

FORMULIR RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

No. 107/RPS/PRODI S1 KEP/107/2020

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
TAHUN AJARAN 2020/2021**

Nama Mata Kuliah	: Keperawatan Menjelang Ajal dan Paliatif	Prasyarat: Ilmu Keperawatan Dasar, IDK, Komunikasi
Kode dan SKS	: PMA.332/ 3SKS (2 T, 1 P)	Jumlah Jam Belajar: 48 Jam
Semester	: 5– Ganjil	Dosen : Ns. NIA APRILLA, M. Kep (NI) Ns. ERMA KASUMAYANTI, M. Kep (EM)
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata kuliah ini mempelajari tentang perspektif keperawatan dan konsep perawatan paliatif, etik, kebijakan, teknik menyampaikan berita buruk, komunikator, kebutuhan psikologis pasien paliatif, manajemen nyeri, berbagai macam terapi komplementer, tinjauan agama dan budaya tentang penyakit kronik.	
Capaian Pembelajaran	: Capaian Pembelajaran Mata Kuliah: Setelah mengikuti pembelajaran ini, bila diberi kasus, mahasiswa mampu: 1. Menjelaskan perspektif keperawatan dan konsep perawatan paliatif 2. Menjelaskan etik dan kebijakan tentang perawatan paliatif 3. Berkomunikasi dengan pasien dan keluarga yang mendapat perawatan paliatif 4. Menjelaskan patofisiologi penyakit terminal	

		5. Melakukan pengkajian bio, psiko, sosio, spiritual dan cultural 6. Menyusun rencana asuhan keperawatan pada pasien terminal illness
Bobot Nilai	:	Kehadiran: 5%; Kuis: 5%; Tugas: 20%; UTS: 30%; UAS: 40%
Referensi	:	1. <i>Oxford Textbook of Palliative Nursing</i> . 2010 2. Heman, Susan Alvare, Fuzy. <i>Hartman's Nursing Assistant Care: Long-Term Care</i> .2009 3. <i>Nursing Diagnosis: Definition and Classification</i> North American Nursing Diagnosis Association. 2010 4. Herdman, T. Heather. <i>Nursing Diagnoses: Definitions & Classification 2012-2014</i> . 2011 5. Matzo, M. & Sherman, DW. <i>Palliative Care Nursing : Quality Care to the End of Life</i> . 2010

No	Tujuan Mata Kuliah	Bahan Kajian	Dosen	Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar	Media	Penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Mampu menjelaskan perspektif keperawatan dan konsep perawatan paliatif	1. Perspektif keperawatan 2. Konsep perawatan paliatif	NI	3 x 100 menit	Ceramah, diskusi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
2	Mampu menjelaskan etik dan kebijakan tentang perawatan paliatif	1. Etik dalam perawatan paliatif 2. Kebijakan nasional terkait perawatan paliatif	EM	2 x 100 menit	Ceramah dan diskusi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
3	Mampu berkomunikasi dengan pasien dan keluarga yang mendapat perawatan paliatif	1. Teknik menyampaikan berita buruk 2. Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif	EM	2x 100 menit	Ceramah, diskusi, simulasi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
4	Mampu	1. Patofisiologi berbagai penyakit	EM	2x 100	Ceramah dan diskusi	OHP	Kuis

	menjelaskan patofisiologi penyakit terminal	kronik 2. Patofisiologi penyakit terminal		menit		Multi Media White Board	Tugas UTS UAS
5	Mahasiswa mampu melakukan pengkajian bio, psiko, sosio, spiritual dan kultural	1. Pengkajian fisik dan psikologis 2. Tinjauan agama tentang perawatan paliatif 3. Tinjauan sosial dan budaya tentang perawatan paliatif	NI	5 x 100 menit	Ceramah, SGD, skills lab keperawatan	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
6	Mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan pada pasien terminal illness (palliative care)	1. Asuhan keperawatan pada pasien termin 2. al illness (palliative care) 3. Manajemen nyeri 4. Berbagai terapi komplementer	NI	6 x 100 menit	Ceramah, diskusi, skills lab keperawatan, dan experience learning	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

Mengetahui,
Ka.Prodi Sarjana Keperawatan

(Ns. Alini, M.Kep)

Bangkinang, 05 September 2019
Koordinator MK. Keperawatan
Menjelang Ajal

(Ns. Nia Aprilla, M.Kep)

SOAL UJIAN AKHIR SEMESTER
T.A 2020/2021

MATA KULIAH : Keperawatan Kritis
TINGKAT : IV
SEMESTER : VII
DOSEN : Ns. Nia Aprilla, M.Kep
WAKTU : 30 menit

PETUNJUK :

1. Beri tanda X pada jawaban yang benar menurut anda. A, B,C,D dan E
2. Pilih :
 - A. Jika 1,2,3 benar
 - B. jika 1,3 benar
 - C. jika 2,4 benar
 - D. jika 4 benar
 - E. jika semua benar

1. Perawatan paliatif adalah....
 1. Asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien yang akan menghadapi kematian
 2. Asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien yang mengalami penyakit kronis dan tidak berespon terhadap pengobatan
 3. Asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien untuk menghilangkan rasa nyeri dan membuat psikologis pasien menjadi damai
 4. Asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien berupa pengobatan supaya pasien sembuh

2. Perawatan paliatif pertama kali dilakukan di Indonesia pada tanggal....
 - a. 09 Februari 1992 di RS Soetomo Surabaya
 - b. 19 Februari 1992 di RS Soetomo Surabaya
 - c. 09 Februari 1992 di RSCM
 - d. 19 Februari 1992 di RSCM
 - e. 19 Februari 1992 di RS Kanker Dharmais

3. Pernyataan yang benar mengenai perawatan paliatif yaitu....
 1. Pelayanan berfokus pada kebutuhan pasien
 2. Menerima kematian namun juga tetap berupaya untuk meningkatkan kualitas hidup.
 3. Pelayanan yang membangun kerjasama antara pasien dan petugas kesehatan serta keluarga pasien.
 4. Pelayanan berfokus pada penyakit

