

A

		<b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA</b> <b>PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA</b>		
<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</b>				
MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
PEMINATAN HD	PKN2705E	2 (1T, 1P)	RPL A	5 Maret 2025
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	Tanda tangan		Tanda tangan	Tanda tangan
	 (Ns. Nur Anisah , S.Kep, M.Kep. SpKj)		 (Ns. Nur Anisah , S.Kep, M.Kep. SpKj)	  (Yuli Ernawati, S.Kep.Ns.M.Kep)
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE				
WAKTU	Tatap muka terjadwal = 1 SKS X 50 Menit x 16 Minggu = 800 menit Tugas terstruktur = 1 SKS X 60 Menit x 16 Minggu = 960 menit Belajar mandiri = 1 SKS X 60 Menit x 16 Minggu = 960 menit P = 1 x 170 menit x 16 minggu = 2720 menit			
Prasyarat Mata Kuliah	:			
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata kuliah ini membahas tentang akses vaskuler dialysis, prinsip perawatan pasien dengan hemodialisa (Pra HD, Intra HD, Post HD), asuhan komplementer pada pasien gagal ginjal dengan hemodialisa, CAPD maupun transplantasi ginjal, PPI di ruang hemodialisa, 3S dalam asuhan pasien dalam terapi hemodialisa. Pengalaman belajar meliputi pembelajaran di kelas			
Outcome Pembelajaran	<b>Kognitif</b> CPL 1 : Bertaqwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum, dan budaya dalam keperawatan			

	<p>CPL 2 : Mampu menguasai ketrampilan umum dalam bidang keilmuannya  CPL 3 : Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan  CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan asuhan keperawatan dan keselamatan klien  CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dan ketrampilan dan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah  CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup  CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan <b>mandiri</b></p> <p><b>Sikap</b>  CPL 1 : Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan  CPL 3 : Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan  CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup  CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas)  CPL 12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan  CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri</p> <p><b>Ketrampilan Umum</b>  CPL 2 : Mampu menguasai ketrampilan umum dalam bidang keilmuannya  CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dan ketrampilan dan komunikasi dalam asuhan keperawatan  CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup  CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri</p> <p><b>Ketrampilan Khusus</b>  CPL 3 : Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan  CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan asuhan keperawatan dan keselamatan klien  CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dan ketrampilan dan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah  CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur</p>
<b>Kompetensi Lulusan</b>	Setelah mengikuti pembelajaran Peminatan HD bila diberi data kasus mahasiswa mampu :

- |  |   |
|--|---|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu menganalisa vaskuler dialysis</li> <li>2. Mampu menganalisa Prinsip perawatan pasien dengan hemodialisasi (Pra HD, Intra HD, Post HD)</li> <li>3. Mampu mensimulasikan Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan hemodialisa, CAPD maupun transplantasi ginjal (missal support nutrisi, dll)</li> <li>4. Mampu menganalisa PPI di ruang hemodialisa</li> <li>5. Mampu menganalisa 3S dalam asuhan pasien dalam terapi hemodialisis</li> </ol> |
|--|---|

**Evaluasi :**

- |                      |        |
|----------------------|--------|
| 1. <b>Teori</b>      | : 50 % |
| Sumatif I            | : 30 % |
| Penyelesaian tugas   | : 20%  |
| 2. <b>Praktikum</b>  | : 40 % |
| 3. <b>Soft skill</b> | : 10 % |

**Referensi Literatur (Gunakan 10 tahun terakhir)**

1. **Textbook** :

1. Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., Bucher, L., Harding, M. M. (2014). Medical Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems. (9th ed.). Canada: Elsevier

2. **Reference:**

1. Padila. (2012). Buku ajar: Keperawatan Medikal Bedah. Yogyakarta: Nuha Medika
2. Rendy, M. C., & Th, M. (2012). Asuhan keperawatan medikal bedah dan penyakit dalam. Yogyakarta: Nuha Medika

