

LAPORAN PERTANGGUNGJAWABAN MATA KULIAH KEPERAWATAN KRITIS



Semester : II. TA 2025 /2026 RPL
Nama Mata Kuliah : Keperawatan Kritis
Kode Mata Kuliah : KK.3.1017
Koordinator Mata Kuliah : Anida, S.Kep., Ns., M.Sc
Tim Pengajar : 1 Anida, S.Kep., Ns., M.Sc
2 Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
STIKES WIRA HUSADA
TAHUN 2025 / 2026

LEMBAR PENGESAHAN PERTANGGUNGJAWABAN MATA KULIAH PILIHAN KEPERAWATAN KRITIS



Semester : II. TA 2025 /2026 RPL
Nama Mata Kuliah : Keperawatan Kritis
Kode Mata Kuliah : KK.3.1017
Koordinator Mata Kuliah : Anida, S.Kep., Ns., M.Sc
Tim Pengajar : 1 Anida, S.Kep., Ns., M.Sc
2 Tria Parasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui,

Ka. Prodi Keperawatan (S1) DAN Ners

PRODI
Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

Yogyakarta, Agustus 2026

Sekretaris / Wakil Bidang Profesi

Anida, S.Kep., Ns., M.Sc

Menyetujui,
Pembantu Ketua I


SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRAHUSADA
YOGYAKARTA
Prastiwi Putri Basuki, SKM., M.Si

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa atas limpahan kasih karunianya sehingga Laporan Pertanggungjawaban MK. Keperawatan Kritis ini dapat tersusun.

Laporan ini merupakan gambaran pelaksanaan proses pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan Kritis pada semester II program RPLmulai dari awal perkuliahan sampai akhir perkuliahan. Pada akhir perkuliahan dijelaskan juga proses evaluasi pada mata kuliah Keperawatan Kritis.

Ucapan terima kasih kami haturkan kepada seluruh tim Pengajar Keperawatan Kritis, seluruh Dosen Prodi Keperawatan Program Sarjana STIKES Wira Husada Yogyakarta, serta semua pihak yang telah memberikan warna dan kontribusi dalam penyusunan laporan ini. Kritik dan saran yang sangat membangun masih kami perlukan demi perbaikan selanjutnya.

Yogyakarta, Agustus 2026
Penyusun

DAFTAR ISI

Halaman	
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR LAMPIRAN	v
BAB 1 PENDAHULUAN	1
BAB 2 PELAKSANAAN	2
BAB 3 EVALUASI	4
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Pembelajaran Semester

Lampiran 2. Jurnal Hasil Pembelajaran

Lampiran 3. Daftar hadir praktikum dan ujian

Lampiran 4. Nilai Mata Kuliah

BAB I PENDAHULUAN

A. Deskripsi Mata Kuliah

Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan perencanaan asuhan keperawatan yang etis, legal dan peka budaya pada klien yang mengalami kritis dan mengancam kehidupan. Perencanaan asuhan keperawatan dikembangkan sedemikian rupa sehingga diharapkan mampu mencegah atau mengurangi kematian atau kecacatan yang mungkin terjadi.

B. Tujuan Pembelajaran

Setelah mengikuti perkuliahan Mata Kuliah Keperawatan kritis diharapkan mahasiswa mampu:

1. Mampu menerapkan filosofi konsep holistic dan proses keperawatan kritis
2. Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis
3. Mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis
4. Mampu mengintegrasikan hasil - hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kasus kritis terkait berbagai sistem
5. Mampu melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis
6. Mampu melaksanakan fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem
7. Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus kritis sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif

C. Proses Pembelajaran

Bobot SKS Mata kuliah Keperawatan Kritis adalah 3 SKS yang terdiri dari 2 SKS teori dan 1 SKS praktikum. Dalam mata kuliah Keperawatan Kritis ini terdiri dari proses pembelajaran blok pada pembelajaran teori dan proses pembelajaran praktikum. Proses pembelajaran pada mata kuliah ini dilaksanakan dengan perkuliahan/tatap muka di kelas dengan metode ceramah secara online dan *Small Group Discussion* (SGD). Jumlah pertemuan tatap muka pada mata kuliah ini sebanyak 14 kali yang diselesaikan dalam waktu sesuai blok yang ditentukan. Proses pembelajaran dalam keperawatan Kritis selain tatap muka ceramah, juga dilakukan metode SGD. Pada pembelajaran SGD mahasiswa dibagi menjadi 3 kelompok dan diberikan tugas yang terkait materi yang selanjutnya dipresentasi di kelas dihadapan teman – teman dan pengampu mata kuliah secara online.

D. Cara Evaluasi

Evaluasi pada mata kuliah Keperawatan Kritis melalui ujian tulis sumatif serta penilaian tugas, presentasi serta ujian praktik laboratorium. Penugasan terkait pada materi perkuliahan. Penugasan dibuat dalam bentuk makalah dan dipresentasikan di kelas serta didiskusikan dengan seluruh mahasiswa. Setelah pelaksanaan seminar/presentasi, laporan harus direvisi sesuai hasil diskusi dan dikumpulkan pada dosen pengampu. Penilaian penugasan ada 2 macam, penilaian kelompok untuk laporan dan penilaian individu untuk presentasi dan diskusi. Adapun penilaian yang diberikan kepada mahasiswa dengan rincian sebagai berikut :

1. Sumatif (30 %)
2. Penyelesaian Tugas (20 %)
3. Proyek (Praktikum) : 40 %
4. Partisipan (I3C) : 10%

BAB II PELAKSANAAN

A. Teori

Perkuliahan pada mata kuliah Keperawatan Kritis dilaksanakan di kelas dengan metode ceramah secara online, seminar/presentasi, dan diskusi (SGD). Mata kuliah Keperawatan Kritis merupakan mata kuliah wajib pada program studi Keperawatan Program Sarjana dilaksanakan pada semester II program RPL yang terdiri dari 1 kelas dengan jumlah 4 mahasiswa. Bobot mata kuliah ini adalah 2 sks teori dan 1 sks praktikum. Tatap muka/perkuliahan di kelas dengan alokasi waktu 14 X 100 menit dilaksanakan sesuai jadwal kuliah. Dosen pengampu mata kuliah ini 2 orang, yaitu Anida, S.Kep., Ns., M.Sc dan Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep.

Kehadiran dosen mencapai 100%, sedangkan kehadiran mahasiswa mencapai 100 %. Perkuliahan sudah sesuai dengan materi pada RPS. Penugasan disampaikan pada awal perkuliahan, sehingga mahasiswa mempunyai waktu cukup banyak dalam mengerjakan sebelum dikumpulkan dan diseminarkan. Seminar dan diskusi dilaksanakan sesuai dengan jadwal yang ditentukan. Masih ada mahasiswa yang kurang memberikan kontribusi dalam melaksanakan tugas, hal ini terlihat pada saat tugas tersebut diseminarkan. Mahasiswa yang kurang memberikan kontribusi dalam mengerjakan tugas tidak menguasai materi sehingga tidak aktif saat mengikuti diskusi. selama presentasi, dosen pengampu memberikan penilaian sesuai dengan criteria penilaian yang sudah disediakan oleh coordinator mata kuliah, walaupun diskusi dan presentasi adalah tugas kelompok, penilaian tetap individual sehingga masing – masing anggota tidak sama hasil penilaiannya.