4. Dibawah ini merupakan filosofi perawatan paliatif adalah....
 1. Meyakini setiap orang mempunyai hak untuk diobati

2. Meyakini setiap orang mempunyai hak untuk meninggal secara bermartabat
 3. Meyakini setiap orang mempunyai hak untuk berkurang rasa nyerinya
 4. Meyakini setiap orang mempunyai hak untuk pemenuhan kebutuhan bio, psiko, sosial, kultural dan spiritual
5. Keputusan untuk menghentikan pengobatan berdasarkan...
1. Penyakit pasien makin lama makin memburuk dan tingkat kekebalan tubuhnya sudah hilang
 2. Pasien terlihat semakin semangat dan penyakitnya tidak semakin parah
 3. Semua kemungkinan utk menganalisa dan mengetahui kondisi pasien dan usaha-usaha pengobatan telah dilakukan tetapi kondisi pasien terus memburuk
 4. Tenaga kesehatan tidak sanggup lagi mengobati penyakitnya karena tidak lengkapnya peralatan di RS
6. Peran perawat dalam perawatan paliatif yaitu....
1. Dapat menerapkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan askep
 2. Menetapkan prioritas askep, mengelola waktu secara efektif, dan saran-saran untuk meningkatkan kualitas hidup
 3. Sebagai narasumber/konselor bagi pasien, keluarga dan komunitas dlm menghadapi perubahan kesehatan, ketidakmampuan dan kematian
 4. Membantu pasien untuk dependen karena penyakit kronis dan menjelang ajal
7. Syarat perawatan paliatif yang baik diantaranya....
1. Menghargai otonomi dan pilihan pasien
 2. Memberi akses sumber informasi yang adekuat
 3. Berikan dukungan bagi keluarga, anak, petugas sosial yang memberikan perawatan
 4. Hormati dan terapkan nilai-nilai budaya, kepercayaan/agama dan adat istiadat yang dianut perawat
8. Berikut ini adalah penanganan gejala bagi petugas kesehatan pada perawatan paliatif, adalah...
1. Bersedia memberikan keterangan jelas dan bijaksana
 2. Mendengarkan keluhan pasien
 3. Memahami alternatif pengobatan nyeri/gejala-gejala lain
 4. Mampu menanggulangi jika ada efek samping obat
9. Kebutuhan prioritas pada paliatif care sebagai pendekatan kematian, adalah...
1. Membiarkan pasien dengan kondisinya karena akan mengalami kematian
 2. Jaminan kenyamanan
 3. Perawatan paliatif hanya ditujukan pada pasien bukan pada keluarganya

4. Support otonomi, pengambilan keputusan, dan menyiapkan wali sebagai pengambil keputusan
10. Cara pandang terhadap suatu masalah yang terjadi, atau sudut pandang tertentu yang digunakan dalam melihat suatu fenomena, dinamakan....
- a. Prinsip
 - b. Asumsi
 - c. Paliatif
 - d. Perspektif
11. Prinsip perawatan paliatif care adalah....
1. Menjaga keseimbangan psikologis, sosial dan spiritual.
 2. Berusaha agar penderita tetap aktif sampai akhir hayatnya
 3. Berusaha membantu mengatasi suasana dukacita pada keluarga.
 4. Menggunakan pendekatan tim untuk mengatasi kebutuhan pasien dan keluarganya
12. Suatu tim tenaga kesehatan dikatakan berhasil dalam memberikan asuhan keperawatan paliatif, jika...
1. Setiap anggota tim memahami peran dan fungsinya
 2. Menyusun dan merancang tujuan akhir perawatan secara sendiri-sendiri
 3. Tidak ada anggota Tim yang primadona
 4. Tidak ada proses interaksi antar tim karena beda tugas dan tanggung jawabnya
13. Sikap yang harus dimiliki perawat untuk perawatan paliatif, yaitu...
1. Mempunyai falsafah hidup yang kokoh, agama, dan sistem nilai
 2. Tidak menunjukkan reaksi berlebihan jika terdapat bau ataupun kondisi yang tidak wajar
 3. Mempunyai kemampuan mendengar dengan baik dan memotivasi pasien
 4. Mempunyai sikap “Judgemental” terhadap pasien yang mempunyai sistem nilai berbeda
14. Pada pasien dengan penyakit terminal, biasanya akan mengalami masalah spiritual. Masalah spiritual ini terjadi karena....
1. Diagnose penyakit kronis
 2. Nyeri dan gejala fisik
 3. Isolasi dalam menjalani pengobatan
 4. Ketidakkampuan pasien dalam melakukan ritual keagamaan yang mana biasanya dapat dilakukan secara mandiri
15. Faktor-faktor yang mempengaruhi kebutuhan spiritual, yaitu....
1. Tahap perkembangan
 2. Sistem hubungan

3. Latar belakang etnik dan budaya
4. Masa depan

16. Indikator kebutuhan spiritual yaitu...

1. Optimis
2. Rasa sabar yang kuat
3. Rasa kasih sayang Tuhan
4. Rasa bersalah makanya diberi hukuman

17. Tujuan pendampingan spiritual dibawah ini adalah....

1. Penderita meninggal dalam iman
2. Keluarga meneguhkan proses keimanan
3. Membantu menyelesaikan tugas duniawi
4. Keluarga mengalami duka cita secara terus menerus

18. Pemberian asuhan keperawatan paliatif akan mengikat tenaga kesehatan untuk tidak meninggalkan pasien walau pengobatan tidak akan berhasil, yaitu pada pasien....