## Matrik Rencana Pembelajaran

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
1	Mampu menganalisa vaskuler dialysis	Pengantar silabus Vaskuler Dialysis 1. Konsep hemodialisa A. Fasilitas ruang HD B. Peralatan HD C. Standar ketenagakerjaan 2. Akses hemodialisis a. ArteroVenous (AV) shunt atau fistula (AVF) dan AVGraft (AVG) b. Kateter hemodialisis (CDL = chateter double lumen)	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka)</li> <li>- Menyiapkan bahan ajar sesuai topik</li> <li>- Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan</li> </ul>	5%	1, 2	NA
2	Mampu menganalisa Prinsip perawatan pasien dengan hemodialisis (Pra HD, Intra HD, Post HD)	1. Prinsip perawatan pasien dengan hemodialisis a. Pra HD, b. Intra HD, c. Post HD 2. Peran perawat dan aspek legal etis dalam perawatan pada pasien HD	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka)</li> <li>- Menyiapkan bahan ajar sesuai topik</li> <li>- Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan</li> </ul>	5%	1, 2	NA

(1) Perte muank e -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
3.	Mampu menganalisa PPI di ruang hemodialisa	PPI di ruang hemodialisa  Manajemen pengendalian infeksi di ruang HD a. Pengkajian b. Masalah keperawatan c. Implementasi (prosedur HD) d. Prosedur pelayanan HD e. Pengolahan air f. Pengendalian infeksi g. K3 h. Manajemen patient safety	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka)</li> <li>- Menyiapkan bahan ajar sesuai topik</li> <li>- Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan</li> </ul>	5%	1, 2	<b>NA</b>
4.	Mampu menganalisa 3S dalam asuhan pasien dalam terapi hemodialisis	3S dalam asuhan pasien dalam terapi hemodialisis 1. Diagnosa Keperawatan (SDKI) 2. Rencana Keperawatan (SLKI) 3. Intervensi Keperawatan (SIKI)	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka)</li> <li>- Menyiapkan bahan ajar sesuai topik</li> <li>- Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan</li> </ul>	5%	1, 2	<b>TR</b>

(1) Perte muank e -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
5.	Mampu mensimulasikan Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan hemodialisa, CAPD maupun transplantasi ginjal (missal support nutrisi, dll)	Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan hemodialisa dan CAPD	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka)</li> <li>- Menyiapkan bahan ajar sesuai topik</li> <li>- Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan</li> </ul>	5%	1, 2	TR
6.		Penerapan evidence based nursing pada pasien hemodialisa	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka)</li> <li>- Menyiapkan bahan ajar sesuai topik</li> <li>- Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan</li> </ul>	5%	1, 2	NA
7.		Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan Transplantasi ginjal	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka)</li> <li>- Menyiapkan bahan ajar sesuai topik</li> <li>- Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan</li> </ul>	5%	1, 2	TR
<b>SUMATIF I (UTS)</b>							

Mengetahui

Ketua Program Studi



(Yuli Ernawati S. Kep., Ns., M.Kep)

:

Koordinator MK

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized letters and numbers.

(Ns. Nur Anisah , S.Kep, M.Kep. SpKj)

**PRAKTIK LABORATORIUM**

<b>NO.</b>	<b>HARI/TANGGAL</b>	<b>PLANNING PELAKSANAAN</b>	<b>TOPIK</b>	<b>WAKTU</b>	<b>DOSEN</b>
			Referat ikhtisar terkait dengan konsep hemodialisa		
1		<b>FEILDTRIP/ VIRTUAL REALITY</b>	Pengoperasian mesin hemodialisa	170	
2		<b>FEILDTRIP/ VIRTUAL REALITY</b>	dialisis	170	
12			Praktikum mandiri (refleksi)	610	
13			evaluasi	240	

**Penilaian dan ketercapaian CPL melalui penugasan terstruktur**

<b>Tahapan</b>	<b>Minggu</b>	<b>CPL</b>	<b>CPMK</b>	<b>Assessment</b>	<b>Bobot</b>
1	1	1,2,3,4,5,9,13	1	Partisipatif	5%
2	2	1,2,3,4,5,9,13	1	Partisipatif, Role Play	15%
3	3	1,2,3,4,5,9,13	1	Mind mapping	5%
4	4	1,2,3,4,5,9,13	1	Mind Mapping	5%
8	8	1,2,3,4,5,9,13	2	kuis	10%
11	11	1,2,3,4,5,9,13	2	Kuis	10%
12	12	1,2,3,4,5,9,13	2	presentasi	10%
14	14	1,2,3,4,5,9,13	3	Kuis	5%
15	15	1,2,3,4,5,9,13	3	partisipatif	5%
16	16	1,2,3,4,5,9,13	3	Kuis	10%
18	18	1,2,3,4,5,9,13	3	Partisipatif	10%
19	19	1,2,3,4,5,9,13	3	Presentasi	10%