Berikut merupakan hasil pelaksanaan uraian materi dalam perkuliahan teori :

TATAP MUKA KE	MATERI	DOSEN PENGAMPU	KETERANGAN
1	Kosep keperawatan kritis a. Konsep keperawatan kritis b. Pengkajian komprehensif pada klien kritis c. Aspek legal etis pada tatanan keperawatan kritis	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS
2	1. Peran dan fungsi perawat kritis 2. Konsep asuhan keperawatan kritis dengan pendekatan Proses keperawatan pada area keperawatan kritis	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS

TATAP MUKA KE	MATERI	DOSEN PENGAMPU	KETERANGAN
	3. Efek kondisi kritis pada pasien dan keluarga		
3	Menejemen pada kasus kritis berbagai sistem a. Patofisiologi sirkulasi, farmakologi, terapi diet masalah sirkulasi (CHF dan IMA) b. Asuhan keperawatan kritis CHF dan IMA	Anida	Sesuai RPS
4	a. Patofisiologi renal, farmakologi, terapi diet masalah renal (End Stage Renal Disease) b. Asuhan keperawatan kritis End Stage Renal Disease c. Asuhan keperawatan pasien dengan Hemodialisa	Anida	Sesuai RPS
5	a. Patofisiologi gastrointestinal, farmakologi, terapi diet masalah gastrointestinal (perdarahan intraabdomen) d. Asuhan keperawatan kritis Perdarahan intraabdomen	Anida	Sesuai RPS
6	a. Konsep triage b. Tujuan triage c. Klasifikasi triage d. Pengambilan keputusan dalam triage e. Alur triage	Anida	Sesuai RPS
7	a. Prinsip pengangan gawatdarurat pada berbagai situasi kegawatdarurata b. Manajemen Airway dan Breathing	Anida	Sesuai RPS
8	Syok dan manajemen Syok	Tria PH	Sesuai RPS
9	a. Prinsip-prinsip penatalaksanaan ventilasi mekanik b. Indikasi dan efek samping penggunaan	Tria PH	Sesuai RPS

TATAP MUKA KE	MATERI	DOSEN PENGAMPU	KETERANGAN
	ventilator mekanik c. Perawatan pasien dengan menggunakan ventilator mekanik d. Pengkajian status hemodinamik e. Pemeriksaan AGD		
10	a. Isu end of life di keperawatan kritis b. Psikososial aspek dari keperawatan kritis	Tria PH	Sesuai RPS
11	a. Menejemen pada kasus kritis berbagai system (Stroke Hemoragik) b. Asuhan keperawatan kritis (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-socio-spiritual) pada berbagai sistem	Tria PH	Sesuai RPS
12	Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem a. Hasil-hasil penelitian terkait pada masalah pada kasus kritis berbagai system b. Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai sistem	Tria PH	Sesuai RPS
13	a. Patofisiologi respirasi, farmakologi, terapi diet masalah respirasi (Acute Respiratory Failure) b. Asuhan keperawatan kritis ARF	Tria PH	Sesuai RPS
14	Fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem	Tria PH	Sesuai RPS

Evaluasi

Evaluasi teori dilaksanakan dalam ujian sumatif I dengan perincian berikut:

No	Ujian	Pelaksanaan	Dosen Pembuat Soal
1	Sumatif Keperawatan Kritis	Sabtu, 4 Juli 2026	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep

B. Praktikum

Praktikum mata kuliah Keperawatan Kritis terdiri dari 12 keterampilan. Dosen pengampu praktikum terdiri dari 6 orang yaitu : Anida, S.kep., Ns., M.Sc, Fransiska Tatto Dua Lembang, S.Kep., Ns., M.Kes , Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep , Nur Yeti Syarifah, S.Kep.,Ns.,M.Med.Ed, dan Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep Proses pembelajaran praktikum dilaksanakan dengan alokasi 100 menit per keterampilan per kelompok. Kehadiran dosen pada praktikum mata kuliah Pilihan Keperawatan Perioperatif 100 % dan kehadiran mahasiswa 100 %. Pada akhir pembelajaran praktikum dilakukan ujian Osce sesuai dengan waktu yang telah ditentukan, dengan alokasi waktu 10 menit perketerampilan. Dari 12 keterampilan tersebut 8 keterampilan diujikan di laboratorium.

Praktikum mata kuliah Keperawatan Kritis dilaksanakan di laboratorium keperawatan secara online, keterampilan yang di praktikkan dan pengampunya adalah sebagai berikut :

NO	JENIS KOMPETENSI	DOSEN PENGAMPU	Keterangan
1	Pengukuran CVP dan JVP	Tria Hadi Prasetya, S. Kep., Ns., M. Kep	Terlaksana
2	Perawatan Tracheostomy, Bronchial washing dan suction, Close suction	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana
3	Pemasangan Infuse pump, Syringe pump dan hitung tetesan infuse	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana
4	hitung dosis dan Titiasi	Nur Hidayat, S. Kep., Ns., M. Kes	Terlaksana
5	Intepretasi AGD	Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep	Terlaksana
6	Pemasangan dan Intepretasi EKG	Nur Yeti Syarifah, S.Kep.,Ns.,M.Med.Ed	Terlaksana
7	BCLS dan RJP	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana
8	Stabilisasi dan Mobilisasi	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana
9	Manajemen air way, intubasi ekstubasi	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana
10	Heacting	Nur Hidayat, S. Kep., Ns.,	Terlaksana

		M. Kes	
11	Balut Bidai	Fransiska Tatto Dua Lembang, S.Kep., Ns., M.Kes	Terlaksana
12	Monitoring hemodinamik	Tria Hadi Prasetya, S. Kep., Ns., M. Kep	Terlaksana

Evaluasi praktikum dilaksanakan, dengan perincian berikut:

NO	JENIS KOMPETENSI	DOSEN PENGUJI	Metode	Pelaksanaan
1.	Pengukuran CVP dan JVP	<i>Tria Hadi Prasetya, S. Kep., Ns., M. Kep</i>	Online	Kamis, 30 Juli 2026
2.	Pemasangan Infuse pump, Syringe pump dan hitung tetesan infuse	<i>Patria Asda, S. Kep.,Ns., MPH</i>	Online	
3.	Intepretasi AGD	<i>Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep</i>	Online	
4.	hitung dosis dan Titrasi	<i>Nur Hidayat, S. Kep., Ns., M. Kes</i>	Online	
5.	hitung dosis dan Titrasi	<i>Antok Nurwidi A,M. Kep</i>	Online	
6.	Pemasangan dan Intepretasi EKG	<i>Nur Yeti Syarifah, S.Kep.,Ns.,M.Med.Ed</i>	Online	
7.	BCLS dan RJP	<i>Antok Nurwidi Antara, S. Kep., Ns., M. Kep</i>	Online	
8.	Manajemen air way, intubasi ekstubasi	<i>Anida, S.Kep., Ns., M.Sc</i>	Online	
9.	Balut Bidai	<i>Fransiska Tatto Dua Lembang, S.Kep., Ns., M.Kes</i>	Online	
10.	Monitoring hemodinamik	<i>Novi Intanti, S. Kep., Ns., M. Kep</i>	Online	

BAB III EVALUASI

A. Evaluasi Proses Pembelajaran

Proses pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan Kritis pada tahun akademik 2025 / 2026 ini berjalan sesuai yang diharapkan. Metode pembelajaran yang digunakan adalah ceramah, diskusi, penugasan terstruktur serta praktikum. Kehadiran seluruh mahasiswa dalam proses pembelajaran sebagian besar mencapai 100%.