- a. Pasien yang membutuhkan perhatian sepanjang sisa hidupnya
- b. Pasien kanker yang dapat disembuhkan setelah dipulangkan dari rumah sakit
- c. Pasien hipertensi yang terkontrol
- d. Pasien lanjut usia yang peduli akan kesehatannya

19. Nyeri yang dirasakan lebih dari enam bulan dinamakan nyeri....

- | | | |
|--------------------|--------------------|--------------|
| a. Incidental pain | b. Pheriperal pain | c. Deep pain |
| d. Nyeri akut | e. Nyeri kronis | |

20. Nyeri yang timbul sewaktu-waktu lalu menghilang, dinamakan nyeri....

- | | | |
|--------------------|--------------------|--------------|
| a. Incidental pain | b. Pheriperal pain | c. Deep pain |
| d. Nyeri akut | e. Nyeri kronis | |

21. Teknik pengobatan atau pemulihan suatu penyakit yang dilakukan oleh tenaga-tenaga medis, dinamakan....

- | | |
|----------------|-----------------|
| a. Alternatif | b. Konvensional |
| c. Kolaboratif | d. Herbal |

22. Pengobatan yang dilakukan melalui tindakan-tindakan tertentu dimana tidak ada penjaminan dalam hal kemanjuran dan keamanan dalam hasil yang diberikan yang mana biasanya dilakukan untuk membantu menyembuhkan penyakit-penyakit, dinamakan....

- | | |
|----------------|-----------------|
| a. Alternatif | b. Konvensional |
| c. Kolaboratif | d. Herbal |

23. Dibawah ini yang termasuk kedalam terapi komplementer,yaitu....

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. Akupuntur | 2. Yoga |
| 3. Aromaterapi | 4. Pembedahan |

24. Menurut Permenkes Nomor. 1109/MENKES/PER/IX/2007 penyelenggaraan pengobatan alternatif di fasilitas pelayanan kesehatan, yaitu...

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1. Sesuai kompetensi | 2. Ada tenaga ahli |
| 3. Alat yang aman | 4. Menuliskan efek samping |

25. Suatu metode terapi dimana pasien dimasukkan ke dalam sebuah ruangan yang memiliki tekanan udara 2 – 3 kali lebih besar daripada tekanan udara atmosfer normal, lalu diberi pernapasan oksigen murni (100%), dinamakan....

- Akupuntur
- Reiki
- Terapi hiperbarik
- Chromo therapy
- homeophaty

ALINI, S.Kep. M.Kep. Ners

CATATAN :

- Jumlah tatap muka / pertemuan mahasiswa tidak boleh kurang dari 80%
- Absen harus di tandangangi tidak boleh di cheklist
- Pakain untuk mahasiswa : tidak boleh memakai sandal, kaos oblong, sandal, anting, kalung, gelang
- Pakawan untuk mahasiswa : Tidak boleh memakai sandal, kaos ketat dan baju transparan

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

BATAS MATERI KULIAH

Nama Kuliah : KEPERAWATAN MENJELANG AJAL DAN PALIATIF

Semester / SKS : 5 / 3

Kelas/Tahun Akd : D / 2020/2021 Ganjil

Dosen Pengampu : NIA APRILLA, S.Kep, M.Kep, Ners

Dosen Pengajar :

NO	HARI/TGL	MATERI	PARAF DOSEN	P. KETUA KELAS
1	Rabu 16/09/2020	Penjelasan silabus		
2	Rabu 16/09/2020	Perspektif keperawatan		
3	Rabu 23/09/2020	Konsep perawatan paliatif		
4	Rabu 30/09/2020	Konsep perawatan paliatif (lanjutan)		
5	Rabu 07/10 - 2020	Pengertian fisik & psikologis		
6	Rabu 14/10 - 2020	Pengertian fisik & psikologis (lanjutan)		
7	Rabu 21/10/2020	Tinjauan agama tentang perawatan paliatif		
8	Rabu 28/10/2020	UTS		
9	Rabu 11 - 11 - 2020	Tinjauan sosial budaya tentang perawatan paliatif		
10	Rabu 18/11 - 2020	Praktikum : tinjauan fisik & psikologis tinjauan agama tentang perawatan paliatif - Tinjauan sosial & budaya tgg perawatan paliatif.		
11	Rabu 25/11 - 2020	-Askep pd pasien terminal illness (palliative care)		
12	Rabu 02 Des 2020	Praktikum : askep pada pasien terminal illness		
13	Rabu 09/12/2020	Manajemen nyeri		
14	Jumat 11/12/2020	Praktikum : manajemen nyeri		
15	Rabu 16/12/2020	-Berbagai terap: komplementer		
16	Jumat 18/12/2020	-Praktikum terap: komplementer.		

KONSEP KEPERAWATAN PALIATIF

OLEH : Ns. Nia Aprilla, M.Kep

- Perawatan paliatif adalah perhatian sepenuhnya terhadap pasien, keluarga dan teman-temannya ketika penyakit pasien tidak dapat disembuhkan dan kemungkinan hidup kecil
- Perawatan paliatif merupakan perawatan total yang dilakukan secara aktif terutama pada pasien yang menderita penyakit yang membatasi hidup, dan keluarga pasien, yang dilakukan oleh tim secara interdisiplin, dimana penyakit pasien tersebut sudah tidak dapat lagi berespon terhadap pengobatan atau pasien yang mendapatkan intervensi untuk memperpanjang masa hidup.

Sejarah paliatif care

- Istilah paliatif care umumnya mengacu pd setiap perawatan yg meredakan gejala, apakah ada atau tidak ada harapan penyembuhan dgn cara lain
- Pengobatan paliatif bermaksud mengurangi nyeri dan mengurangi symptom selain nyeri spt mual, muntah dan depresi
- Perawatan bagi mereka yg segera meninggal pertama didirikan di Inggris melalui lokakarya cicely Saunders di RS khusus St. Cristhoper

- RS khusus tsb pindah ke AS tahun 1970an
- RS khusus pertama di AS adalah RS New Haven yg kemudian menjadi RS khusus Connecticut
- RS tersebut kemudian menyebar ke seluruh negara
- Sedangkan di Indonesia sendiri, perawatan paliatif baru dimulai pd tanggal 19 Februari 1992 di RS Soetomo Surabaya, disusul RSCM, RS Kanker Dharmais, RS Wahidin Sudirohusodo (Makasar), RS Sarjito (Yogya), dan RS Sanglah (Denpasar)

Layanan yg diberikan

- Rawat jalan
- Rawat inap (konsultatif)
- Rawat rumah yaitu melakukan kunjungan rumah-rumah penderita
- Day care, layanan utk tindakan medis yg tidak memerlukan rawat inap, spt perawatan luka, kemoterapi, dll,
- Respite care, layanan yg bersifat psikologis

Tujuan perawatan paliatif

- Memberikan dukungan dan perhatian yg membuat hidup pasien menyenangkan selama masa sakit, sehingga mereka bisa menikmati betul hidup mereka(mencapai kualitas hidup sebaik mungkin pada pasien dan keluarganya (World Health Organization (WHO) 1990).

