
17	2303017	2303017	PUTRI AYU NASTITI	120	120	80	85	82.5
18	2303018	2303018	VIOLIN FRIANTZA	120	120	80	85	82.5
<b>Skor Rata-Rata</b>				<b>100.71</b>	<b>100.71</b>	<b>100.71</b>		