B. Evaluasi Hasil Pembelajaran

Evaluasi hasil pembelajaran pada mata kuliah Keperawatan Kritis sebagai berikut:

Nilai	Jumlah mahasiswa
A	4

Berdasarkan hasil evaluasi pembelajaran meliputi :Nilai A = 4 mahasiswa, (100 %).

C. Hambatan

Selama proses pembelajaran tidak ditemukan hambatan yang berarti. Proses perkuliahan dan praktikum dilaksanakan sesuai jadwal, apabila dosen yang bersangkutan tidak dapat hadir sesuai jadwal, maka diganti pada hari lain sesuai kesepakatan antara mahasiswa dan dosen yang bersangkutan, dan kadang juga bergantian dengan sesama tim pengajar. Pembelajaran mata kuliah Pilihan Keperawatan Kritis dilakukan via zoom dan rata – rata mahasiswa ketika perkuliahan tidak menyalakan kamera, mahasiswa pasif selama perkuliahan.



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
TA 2024 / 2025

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Keperawatan Kritis	KK.3.1017	3 SKS (2 T, 1 P)	II / RPL A	28 Februari 2026
	Dosen Pengembang RPS  Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Koordinator Mata Kuliah  Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Ketua Program Studi  Yuli Ernawati., S.Kep., Ns., M.Kep	
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE				

Prasyarat Mata Kuliah	:-
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan perencanaan asuhan keperawatan yang etis, legal dan peka budaya pada klien yang mengalami kritis dan mengancam kehidupan. Perencanaan asuhan keperawatan dikembangkan sedemikian rupa sehingga diharapkan mampu mencegah atau mengurangi kematian atau kecacatan yang mungkin terjadi.
Outcome Pembelajaran	: Kognitif CPL 2 : Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan social serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien CPL 3 : Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) Sikap CPL 1 : Bertaqwa kepada Tuhan YME, Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum, dan budaya dalam keperawatan CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) Ketrampilan umum CPL 2 : Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan social serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup Ketrampilan khusus CPL 3 : Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora

	berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup
Learning Outcome (Capaian Pembelajaran)	1. Mampu menerapkan filosofi konsep holistic dan proses keperawatan kritis 2. Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis 3. Mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis 4. Mampu mengintegrasikan hasil - hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kasus kritis terkait berbagai sistem 5. Mampu melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis 6. Mampu melaksanakan fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem 7. Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus kritis sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif

Evaluasi :

1. Teori : 60 %
 - a. Sumatif I (40 %)
 - b. Sumatif II (40 %)
 - c. Penyelesaian Tugas (20 %)
2. Praktikum : 30 %
3. Soft Skill : 10%

Referensi Literatur

1. AACN (2015) AACNScope and Standards for acute and critical care nursing practice. Edited by L. Bell. colombia: An AACN Critical Care Publication.
2. Price, S. A. and Wilson L.M. (2012). Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-proses Penyakit. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran
3. Epstein, E. (2013) 'End of life experiences of nurses and physicians in the new born intensive care unit', J Perinatol, 28(11), pp. 771–778.
4. Suwardianto, H. (2018) *Manajemen Pencegahan Kerusakan fungsi Fisik, fungsi kognitif, dan Kecemasan pada pasien kritis*. Edited by Y. F. Setyawan. Kediri: Lembaga Chakra Brahmanda Lentera.

5. Schumacher and Chernecky. (2010). Critical Care & Emergency Nursing. USA: Elsevier
6. Smeltzer, S.C., Bare, B.G., Hinkle, J.L., Cheever, K.H. (2008). Brunner & Suddarth's Textbook of Medical Surgical Nursing. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins
7. Sole, M.L., Klein, D.G., Moseley, M.J. (2013). Introduction to Critical Care Nursing. Missouri: Elsevier Saunders
8. Urden, L. D., Stacy, K.M., Lough, M.E. et al. (2010). Critical Care Nursing. USA: Mosby Elsevier

MATRIK RENCANA PEMBELAJARAN

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BO BOT	(7) LITER A TUR	(8) DOSEN
1	Mampu menerapkan filosofi konsep holistic dan proses keperawatan kritis	Kosep keperawatan kritis a. Konsep keperawatan kritis b. Pengkajian komprehensif pada klien kritis c. Aspek legal etis pada tatanan keperawatan kritis	Ceramah Tanya jawab Diskusi	Ceramah : 1 sesi (100') 1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran <i>File Tugas terstruktur 1</i>		1-8	Anida
2		1. Peran dan fungsi perawat kritis 2. Konsep asuhan keperawatan kritis dengan pendekatan Proses keperawatan pada area keperawatan kritis 3. Efek kondisi kritis pada pasien dan keluarga	Ceramah Tanya jawab Diskusi	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran Telusur evidence based nursing terkait topik		1-8	Anida

3	Melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kasus kritis terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis	Menejemen pada kasus kritis berbagai sistem a. Patofisiologi sirkulasi, farmakologi, terapi diet masalah sirkulasi (CHF dan IMA) b. Asuhan keperawatan kritis CHF dan IMA	SGD	1. dosen menjelaskan 3. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Anida
4	Melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kasus kritis terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis	a. Patofisiologi renal, farmakologi, terapi diet masalah renal (End Stage Renal Disease) b. Asuhan keperawatan kritis End Stage Renal Disease c. Asuhan keperawatan pasien dengan Hemodialisa	SGD	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Anida
5		a. Patofisiologi gastrointestinal, farmakologi, terapi diet masalah gastrointestinal (perdarahan intraabdomen) d. Asuhan keperawatan kritis Perdarahan intraabdomen	Penugasan	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Anida
6	Mengaplikasikan konsep triage	a. Konsep triage b. Tujuan triage c. Klasifikasi triage d. Pengambilan keputusan	Ceramah Tanya jawab Diskusi	1. dosen menjelaskan 3. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria PH

	pada kasus keperawatan gawat darurat	dalam triage e. Alur triage					
7	Memahami prinsip-prinsip penanganan kegawatdarurata n pada berbagai system tubuh	a. Prinsip pengangan gawatdarurat pada berbagai situasi kegawatdarurata b. Manajemen Airway dan Breathing	Ceramah Tanya jawab Diskusi	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria PH
8	Memahami prinsip-prinsip penanganan kegawatdarurata n pada berbagai system tubuh	Syok dan manajemen Syok	Ceramah Tanya jawab Diskusi	2.			