Falsafah perawatan paliatif

- Paliatif berasal dari bahasa latin yaitu “Paliu”, yang berarti menyelimuti atau menyingkapi dengan kain atau selimuti untuk memberikankehangatan atau perasaan nyaman.
- pelayanan yang memberikan perasaan nyaman terhadap keluhan yang di rasakan oleh pasien.

perawatan paliatif merupakan pelayanan yang mencakup

- pelayanan berfokus pada kebutuhan pasien bukan pelayanan berfokus pada penyakit.
- menerima kematian namun juga tetap berupaya untuk meningkatkan kualitas hidup.
- pelayanan yang membangun kerjasama antara pasien dan petugas kesehatan serta keluarga pasien.

- Perawatan yg dilakukan utk membantu meringankan dari penderitaan fisik sampai psikologis pada pasien yg tidak dapat disembuhkan atau dalam tahap terminal
- Pemenuhan kebutuhan fisik, mental, emosi, sosial, spiritual, dan kultural dgn pendekatan tim yg melibatkan konseling dan kenyamanan serta berpusat pada pasien dan keluarga utk meningkatkan kualitas hidup

- Sehingga perawatan paliatif bukan untuk mempercepat proses kematian namun bukan pula untuk menunda kematian, karena kematian merupakan proses alamiah makhluk hidup. Sehingga dalam perawatan paliatif, kematian akan berlangsung secara alamiah pada pasien.

- 
- perawatan paliatif kadang dikatakan sebagai “pelayanan yang miskin teknologi namun kaya akan sentuhan”.

Phylosopy perawatan paliatif

- Meyakini setiap orang mempunyai hak untuk diobati, meninggal secara bermartabat, mengurangi rasa nyeri dan pemenuhan kebutuhan bio, psiko, sosial, kultural dan spiritual

Memulai dan mengatur perawatan paliatif

- Keputusan untuk menghentikan pengobatan berdasarkan 2 sebab :
 - Penyakit pasien makin lama makin memburuk dan tingkat kekebalan tubuhnya sudah hilang
 - Semua kemungkinan utk menganalisa dan mengetahui kondisi pasien dan usaha-usaha pengobatan telah dilakukan tetapi kondisi pasien terus memburuk.

Peran perawat dalam perawatan paliatif

1. Dapat menerapkan pengetahuan dan keterampilan dlm memberikan askep
2. Menetapkan prioritas askep, mengelola waktu secara efektif, dan saran-saran untuk meningkatkan kualitas hidup
3. Sebagai narasumber/konselor bagi pasien, keluarga dan komunitas dlm menghadapi perubahan kesehatan, ketidakmampuan dan kematian

4. Sebagai komunikator yg terapeutik dan pendengar yg baik dlm memberikan dukungan dan perhatian
5. Membantu pasien untuk tetap independen sesuai dgn kemampuan mereka shg kenyamanan terpenuhi, serta meningkatkan mutu hidup

Syarat perawatan paliatif yg baik

1. Menghargai otonomi dan pilihan pasien
2. Memberi akses sumber informasi yg adekuat
3. Ciptakan hubungan saling menghargai dan mempercayai antara pasien dgn pemberi perawatan
4. Berikan dukungan bagi keluarga, anak, petugas sosial yg memberikan perawatan
5. Hormati dan terapkan nilai-nilai budaya setempat, kepercayaan/agama dan adat istiadat

Jenis perawatan paliatif

- Pengobatan medikamentosa terutama penatalaksanaan nyeri dan gejala-gejala lain
- Perawatan psikososial berupa psikologis, sosial, spiritual, duka/berkabung

Langkah-langkah perawatan paliatif

- Membentuk team utk menghadapi beragam pasien dan masalah-masalah keluarga
- Tujuan dari team adalah : mengobati, merawat, memberikan penyuluhan sosial dan pelayanan lainnya dan bekerja sama dgn departemen kesehatan, swasta, relawan, dll

Penanganan gejala

Gejala-gejala yg ditimbulkan :

- Rasa sakit
- Lemas
- Dispnea
- Buang air terus menerus
- Insomnia
- Rasa mual dan muntah

Bagi petugas

1. Memahami batasan penyebab, jenis, sifat dan derajat nyeri
2. Mendengarkan keluhan pasien
3. Bersedia memberikan keterangan jelas dan bijaksana
4. Mampu dan bersedia melakukan pendekatan dgn multidisipliner
5. Memahami alternatif pengobatan nyeri/gejala-gejala lain
6. Mampu menanggulangi jika ada efek samping obat

7. Memberikan pendidikan thdp pasien dan keluarga
8. Mengubah perasaan tidak dpt sembuh dgn perasaan nyaman terhadap gejala yg timbul
9. Melakukan penilaian psikososial
10. Memperkirakan emosi pasien yg akan mempengaruhi persepsi dari rasa nyerinya
11. Mengetahui riwayat sosialnya secara detail (masalah keluarga, kurang perhatian) dpt mempengaruhi efek nyerinya

Tujuan

- Mengubah perasaan tidak dpt sembuh dgn perasaan nyaman terhadap gejala yg timbul
- Menahan semaksimal mungkin kontrol hidupnya terhadap penyakitnya melalui dukungan emosional dan nasehat-nasehat praktis
- Menangani gejala dgn obat-obatan dan atau intervensi non farmakologis