## Panduan Penugasan

### A. Mind Mapping/Role Play

- a. Format penilaian (skor 1 : kurang; 2 : cukup; 3 : baik; 4 : sangat baik)
- b. Nilai = (skor yg didapat/skor maksimal) X 100%

No	Komponen	Penilaian															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Penampilan laporan/Output																
2	Ketepatan isi melakukan mind mapping/role Play																
3	Waktu pengumpulan laporan																
	Total nilai																

Keterangan nama mahasiswa

1		5		9		13	
2		6		10		14	
3		7		11		15	
4		8		12		16	

## **Panduan Penugasan Literature Review**

### **1. TUJUAN TUGAS**

Setelah mengerjakan penugasan kelompok dengan mencari literature diharapkan mahasiswa mampu

- 1) Mampu menganalisa Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan hemodialisis
- 2) Mampu menganalisa Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan CAPD
- 3) Mampu menganalisa Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan transplantasi ginjal

### **2. URAIAN TUGAS**

a. Obyek garapan secara berkelompok

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan:

Penelusuran literatur kemudian akan menyusun tugas dalam bentuk makalah.

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan melakukan studi literatur secara kelompok tentang asuhan komplementer pada pasien gagal ginjal dengan hemodialisis, CAPD dan transplantasi ginjal

d. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Demonstrasikan sikap bekerjasama antar anggota kelompok
- Tugas dikumpulkan satu minggu sebelum jadwal seminar yang telah ditetapkan
- Tugas Laporan Fieltrip dikumpulkan satu minggu setelah pelaksanaan ...

e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah membuat makalah, mahasiswa dan atau kelompok, hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- Laporan diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, diketik minimal 5 halaman dengan spasi 1,5
- Cover laporan berisi judul , nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mica putih

### **3. KRITERIA PENILAIAN**

Penilaian terdiri dari penulisan hasil wawancara mendalam dan pengumpulan data dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan makalah adalah sebagai berikut: penampilan makalah (5%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan sesuai topic materi (45%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (5%).
- Kriteria role play kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media role play (30%), penyampaian (60%), dan kesimpulan (10%)

## Panduan Penugasan

### 1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan diskusi diharapkan mahasiswa mampu

- 1) Mampu membuat makalah mengenai asuhan kompleneter pada pasien gagal ginjal dengan hemodialisis, CAPD dan transplantasi ginjal

### 2. URAIAN TUGAS

- a. Obyek garapan secara kelompok

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan:

Diskusi secara offline.

- b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan melakukan diskusi secara offline

tentang suatu kasus, mahasiswa diminta untuk menentukan intervensi yang sesuai pada kasus tersebut.

- d. Metode/cara pengerjaan tugas

Tugas diskusi dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan materi yang diberikan
- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Penyampaian jadwal diskusi satu minggu sebelum jadwal diskusi yang telah ditetapkan
- Batas waktu pelaksanaan diskusi satu minggu setelah pelaksanaan ...

- e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah diskusi antara mahasiswa hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- Keaktifan mahasiswa
- Berpikir kritis
- Disiplin waktu
- Ketepatan dalam menjawab

### 3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil diskusi mendalam sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian diskusi adalah sebagai berikut: keaktifan (30%), berpikir kritis (30%), disiplin waktu (10%), ketepatan dalam menjawab (30%),.