9	Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus kritis sesuai dengan standar yang berlaku dengan berfikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif	a. Prinsip-prinsip penatalaksanaan ventilasi mekanik b. Indikasi dan efek samping penggunaan ventilator mekanik c. Perawatan pasien dengan menggunakan ventilator mekanik d. Pengkajian status hemodinamik e. Pemeriksaan AGD	Ceramah, Tanya jawab, Diskusi	1. dosen menjelaskan 3. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria PH
10	Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian ke dalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kasus kritis terkait berbagai sistem	a. Isu end of life di keperawatan kritis b. Psikososial aspek dari keperawatan kritis	Ceramah Tanya jawab Diskusi	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria PH
11	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis	a. Menejemen pada kasus kritis berbagai system (Stroke Hemoragik) b. Asuhan keperawatan kritis (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara	Penugasan	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria PH

		komprehensif meliputi bio-psiko-socio-spiritual) pada berbagai sistem					
12		Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem a. Hasil-hasil penelitian terkait pada masalah pada kasus kritis berbagai system b. Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai sistem	Penugasan	2. Mhs berkelompok anggota 2 mhs/klp, cari jurnal kritis dan presentasikan saat pertemuan		1-8	Tria PH

13		a. Patofisiologi respirasi, farmakologi, terapi diet masalah respirasi (Acute Respiratory Failure) b. Asuhan keperawatan kritis ARF	Penugasan	1. dosen menjelaskan 3. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran			Tria Hadi
14	Melaksanakan fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem	Fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem	Penugasan	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria Hadi

Yogyakarta, Februari 2026

Mengetahui & menyetujui :

Koordinator Mata Kuliah



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

Anida, S.Kep., Ns., M.Sc

DAFTAR LAORATORIUM :

- a. Pengukuran CVP dan JVP
- b. Perawatan Tracheostomy, Bronchial washing dan suction, Close suctionIntepretasi EKG
- c. Pemasangan Infuse pump, Syringe pump dan hitung tetesan infuse
- d. hitung dosis dan Titrasi
- e. Intepretasi AGD
- f. Pemasangan dan Intepretasi EKG
- g. BCLS dan RJP
- h. Stabilisasi dan Mobilisasi
- i. Manajemen air way, intubasi ekstubasi
- j. Heacting
- k. Balut Bidai
- l. Monitoring hemodinamik

Pencegahan primer, sekunder, dan tersier pada masalah pada kasus kritis berbagai sistem (Reguler)

- a. Pendidikan kesehatan pada pasien CHF
- b. Pendidikan kesehatan pada pasien CRF
- c. Pendidikan kesehatan pada pasien koma diabetikum

Deskripsi Panduan *E Learning* Keperawatan Kritis :

1. Tugas terstruktur 1

a. Durasi :

- 1) 1 sesi (50') untuk untuk konsep keperawatan kritis dan pengkajian keperawatan kritis, dengan memahami handout yang ada, dengan melakukan riview dari sumber minimal yan diberikan dosen terkait topik.
- 2) 1 sesi (50') untuk pengayaan/riview materi (secara konsep dasar sudah pernah dapat di konsep keperawatan dasar tentang prinsip etika dan penatalaksanaan kasus dilema etik)
- 3) 1 Sesi (60') untuk mengerjakan tugas terstruktur

a. Sifat : offline dan online line learning, berkelompok, 1 kelompok

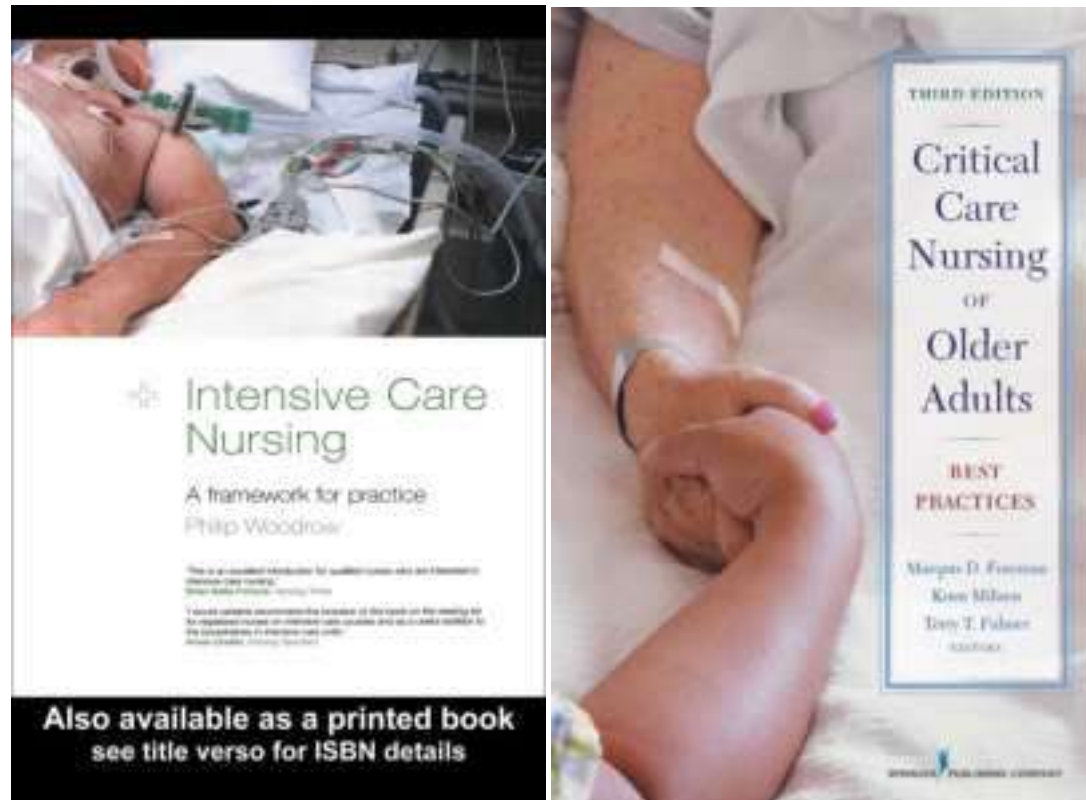
b. Nama file hasil pengerjaan : Kritis 1_Issu Etik legal_NIM_Nama Mahasiswa_tgl dan jam kumpul feed back

c. Learning station E-Learning : Station # 3 : On Line Learning

☐	☐	☐
☐	☐	☐

d. Petunjuk/langkah-langkah :