- Semua gejala harus diidentifikasi melalui rangkaian gejala dgn mempertanyakan ttg :
 - Keluhan
 - Lokasi
 - Apayang memperburuk keadaan
 - Apa yang memperbaiki keadaan
 - Gejala-gejala yang mungkin berhubungan
 - Apa yang mempengaruhi kehidupan sehari-hari pasien

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN ANGGARAN XII KELAS A BANGKINANG
TAHUN AJARAN 20 /20

DAFTAR NILAI

MATA KULIAH : KEP KRITIS
SEMESTER :
DOSEN :
ANGKATAN :

NO	NIM	NAMA	KATEGORI									40%	TOTAL
			UTS	20%	UAS	30%	ABS	10%	TGS	MKLH	TOT TGS		
1	1714201001	ABDUL MUTHALIB	25	5	39	11.7	97	9.7	98	98	98	39.2	65.6
2	1714201004	ARIF KURNIAWAN	25	5	60	18	100	10	98	98	98	39.2	72.2
3	1714201005	DEBBI INDRIANI	10	2	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2	73.7
4	1714201007	DEKRI	5	1	66	19.8	100	10	0	0	0	0	30.8
5	1714201010	EDO DAMARA PUTRA	15	3	54	16.2	100	10	98	0	49	19.6	48.8
6	1714201011	ELSA AZWINA	35	7	38	11.4	100	10	98	98	98	39.2	67.6
7	1714201012	ELVIDA PUTRI	90	18	83	24.9	100	10	98	0	49	19.6	72.5
8	1714201013	FEBRI SYUKRI EMIL	80	16	87	26.1	100	10	98	98	98	39.2	91.3
9	1714201014	FIRDATUL JANNAH	75	15	84	25.2	100	10	98	98	98	39.2	89.4
10	1714201016	FRISKA WIDYA	25	5	63	18.9	98	9.8	98	98	98	39.2	72.9
11	1714201017	GUSRIKA	70	14	52	15.6	100	10	98	98	98	39.2	78.8
12	1714201018	HANA ASROWY	25	5	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2	76.7
13	1714201019	HARYATI ZUHRA NANSI	70	14	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2	86.9
14	1714201020	KARNISA RAMBE	75	15	90	27	100	10	98	98	98	39.2	91.2
15	1714201021	LISMA MARLINDA	25	5	86	25.8	100	10	98	98	98	39.2	80
16	1714201022	MARDIANA NAPITU	65	13	22	6.6	100	10	98	98	98	39.2	68.8
17	1714201023	MEGA AMIRA	25	5	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2	76.7
18	1714201024	MUHAMMAD ALFAJRI	65	13	83	24.9	99	9.9	98	98	98	39.2	87
19	1714201025	MUHAMMAD ALFARIDZI FILMA	35	7	32	9.6	100	10	98	98	98	39.2	65.8
20	1714201026	MUHAMMAD MARWAN SYAHPUTRA	20	4	35	10.5	100	10	98	98	98	39.2	63.7
21	1714201027	MUHAMMAD RIZKI KURNIADI	75	15	79	23.7	99	9.9	98	98	98	39.2	87.8
22	1714201028	NADIHA ADMI	20	4	19	5.7	99	9.9	98	0	49	19.6	39.2
23	1714201029	NATASYA NURUL FALLA	65	13	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2	85.9
24	1714201030	NIKMAL FADHLIYAH	80	16	83	24.9	100	10	98	98	98	39.2	90.1
25	1714201031	NOPRI YADI	75	15	83	24.9	99	9.9	98	0	49	19.6	69.4
26	1714201032	NOVITA SYAHPUTRI	30	6	34	10.2	100	10	98	98	98	39.2	65.4
27	1714201033	NURUL IDAYU	75	15	76	22.8	100	10	98	98	98	39.2	87
28	1714201036	PUTRI AYU NINGSIH	80	16	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2	88.9
29	1714201037	RAHMAT SAIFUDDIN	75	15	79	23.7	99	9.9	98	98	98	39.2	87.8
30	1714201038	RAIHAN ABDINATA	75	15	79	23.7	99	9.9	98	98	98	39.2	87.8
31	1714201040	RAPIKA MACHIRA	75	15	76	22.8	100	10	98	98	98	39.2	87
32	1714201042	RIZKI RELA PUTRI	35	7	57	17.1	100	10	98	0	49	19.6	53.7
33	1714201064	SELFY WULANDARI	35	7	70	21	99	9.9	60	98	79	31.6	69.5
34	1714201067	SILVIA WULANDARI	75	15	87	26.1	99	9.9	98	98	98	39.2	90.2
35	1714201090	SITI MUNAWAROH	80	16	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2	88.9
36	1714201094	SITI SRI MULIANA	70	14	72	21.6	100	10	98	98	98	39.2	84.8
37	1714201101	SRI ASTUTI	25	5	73	21.9	100	10	98	98	98	39.2	76.1
38	1714201105	SRI RAHAYU	20	4	65	19.5	98	9.8	0	98	49	19.6	52.9
39	1714201112	SYARA SUCI	75	15	54	16.2	100	10	98	98	98	39.2	80.4
40	1714201127	VERONIKA	80	16	86	25.8	100	10	98	98	98	39.2	91
41	1714201130	WAHYU MAULANA PUTRA	40	8	22	6.6	99	9.9	98	98	98	39.2	63.7
42	1714201133	WAHYU SUARDI PUTRA	65	13	80	24	98	9.8	98	0	49	19.6	66.4
43	1714201137	WENY AMBOROWATI	75	15	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2	87.9
44	1714201139	WIWIS LESTARI	80	16	86	25.8	100	10	98	98	98	39.2	91
45	1714201144	ZILFANIA MAULINDA	80	16	79	23.7	99	9.9	98	98	98	39.2	88.8

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN ANGKATAN XII KELAS B BANGKINANG
TAHUN AJARAN 20 /20**

DAFTAR NILAI

MATA KULIAH : KEP KRITIS
SEMESTER :
DOSEN :
ANGKATAN :