### Kriteria Penilaian Penugasan Penulisan Ilmiah Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (5%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	4 - <7		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	7-10		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	Isi tinjauan kepustakaan (35%)	Kurang	< 10		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	10 - < 22		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	22 - 35		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif
3.	Hasil Analisis dan pembahasan (40%)	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, kurang sesuai dengan materi/topic yang ditugaskan
		Cukup	10-<20		Analisis kurang jelas dan sistematis, pembahasan sesuai dengan materi atau topic, kurang inovatif dan kreatif
		Baik	20-40		Analisis jelas, sistematis, sesuai topic atau materi yang dibahas, inovatif dan kreatif berdasarkan evidence
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari textbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar
		Cukup	4 - <7		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari textbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
		Baik	7 – 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari textbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
5.	Waktu Pengumpulan laporan (10%)		1-<5		Terlambat > satu hari
			5		Terlambat satu hari
			10		Tepat waktu sesuai panduan
Total Nilai Didapat					

### Kriteria Penilaian Presentasi Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	1-<10		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10-<20		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	20-30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	PENYAMPAIAN (60%)	Kurang	< 20		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	20 – <40		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	40 - 60		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (10%)	Kurang	< 4		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	4-<7		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	7-10		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

#### Kriteria Penilaian Total

No	Keterangan	Grade	Skor
1	Sangat baik	4	80 – 100
2	Baik	3,50	69-79
3	Cukup	2,50	55-64
4	Kurang	1,50	40-54
5	Sangat Kurang	0	≤ 40

**KISI KISI SOAL (BLUE PRINT)**

<b>LO</b>	<b>BAHAN MATERI</b>	<b>JUMLAH SOAL</b>
Mahasiswa menganalisa vaskuler dialysis	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep hemodialisa</li> <li>2. Akses hemodialisis                             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. ArteroVenous (AV) shunt atau fistula (AVF) dan AVGraft (AVG)</li> <li>b. Kateter hemodialisis (CDL = chateter double lumen)</li> </ol> </li> </ol>	4
Mahasiswa menganalisa Prinsip perawatan pasien dengan hemodialisis (Pra HD, Intra HD, Post HD)	Prinsip perawatan pasien dengan hemodialisis (Pra HD, Intra HD, Post HD)	4
Mahasiswa mensimulasikan Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan hemodialisa	Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan hemodialisa	4
Mahasiswa mensimulasikan Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan CAPD	Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan CAPD	5
Mahasiswa mensimulasikan Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan transplantasi ginjal (misal support nutrisi, dll)	Asuhan komplementer pada pasien Gagal Ginjal dengan transplantasi ginjal (misal support nutrisi, dll)	3
Mahasiswa menganalisa PPI di ruang hemodialisa	PPI di ruang hemodialisa	5
Mahasiswa Mampu menganalisa 3S dalam asuhan pasien dalam terapi hemodialisis	3S dalam asuhan pasien dalam terapi hemodialisis	5

**PEDOMAN PENILAIAN I – 3 C (I three C)**

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Integrity	Konsistensi dalam tindakan, nilai-nilai, prinsip, ekspektasi dan beerbagai hal yang dihasilkan. Memiliki pribadi yang jujur dan berkarakter.	Mampu menunjukkan perilaku sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Kurang baik dalam bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Cukup Baik bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Baik Mampu bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika
			Prosentase Kehadiran	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
2	Competence	Kemampuan peserta didik pencapaian CP MK MK	Ketercapaian CP MK MK	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
3	Communicative	Kemampuan penyampaian pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Kurang baik  Tidak mampu menyampaikan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik  Tidak mampu menyampaikan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik  Mampu menyampaikan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	Sangat baik  Mampu menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
4	Confidence	Keberanian dan kepercayaan peserta didik dalam pemahaman materi	Berani untuk menyampaikan pendapat, kertampilan keperawatan dengan penuh percaya diri	Kurang Percaya Diri  Tidak berani untuk menyampaikan pendapat dan melakukan kertampilan keperawatan	Cukup percaya diri  Berani untuk menyampaikan pendapat tetapi tidak mampu melakukan kertampilan keperawatan	Percaya diri  Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan	Sangat percaya diri  Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan, dan berani tampil beda dari mahasiswa lain.

**Kriteria Penilaian Softskill I - 3 C ( three c)**

**INSTRUMEN PENCAPAIAN I - 3C (Integrity, Competence, Communicative, Confidence)**

No	NIM	Nama Lengkap	Nilai I3C				Jml	Nilai I3C
			Mampu menunjukan perilaku sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Prosentase Kehadiran	Ketercapaian CP MK	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim		
1.							0	0
2.							0	0
3.							0	0
4.							0	0
5.							0	0
6.							0	0
7.							0	0
8.							0	0
9.							0	0
10.							0	0