- 1) Lakukan review materi dengan membaca dan memahami terkait sub topik yang ada dan terkait
 - a) Referensi wajib : handout (dapat didownload)
 - b) Referensi Penunjang :



atau Jurnal terkait su topik

Atau buku fundamental keperawatan terkait su topik yan ada, atau buku Keperawatan kritis dari EGC terkait su topik

- 2) Lakukan refleksi diri tentang pemahaman topik secara mandiri
- 3) Selesaikan kasus di bawah ini dalam worksheet yang ada di bawah ini:

John is sorang enterpreneur, usia 65 tahun dan saat ini dirawat di ICU beberapa minggu yang lalu. Dia masuk ke ICU karena saat itu terjadi henti jantung dan dilakukan resusitasi kardiopulmunal. Hasil investigasi didapatkan gagal jantung kiri berat, COP 20% dengan prognosismedis yang memuruk. Pada minggu ke-6 pasien dirawat di ICU, pasien harus tergantung total dengan support ventilator dan obat-obat inotropik. Pada beberapa episode proses weaning ventilator dengan mode yang lebih ringan, selalu mengalami kegagalan proses weaning, pasien tidak responsif dengan mode yang lebih ringan, sehingga harus tersupport total dengan ventilator sejak minggu ke-6. Awal mulanya pasien sempat menyampaikan kepada perawat dan dokter bahwa dia sudah siap dengan kematian yang ada, dan

meminta semua treatment dapat dihentikan. Demikian juga keluarga setelah dilakukan edukasi tentang kondisi pasien sejak minggu ke-6.

e. Worksheet laporan :

No	Kriteria	Worksheet Laporan	Nilai didapat	Nilai maksimal	Keterangan/komentar hasil penilaian
1	Refleksi	Aspek leal etis dalam tatanan keperawatan - Deskripsi etik dan moral - Prinsip-prinsip etika - Dilema etik pada setting kritis - Penyelesaian kasus dilema etik (dapat dilampirkan dalam kertas F4 1 lembar)		20	
		Mind Mapping konsep keperawatan kritis (dapat dilampirkan dalam kertas F4 1 lembar)			
		Contoh Lembar monitoring pengkajian keperawatan kritis serta keterangan tambahan dari contoh form pengkajian yang ada di ICU (lembar monitoring dapat diperkecil dalam kertas ukuran A3)			
2	Identifikasi masalah	- Kejelasan - Termasuk apa ? (dilema etik atau isu legal misal masalah komunikasi ?)		10	
3	Pengumpulan fakta relevan	- Identifikasi informasi yang relevan - Siapa yang terlibat - Bagaimana nilai dan tujuan perawatan disampaikan dengan jelas		20	

		- Bagaimana nilai dari orang yang terlihat mempengaruhi masalah? - Bagaimana budaya, agama atau aspek lain relevan dengan situasi ini? - Bagaimana dilema dalam kasus ini terjadi? - Bagaimana diagnosa medis? Kemungkinan modalitas pengobatan dan prognosis? - Apakah menyangkut perkembangan legal, protokol pada institusi, atau faktor ekonomi dipertimbangkan?			
4	Hasil analisa situasi dengan prinsip etik dan peraturan	- Identifikasi berbagai keputusan alternatif - Apakah pasien dan keluarga kompeten untuk membuat keputusan ini, telah memperoleh informasi adekuat? dan bebas untuk memilih? adakah keluarga yang mampu berbicara atas nama pasien yang koma? - Mana yang paling dapat diterapkan dari alternatif solusi yang ada? Alasan apa? - Apakah keputusan tersebut menimbulkan konflik hukum atau kepentingan institusi?		20	
5	Alternatif tindakan berdasarkan prinsip etik dan peraturan	- Setting penyampaian informasi - Apakah tindakan yang ada menghargai otonomi pasien? - Apakah pasien telah memperoleh informasi lengkap dan bebas menentukan? - Apakah keluarga telah memperoleh informasi dan bebas menentukan?		20	

		- Apakah tindakan tersebut dan kemungkinan hasilnya akan membahayakan pasien atau menguntungkan siapa-siapa yang terliat? - Apakah tindakan tersebut akan meningkatkan hubungan pasien dengan tenaga profesional dan meneaskan kembali harapan masyarakat terhadap perawat?			
6	Evaluasi dan refleksi	- Bandingkan hasil akhirnya dengan efek yang diharapkan			
7	Kedisiplinan pengumpulan	- Ketepatan waktu, 1 minggu setelah topik tersampaikan		10	
8	Indikasi plagiat	- Ditemukan $\geq 50-100\%$		Mengurangi 50% nilai yang didapat, berlaku untuk keduanya	
Nilai akhir			100		

2. Tugas terstruktur 2

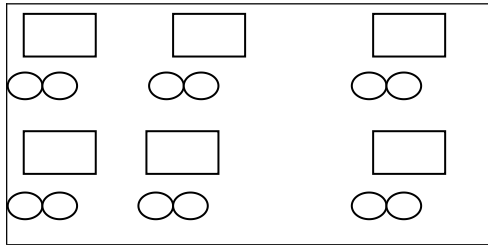
a. Durasi :

- 1) 1 sesi (50') untuk Manajemen pada kasus kritis berbagai system dengan ceramah dan diskusi/melakukan literatur review/summary berupa mind mapping dari sumber minimal yang diberikan dosen, ditambahkan minimal 1 referensi penunjang lainnya
- 2) 1 sesi (50') untuk review/pengayaan mandiri dengan self directed learning dari handout yang ada(wajib), atau dari referensi tambahan sesuai daftar pustaka di RPS keperawatan kritis tentang topik Asuhan keperawatan kritis (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-socio-spiritual) pada berbagai system.
- 3) 1 Sesi (60') untuk mengerjakan tugas terstruktur dengan e learning

b. Sifat : on line learning, Small group work, sebagai implementasi small group discussion.