NO	NIM	NAMA	KATEGORI									40%
			UTS	20%	UAS	30%	ABS	10%	TGS	MKLH	TOT	
1	1714201008	ANNISA RAHMALIA	75	15	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2
2	1714201035	ARZU SEPRIANA	30	6	82	24.6	100	10	98	98	98	39.2
3	1714201039	ASRI MASLIPHA WIJAYANTI	70	14	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2
4	1714201041	DHANI MUSTHAFA	70	14	79	23.7	98	9.8	98	98	98	39.2
5	1714201043	ELFI LAILI	20	4	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2
6	1714201044	ELI MAZWIN	55	11	72	21.6	100	10	98	98	98	39.2
7	1714201045	ELVI WITRI	15	3	79	23.7	99	9.9	98	98	98	39.2
8	1714201047	ERIX KANTONA	20	4	75	22.5	95	9.5	98	98	98	39.2
9	1714201048	FENI NALISA	60	12	72	21.6	100	10	98	98	98	39.2
10	1714201049	HAMI RAMI	80	16	86	25.8	100	10	98	98	98	39.2
11	1714201050	HAYATUN NUPUS	35	7	83	24.9	100	10	98	98	98	39.2
12	1714201051	HERLIN AFRIANTI	55	11	79	23.7	99	9.9	98	98	98	39.2
13	1714201052	KUSDIMAN SURYA PUTRA	15	3	79	23.7	98	9.8	98	98	98	39.2
14	1714201054	MELA SEPTIA WININGSIH	30	6	32	9.6	99	9.9	98	98	98	39.2
15	1714201055	MELYSYA PUTRI	30	6	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
16	1714201056	MERI SISKA	75	15	75	22.5	99	9.9	98	98	98	39.2
17	1714201057	MIFTAHUL ARZAQ	25	5	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
18	1714201059	MILA LESTARI	40	8	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
19	1714201060	MONICA YULIANA	65	13	72	21.6	100	10	98	98	98	39.2
20	1714201062	MUHAMMAD HAIKAL		0	94	28.2	90	9	98	98	98	39.2
21	1714201063	MUTHIA EKA PUTRI	65	13	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
22	1714201065	MUTHIARA ANANDA IFALDI	25	5	92	27.6	100	10	98	98	98	39.2
23	1714201066	NIA FITRIANA	80	16	83	24.9	98	9.8	98	98	98	39.2
24	1714201068	NOWFAL AL QOIS	40	8	25	7.5	94	9.4	60	98	79	31.6
25	1714201069	NURUL HUMAIROH	40	8	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
26	1714201071	PITRIANI	60	12	72	21.6	100	10	98	98	98	39.2
27	1714201073	PUTRI WULANDARI	25	5	75	22.5	98	9.8	98	98	98	39.2
28	1714201075	RATI ALINDIA	25	5	21	6.3	98	9.8	98	98	98	39.2
29	1714201076	RENA ARISKA	74	14.8	77	23.1	98	9.8	0	98	49	19.6
30	1714201077	RENI ARISKA	33	6.6	36	10.8	98	9.8	60	98	79	31.6
31	1714201078	RINTI YANI	75	15	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2
32	1714201085	RISA ALHIDA	55	11	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
33	1714201091	RISNA DELRAM TINUR	30	6	82	24.6	100	10	98	98	98	39.2
34	1714201092	ROSMAWATI	55	11	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
35	1714201095	SASMI PADLI	15	3	15	4.5	98	9.8	98	98	98	39.2
36	1714201100	SUCI RAHAYU	80	16	86	25.8	100	10	98	98	98	39.2
37	1714201107	SUCY FITRIA NENGSIH	25	5	55	16.5	100	10	98	98	98	39.2
38	1714201113	SYABRINA SYILVIA	20	4	72	21.6	100	10	98	98	98	39.2
39	1714201118	SYARIFAH ULFA PUTRI	30	6	68	20.4	100	10	98	98	98	39.2
40	1714201123	TASYA RULIYANTI	80	16	83	24.9	100	10	98	98	98	39.2
41	1714201128	ULFA JUWITA	40	8	79	23.7	100	10	98	98	98	39.2
42	1714201132	VEVI DESMA	80	16	86	25.8	100	10	98	98	98	39.2
43	1714201135	WIDA SYAFRIDA	35	7	72	21.6	98	9.8	60	98	79	31.6
44	1714201138	WINDI NELFA SARI	75	15	75	22.5	100	10	98	98	98	39.2
45	1714201142	WINDI OKTAVIA	35	7	83	24.9	100	10	98	98	98	39.2
46	1714201146	YEYEN ALAYDA	35	7	83	24.9	100	10	98	98	98	39.2
47	1714201151	YUYUN SAFIRA	60	12	84	25.2	100	10	98	98	98	39.2

KET
86.7
79.8
85.7
86.7
75.7
81.8
75.8
75.2
82.8
91
81.1
83.8
75.7
64.7
78.9
86.6
77.9
80.9
83.8
76.4
85.9
81.8
89.9
56.5
80.9
82.8
76.5
60.3
67.3
58.8
86.7
83.9
79.8
83.9
56.5
91
70.7
74.8
75.6
90.1
80.9
91
70
86.7
81.1
81.1
86.4

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN ANGGARAN XIII KELAS D BANGKINANG
TAHUN AJARAN 20 /20

DAFTAR NILAI

MATA KULIAH : KEP MENJELANG AJAL
SEMESTER :
DOSEN :
ANGKATAN :

NO	NIM	NAMA	KATEGORI									60 % NIA	BU EMA
			UAS	30%	UTS	20%	KUIS	40%	ABS	10%	TOTAL		
1	1814201023	MELANI PUTRIYA	60	18	83	16.6	85	34	100	10	78.6	47.16	78
2	1814201034	PAZIRA	64	19.2	31	6.2	90	36	100	10	71.4	42.84	61
3	1814201045	NURUL WAHIDA	76	22.8	12	2.4	87	34.8	100	10	70	42	72
4	1814201068	LARA SANTRI	72	21.6	24	4.8	85	34	94	9.4	69.8	41.88	76
5	1814201079	NURUL AWALIA MIDANDA	80	24	71	14.2	85	34	100	10	82.2	49.32	89
6	1814201115	NOVITA DIAN SARI	72	21.6	12	2.4	87	34.8	94	9.4	68.2	40.92	72
7	1814201131	MAWARNI	80	24	30	6	99	39.6	100	10	79.6	47.76	70
8	1814201132	LISA ARTIANTI	84	25.2	6	1.2	90	36	100	10	72.4	43.44	74
9	1814201133	YUSRIL	92	27.6	77	15.4	85	34	100	10	87	52.2	77
10	1814201134	LUKMAN HAKIM	84	25.2	100	20	99	39.6	94	9.4	94.2	56.52	77
11	1814201146	LISMAWARNI	80	24	100	20	98	39.2	100	10	93.2	55.92	77
12	1814201149	MELDA ANNISA AYU	68	20.4	41	8.2	87	34.8	100	10	73.4	44.04	75
13	1814201153	NOVIKA NURHASANAH ANDRIANI	96	28.8	12	2.4	90	36	100	10	77.2	46.32	76
14	1814201154	NUR ELZA SYAFIRA	72	21.6	56	11.2	85	34	100	10	76.8	46.08	67
15	1814201155	NURFITRIA NINGSIH	44	13.2	6	1.2	85	34	100	10	58.4	35.04	59
16	1814201159	NUR OKTA RHEZA FITRI .FZ	80	24	46	9.2	85	34	100	10	77.2	46.32	83
17	1814201162	RINA HARYATI	96	28.8	100	20	98	39.2	94	9.4	97.4	58.44	75
18	1814201174	ADE IRMAWAN	64	19.2	73	14.6	87	34.8	100	10	78.6	47.16	65
19	1814201176	AINA MARDIAH	84	25.2	49	9.8	90	36	100	10	81	48.6	79
20	1814201177	ALNI YEFINA	68	20.4	59	11.8	70	28	88	8.8	69	41.4	76
21	1814201186	BONITA LESTARI	80	24	36	7.2	90	36	100	10	77.2	46.32	64
22	1814201188	DELVINA	68	20.4	6	1.2	90	36	94	9.4	67	40.2	73
23	1814201193	DINI FATMAWARNI	84	25.2	79	15.8	87	34.8	100	10	85.8	51.48	75
24	1814201201	SUZANTI	80	24	100	20	98	39.2	100	10	93.2	55.92	72
25	1814201203	ANISSA NUR AZMI	96	28.8	83	16.6	99	39.6	94	9.4	94.4	56.64	86
26	1814201204	JUNAIDAH NUR	80	24	35	7	70	28	100	10	69	41.4	78
27	1814201208	LISNA WATI	92	27.6	82	16.4	99	39.6	100	10	93.6	56.16	77
28	1814201214	MAYOLA AKHRINI	72	21.6	70	14	87	34.8	94	9.4	79.8	47.88	72
29	1814201221	NATIA PUTRI	60	18	19	3.8	90	36	100	10	67.8	40.68	71
30	1814201228	AYU LESTARI	48	14.4	100	20	98	39.2	94	9.4	83	49.8	75
31	1814201229	YENI ROZANA	100	30	100	20	98	39.2	100	10	99.2	59.52	91
32	1814201231	NURAINI	80	24	88	17.6	99	39.6	100	10	91.2	54.72	76
33	1814201247	RAHAYU ASWINANI	60	18	28	5.6	90	36	94	9.4	69	41.4	78
34	1814201253	DEVI MAHARANI	88	26.4	100	20	98	39.2	100	10	95.6	57.36	92
35	1814201261	WAHYU WULANDARI	40	12	53	10.6	99	39.6	100	10	72.2	43.32	73
36	1814201262	RENNY RESKI PUTRI	44	13.2	66	13.2	85	34	100	10	70.4	42.24	79
37	1814201264	YENI EKA PRASETYA	56	16.8	66	13.2	85	34	94	9.4	73.4	44.04	83
38	1814201284	DHEA NURAFIFAH	60	18	0	0	90	36	94	9.4	63.4	38.04	74

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN ANGGKATAN XIII KELAS E BANGKINANG
TAHUN AJARAN 20 /20

DAFTAR NILAI

MATA KULIAH :K EP MENJELANG AJAL
SEMESTER :
DOSEN :
ANGKATAN :