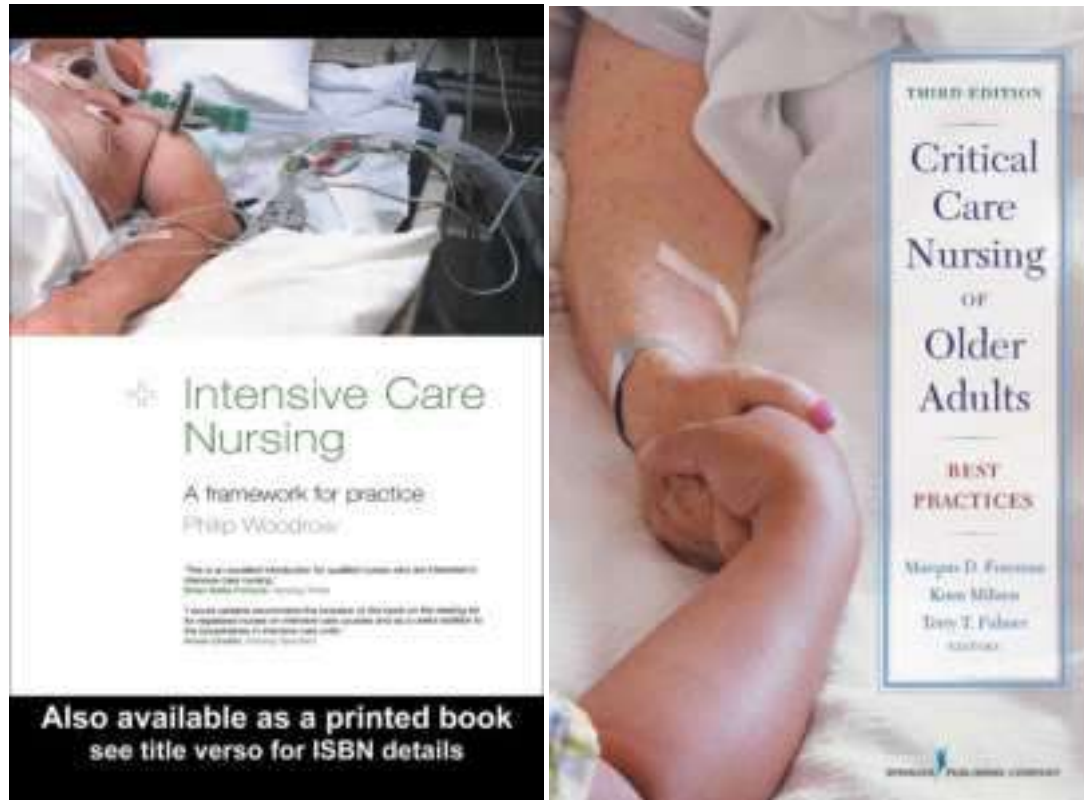
c. Nama file hasil pengerjaan : Kritis 2_ASKEP KRITIS_NIM1_Nama Mahasiswa1_NIM2_Nama mahasiswa2_tgl dan jam kumpul feed back

d. Learning station E-Learning : Station # 2 : Small group work



e. Petunjuk/langkah-langkah :

- 1) Lakukan review materi dengan membaca dan memahami terkait sub topik yang ada dan terkait
 - a) Referensi wajib : handout (dapat didownload), serta sumber belajar dari dosen terkait topik
 - b) Referensi Penunjang :



atau Jurnal terkait su topik

- atau buku Keperawatan kritis dari EGC terkait su topik
- 2) Lakukan refleksi diri tentang pemahaman topik secara mandiri
 - 3) Lakukan pengerjaan tugas dalam worksheet yang ada di bawah ini

f. Worksheet laporan :

No	Kriteria	Worksheet Laporan	Nilai didapat	Nilai maksimal	Keterangan/komentar hasil penilaian														
1	Refleksi /Summary report	a. Mind Mapping tentang Menejemen pada kasus kritis berbagai system (dapat dilampirkan dalam kertas F4 1 lembar) b. Mind Mapping tentang Asuhan keperawatan kritis (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-socio-spiritual) pada berbagai system (dapat dilampirkan dalam kertas F4 1 lembar)		20															
2	Askep kritis secara teori	Diagnosa #1 : Risiko ketidakstabilan kadar glukosa <table><tr><td>Definisi</td><td></td></tr><tr><td>Batasan karateristik</td><td></td></tr><tr><td>Faktor berhubungan</td><td></td></tr></table> SLKI label # a : kadar glukosa darah <table><tr><td>No</td><td>Indikator</td><td>Awal</td><td>Target</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Definisi		Batasan karateristik		Faktor berhubungan		No	Indikator	Awal	Target						50	
Definisi																			
Batasan karateristik																			
Faktor berhubungan																			
No	Indikator	Awal	Target																

Keterangan :			
1 :			
2 :			
3 :			
4 :			
5			
NOC label # b : perfusi jaringan : serebral			
No	Indikator	Awal	Target
Keterangan :			
1 :			
2 :			
3 :			
4 :			
5			

		NIC # a : manajemen hiperglikemia <table><tr><td>Aktivitas</td><td></td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table> NIC # b : manajemen hipoglikemia <table><tr><td>Aktivitas</td><td></td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table> Diagnosa #2 : risiko ketidakseimbangan elektrolit <table><tr><td>Definisi</td><td></td></tr><tr><td>Batasan karateristik</td><td></td></tr><tr><td>Faktor berhubungan</td><td></td></tr></table>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Definisi		Batasan karateristik		Faktor berhubungan				
Aktivitas																															
N. Monitor																															
N. treatment																															
N. edukasi																															
N. Kolaborasi																															
Aktivitas																															
N. Monitor																															
N. treatment																															
N. edukasi																															
N. Kolaborasi																															
Definisi																															
Batasan karateristik																															
Faktor berhubungan																															

NOC label # a : keseimbangan elektrolit dan asam basa

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NIC # a : Manajemen asam basa

Aktivitas	
N. Monitor	
N. treatment	
N. edukasi	
N. Kolaborasi	

SIKI # b : manajemen elektrolit

		Aktivitas						
		N. Monitor						
		N. treatment						
		N. edukasi						
		N. Kolaborasi						
		Diagnosa #3 : risiko ketidakseimbangan volume cairan						
		Definisi						
		Batasan karakteristik						
		Faktor berhubungan						
		NOC label # a : keseimbangan cairan						
		No	Indikator	Awal	Target			

		Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NIC # a : manajemen cairan <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Aktivitas</td> </tr> <tr> <td>N. Monitor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. treatment</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. edukasi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. Kolaborasi</td> <td></td> </tr> </table> Diagnosa #4 :gangguan pertukaran gas <table border="1"> <tr> <td>Definisi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Batasan karateristik</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Faktor berhubungan</td> <td></td> </tr> </table> NOC label # a : status pernafasan : Pertukaran gas	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Definisi		Batasan karateristik		Faktor berhubungan				
Aktivitas																					
N. Monitor																					
N. treatment																					
N. edukasi																					
N. Kolaborasi																					
Definisi																					
Batasan karateristik																					
Faktor berhubungan																					

		<table><tr><th>No</th><th>Indikator</th><th>Awal</th><th>Target</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NIC # a : Manajemen jalan napas <table><tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table> Diagnosa #5 : Penurunan curah jantung <table><tr><td>Definisi</td><td></td></tr></table>	No	Indikator	Awal	Target																	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Definisi				
No	Indikator	Awal	Target																																		
Aktivitas																																					
N. Monitor																																					
N. treatment																																					
N. edukasi																																					
N. Kolaborasi																																					
Definisi																																					

		Batasan karakteristik						
		Faktor berhubungan						
		SLKI label # a : keefektifan pompa jantung						
		No	Indikator	Awal				Target
		Keterangan :						
		1 : 2 : 3 : 4 : 5 :						
NOC label # b : status sirkulasi								
No	Indikator	Awal	Target					

Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NOC label # c : perfusi jaringan perifer <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : SIKI # a : Manajemen disritmia								No	Indikator	Awal	Target																
No	Indikator	Awal	Target																								

		<table><tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi				
Aktivitas															
N. Monitor															
N. treatment															
N. edukasi															
N. Kolaborasi															
		SIKI # b : perawatan jantung													
		<table><tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi				
Aktivitas															
N. Monitor															
N. treatment															
N. edukasi															
N. Kolaborasi															
		Diagnosa # 6 : gangguan ventilasi spontan													
		<table><tr><td>Definisi</td><td></td></tr><tr><td>Batasan karateristik</td><td></td></tr><tr><td>Faktor berhubungan</td><td></td></tr></table>	Definisi		Batasan karateristik		Faktor berhubungan								
Definisi															
Batasan karateristik															
Faktor berhubungan															

		NOC label # a : status pernafasan <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 NOC label # b : keseimbangan asam basa <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Keterangan : 1 :	No	Indikator	Awal	Target																					No	Indikator	Awal	Target																			
No	Indikator	Awal	Target																																														
No	Indikator	Awal	Target																																														

	2 : 3 : 4 : 5 NOC label # c : respon ventilasi mekanik : dewasa <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 NIC # a : Manajemen jalan napas buatan <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Aktivitas</td> </tr> <tr> <td>N. Monitor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. treatment</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. edukasi</td> <td></td> </tr> </table>	No	Indikator	Awal	Target																	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi				
No	Indikator	Awal	Target																													
Aktivitas																																
N. Monitor																																
N. treatment																																
N. edukasi																																

		<table border="1"> <tr> <td>N. Kolaborasi</td> <td></td> </tr> </table>	N. Kolaborasi														
N. Kolaborasi																	
		NIC # b : Manajemen ventilasi mekanik															
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Aktivitas</td> </tr> <tr> <td>N. Monitor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. treatment</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. edukasi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. Kolaborasi</td> <td></td> </tr> </table>				Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi			
Aktivitas																	
N. Monitor																	
N. treatment																	
N. edukasi																	
N. Kolaborasi																	
		Diagnosa # 7 : disfungsi penyapihan ventilator															
		<table border="1"> <tr> <td>Definisi</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Batasan karateristik</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Faktor berhubungan</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>				Definisi				Batasan karateristik				Faktor berhubungan			
Definisi																	
Batasan karateristik																	
Faktor berhubungan																	
		NOC label # a : Respon penyapihan ventilasi mekanik : Dewasa															
		<table border="1"> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				No	Indikator	Awal	Target								
No	Indikator	Awal	Target														

		<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																	
		Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NIC # a : manajemen syok <table border="1"> <tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr> <tr> <td>N. Monitor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. treatment</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. edukasi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. Kolaborasi</td> <td></td> </tr> </table> Diagnosa #8 : Konfusi akut <table border="1"> <tr> <td>Definisi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Batasan karateristik</td> <td></td> </tr> </table>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Definisi					Batasan karateristik	
		Aktivitas																	
		N. Monitor																	
		N. treatment																	
		N. edukasi																	
		N. Kolaborasi																	
Definisi																			
Batasan karateristik																			

		<table border="1"> <tr> <td>Faktor berhubungan</td> <td></td> </tr> </table>	Faktor berhubungan																																								
Faktor berhubungan																																											
		NOC label # a : kognisi <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NOC label # b : status neurologi <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				No	Indikator	Awal	Target																	No	Indikator	Awal	Target														
No	Indikator	Awal	Target																																								
No	Indikator	Awal	Target																																								

		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NOC label # c : perfusi jaringan serebral <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NIC # a : manajemen edema serebral <table border="1"> <tr> <td>Aktivitas</td> </tr> </table>					No	Indikator	Awal	Target																	Aktivitas			
No	Indikator	Awal	Target																											
Aktivitas																														

		<table><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table>	N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi						
N. Monitor															
N. treatment															
N. edukasi															
N. Kolaborasi															
NIC # b : peningkatan perfusi serebral															
<table><tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table>						Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi	
Aktivitas															
N. Monitor															
N. treatment															
N. edukasi															
N. Kolaborasi															
NIC # c : stimulasi konitif															
<table><tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table>						Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi	
Aktivitas															
N. Monitor															
N. treatment															
N. edukasi															
N. Kolaborasi															

		Diagnosa # 9 : Keputusan <table border="1"> <tr> <td>Definisi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Batasan karakteristik</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Faktor berhubungan</td> <td></td> </tr> </table> NOC label # a : penerimaan : status kesehatan <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NOC label # b : kualitas hidup		Definisi		Batasan karakteristik		Faktor berhubungan		No	Indikator	Awal	Target																							
Definisi																																				
Batasan karakteristik																																				
Faktor berhubungan																																				
No	Indikator	Awal	Target																																	

		No	Indikator	Awal	Target															
		Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NIC # a : dukungan emosional <table border="1"> <tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr> <tr> <td>N. Monitor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. treatment</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. edukasi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. Kolaborasi</td> <td></td> </tr> </table> NIC # b : dukungan spiritual <table border="1"> <tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr> </table>				Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Aktivitas				
Aktivitas																				
N. Monitor																				
N. treatment																				
N. edukasi																				
N. Kolaborasi																				
Aktivitas																				

		N. Monitor							
		N. treatment							
		N. edukasi							
		N. Kolaborasi							
		Diagnosa #10 : Ketidakefektifan termoregulasi							
		Definisi							
		Batasan karakteristik							
		Faktor berhubungan							
		NOC label # a : termoregulasi							
		No	Indikator	Awal	Target				
		Keterangan :							

		1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NIC # a : pengaturan suhu <table><tr><td colspan="2">Aktivitas</td></tr><tr><td>N. Monitor</td><td></td></tr><tr><td>N. treatment</td><td></td></tr><tr><td>N. edukasi</td><td></td></tr><tr><td>N. Kolaborasi</td><td></td></tr></table>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi				
Aktivitas															
N. Monitor															
N. treatment															
N. edukasi															
N. Kolaborasi															
3	Contoh kasus askep kritis di tatanan nyata	- Satu contoh kasus - Aplikasi NNN sesuai kasus tersebut		30											
Nilai total didapat				100											

3. *File E-learning : Kritis 3_EBN setting keperawatan kritis*

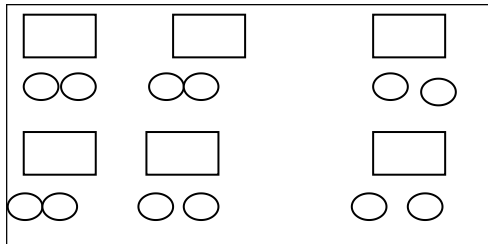
a. Durasi :

1) 1 sesi (100') untuk untuk menyampaikan hasil telaah jurnal tentang setting keperawatan kritis sesuai format tugas, diana sebelumnya sudah dikerjakan dalam kelompok kecil di luar sesi, sesuai arahan saat penyampaian RPS di pertemuan awal semester oleh koord, Mata kuliah

b. Sifat : berkelompok, 1 kelompok terdiri 2 mahasiswa

c. Nama file hasil pengerjaan : Kritis 3_EBN Kritis_NIM1_Nama Mahasiswa1_NIN2_Nama Mahasiswa2_tgl dan jam kumpul feed back

d. Learning station E-Learning : Station # 3 : On Line Learning



e. Petunjuk/langkah-langkah :