NO	NIM	NAMA	KATEGORI									60%
			UAS	30%	UTS	20%	KUIS	40%	ABS	10%	T NIA	
1	1814201004	FEBY ANGGRAINI	68	20.4	94	18.8	87	34.8	100	10	84	50.4
2	1814201024	DELFA SINTA	84	25.2	6	1.2	82	32.8	100	10	69.2	41.52
3	1814201030	RAHMADANI SYAHDATUNNISA	92	27.6	94	18.8	85	34	100	10	90.4	54.24
4	1814201076	YUSPITA LESTARI	72	21.6	60	12	50	20	100	10	63.6	38.16
5	1814201081	RINDIANI SAPITRI	80	24	35	7	87	34.8	100	10	75.8	45.48
6	1814201092	ISRO HAYATI	76	22.8	30	6	87	34.8	100	10	73.6	44.16
7	1814201097	VIRNA YANA	72	21.6	71	14.2	85	34	100	10	79.8	47.88
8	1814201112	HANISA	88	26.4	6	1.2	87	34.8	100	10	72.4	43.44
9	1814201129	ANIL NURRAHMAN	72	21.6	31	6.2	80	32	100	10	69.8	41.88
10	1814201135	YULIA NURSALINDA	68	20.4	42	8.4	50	20	100	10	58.8	35.28
11	1814201136	LIDIA MELANI	80	24	47	9.4	80	32	100	10	75.4	45.24
12	1814201137	RAUDHATUL FITRI	72	21.6	12	2.4	50	20	100	10	54	32.4
13	1814201150	WENI EPITA SARI	52	15.6	59	11.8	82	32.8	100	10	70.2	42.12
14	1814201152	DINA MARIANI	88	26.4	71	14.2	82	32.8	100	10	83.4	50.04
15	1814201158	RICHI RAHMALIA	80	24	41	8.2	80	32	100	10	74.2	44.52
16	1814201161	ARI SAPUTRA	68	20.4	66	13.2	80	32	100	10	75.6	45.36
17	1814201183	M. ZULBADRI	56	16.8	79	15.8	82	32.8	100	10	75.4	45.24
18	1814201194	YESI SUSANTI	80	24	6	1.2	85	34	100	10	69.2	41.52
19	1814201197	ELTI NAZIRA	88	26.4	83	16.6	85	34	100	10	87	52.2
20	1814201211	FITRIANI	84	25.2	6	1.2	83	33.2	100	10	69.6	41.76
21	1814201251	DWI EFFENDI	84	25.2	41	8.2	83	33.2	100	10	76.6	45.96
22	1814201271	SUCI TRIANA	56	16.8	83	16.6	82	32.8	100	10	76.2	45.72
23	1814201272	SUCI CAHYADI		0	0	0	50	20	100	10	30	18
24	1814201274	YAYANG MUDRIKA AFDANI	84	25.2	83	16.6	85	34	100	10	85.8	51.48
25	1814201275	YULIANA	48	14.4	18	3.6	83	33.2	100	10	61.2	36.72
26	1814201276	LILI NURHAYATI	68	20.4	45	9	83	33.2	100	10	72.6	43.56
27	1814201278	ULFA UMAMI	72	21.6	23	4.6	80	32	100	10	68.2	40.92
28	1814201280	NURUL ANISA	64	19.2	54	10.8	82	32.8	100	10	72.8	43.68
29	1814201282	YUSMANELI	16	4.8	6	1.2	87	34.8	100	10	50.8	30.48
30	1814201283	YOSI ARPIKA SARI	72	21.6	29	5.8	83	33.2	100	10	70.6	42.36

T E M A
80
85
77
82
72
77
71
77
79
72
80
81
73
75
75
82
69
77
75
68
79
77
77
65
80
75
77
81
74

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2019/2020
ABSENSI UAS

SEMESTER : II A
MATA KULIAH : KOMUNIKASI DALAM KEPERAWATAN I
HARI/TANGGAL :

NO	NIM	NAMA	NO UJIAN	TANDA TANGAN
1	1814201017	HERNY NOVRIANI. M	017	1
2	1914201001	AFLA RAHMAN	001	2
3	1914201002	ALFAN ZIKRY	002	3
4	1914201003	ANGELA DWI PRATIWI	003	4
5	1914201004	BAFY ISZA AUNILLAH	004	5
6	1914201005	BATRISYIA NURULFAKHIRA	005	6
7	1914201006	BELLA TANIA	006	7
8	1914201007	CICI PUTRI AYU LESTARI	007	8
9	1914201008	DENA TSABITA BUSRONI	008	9
10	1914201009	DEVI SYAHFITRI	009	10
11	1914201011	ELVI YANTI	011	11
12	1914201012	FADILA ISLAMI	012	12
13	1914201013	ABSAH RIZKY	013	13
14	1914201014	FRANSISCO	014	14
15	1914201015	IRVANDO ISLAMI	015	15
16	1914201018	M. BAYU ANGGARA	018	16
17	1914201019	MARIA HELENA	019	17
18	1914201020	MASREL	020	18
19	1914201021	MEUTHIA MAULIDDA	021	19
20	1914201022	MHD ZIKRIL HAKIM	022	20
21	1914201023	NABELLA NUR ISLAMI	023	21
22	1914201024	NADILA SAFITRI	024	22
23	1914201025	NANDA INDRIANI	025	23
24	1914201027	PUTRI JUNITA ASA SARTI	027	24
25	1914201029	RAHMA DINDA APRIYUS	029	25

26	1914201030	RAHMA YUNI	030	26
----	------------	------------	-----	----

BANGKINANG, 20...

PENGAWAS

PENGAWAS

()

()

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2019/2020
ABSENSI UAS

SEMESTER : II B
MATA KULIAH PENDIDIKAN DAN PROMOSI KESEHATAN
HARI/TANGGAL :

NO	NIM	NAMA	NO UJIAN	TANDA TANGAN
1	1914201010	HOSIANA MAGDALENA	010	1
2	1914201017	NURATUL IQKRAMA	017	2
3	1914201042	ANDES FAHREZA	042	3
4	1914201043	ANDREA SUHENDRA	043	4
5	1914201044	ARREVA AZLAND	044	5
6	1914201047	DIAN PERMATA SARI	047	6
7	1914201048	DIKA YOLANDA	048	7
8	1914201049	ELVIN HAREFA	049	8
9	1914201050	ANJELI EKA PUTRI	050	9
10	1914201051	FIRDHA MIFTAHUL JANNAH	051	10
11	1914201052	FITHRIA ULYANI	052	11
12	1914201053	INDRI WIDAYANI ANISMAN	053	12
13	1914201055	JELSI ARYUNI	055	13
14	1914201057	M. RIZAN SYAFIQ	057	14
15	1914201058	M. FAUZAN	058	15
16	1914201060	MAYANG MARSELY RIZKI F	060	16
17	1914201061	MERIZAL AFRIANDI	061	17
18	1914201062	MHD ZULFIKRI	062	18
19	1914201063	MUSRIANTI	063	19
20	1914201064	NIA ADELLA PUTRI	064	20
21	1914201065	NORANISA	065	21
22	1914201066	NUR AFNI SULASMI	066	22
23	1914201067	NURHUDA ARRIZAL	067	23
24	1914201068	NURUL LATIFA ANUM	068	24

PENGAWAS

PENGAWAS

()

()