- 1) Lakukan Penelusuran jurnal/EBN setting kekritisannya(wajib berbeda antar kelompok)
- 2) Lakukan analisa jurnal yang di dapat (Sesuai Format, wajib berbeda antar kelompok, hindari plagiasi)
- 3) Siapkan bahan presentasi (durasi 5-10')
- 4) Siapkan makalah dr langkah 1-3 atas sebelum pertemuan, saat pertemuan dikumpulkan semuanya di awal sesi tatap muka

f. Worksheet laporan (Terlampir)

TUGAS TERSTRUKTUR 3 (Presentasi)

Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem

No	Topik	Waktu Presentasi	Kelompok
1	EAsuhan keperawatan kritis dengan gg system kardiovaskuler	Sesi 1 pert 11 di RPS	I dan II
2	Asuhan keperawatan kritis dengan gg system perkemihan	Sesi 1 pert 11 di RPS	III
3	Asuhan keperawatan kritis dengan gg system endokrin	Sesi 1 pert 11 di RPS	IV
4	Asuhan keperawatan kritis dengan gg system pencernaan	Sesi 1 pert 11 di RPS	V
5	Asuhan keperawatan kritis dengan gg system neurologi	Sesi 1 pert 11 di RPS	VI
6	Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis	Sesi 1 pert 11 di RPS	VII

7	Asuhan keperawatan kritis dengan gg system respirasi	Sesi 2 pert 12 di RPS	VIII
---	--	-----------------------	------

Kegiatan Presentasi Jurnal

1. Ambil jurnal sesuai topik
2. Lakukan Analisa (bisa dg STROBE/CASP)
3. Buat makalah secara lengkap
4. Buat bahan presentasinya

PANDUAN PEMBUATAN ANALISIS JURNAL KEPERAWATAN KRITIS

Nama mahasiswa :
.....

Tempat praktik :

Tanggal praktik :

STROBE Statement—Checklist of items that should be included in reports of *cross-sectional studies* (Untuk design lain bisa menyesuaikan)

Judul Jurnal yang dikritisi :

Citation :

Critical Appraisal dengan STROBE :

	Item No	Recommendation
Title and abstract	1	<i>(a)</i> Menunjukkan desain penelitian dengan istilah yang umum digunakan dalam judul atau abstrak Menyediakan dalam abstrak ringkasan informatif dan seimbang tentang apa yang dilakukan dan apa yang ditemukan
Introduction		
Background/rationale	2	Explain the scientific background and rationale for the investigation being reported Jelaskan latar belakang dan pemikiran ilmiah untuk investigasi dari apa yang dilaporkan
Objectives	3	State specific objectives, including any prespecified hypotheses Tujuan dijelaskan spesifik, termasuk hipotesis sudah ditentukan
Methods		
Study design	4	Present key elements of study design early in the paper Elemen kunci desain penelitian disebutkan di awal laporan
Setting	5	Describe the setting, locations, and relevant dates, including periods of recruitment, exposure, follow-up, and data collection Dalam laporan penelitian dijelaskan setting, lokasi, dan tanggal yang relevan, termasuk periode

pengambilan data, paparan, tindak lanjut, dan pengumpulan data

Participants	6	Dijelaskan bagaimana metode seleksi serta pemilihan sampel penelitian
Variables	7	Dijelaskan semua variabel outcome, pengganggu jika ada, cara mengendalikan variabel pengganggu
Data sources/ measurement	8*	Untuk setiap variabel yang dinilai, diberikan sumber data dan rincian metode penilaian (pengukuran).
Bias	9	Menjelaskan kemungkinan bias yang ada dan cara mengantisipasi
Study size	10	Menjelaskan bagaimana ukuran sampel yang ada
Quantitative variables	11	Menjelaskan bagaimana variabel ditangani dan dianalisis
Statistical methods	12	Menjelaskan metode statistik yang digunakan
Results		
Participants	13*	Melaporkan jumlah sampel yang direkrut, alasan perekrutan, proses perekrutan, follow, jika ada yang tidak di follow up diberikan alasannya, disediakan alur diagram
Descriptive data	14*	Menjelaskan karakteristik subyek penelitian
Outcome data	15*	Menjelaskan outcome atau ringkasan pengukuran
Discussion		
Key results	16	Menyimpulkan ringkasan point hasil penelitian berdasarkan tujuan penelitian

Limitations	17	Mendiskusikan keterbatasan penelitian sumber potensial bias
Generalisability	18	Mendiskusikan generalisasi (validitas eksternal hasil penelitian)
Other information		
Funding	19	Menjelaskan sumber pendanaan, peran penyandang dana
Hasil analisis individu berdasarkan jurnal di atas	20	Jelaskan hasil analisisnya

Note: An Explanation and Elaboration article discusses each checklist item and gives methodological background and published examples of transparent reporting. The STROBE checklist is best used in conjunction with this article (freely available on the Web sites of PLoS Medicine at <http://www.plosmedicine.org/>, Annals of Internal Medicine at <http://www.annals.org/>, and Epidemiology at <http://www.epidem.com/>). Information on the STROBE Initiative is available at www.strobe-statement.org.

Referensi

The STROBE checklist is best used in conjunction with this article. www.strobe-statement.org
 (jurnal yg didapat)

Ketentuan penulisan:

LP boleh dibuat dengan tulis tangan atau diketik pada kertas ukuran folio dengan huruf arial 11 atau times new roman 12, spasi 1,5. Tidak diperkenankan copy paste dari laporan orang lain, jurnal harus berhubungan dengan keperawatan anak/bukan medis/profesi non perawat, jurnal asli dilampirkan, sumber jurnal ilmiah.

Susunan laporannya dalam analisis jurnal :

BAB I : pendahuluan (latar belakang dan tujuan yang mendasari saudara mengambil jurnal terkait, bisa dilanjutkan / diformulasikan dalam bentuk PICO)

BAB II : Tinjauan kepustakaan teori maupun jurnal

Lampiran jurnal yang dianalisis

INSTRUMEN PENCAPAIAN 3C (Competence, Confidence, Communicable)

[illegible]

Daftar Nama Mahasiswa	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5	10

PEDOMAN PENILAIAN 3 C

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Competence	Kemampuan peserta didik secara kognitif, afektif dan psikomotor sesuai dengan tujuan pembelajaran	Penyerahan tugas	Terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran
			Patuh terhadap tata tertib	Selalu melanggar	Sering melanggar	Jarang melanggar	Tidak pernah melanggar
			Kehadiran	Tidak hadir di kelas	Terlambat > 15 menit	Terlambat, 15 menit	Datang tepat waktu
			1-4 = Cukup 5-8 = Baik 9-12 = Baik Sekali				
2	Communicative	Kemampuan penyampaian	Mampu mengkomunikasikan	Kurang baik Tidak mampu	Cukup baik Tidak mampu	Baik Mampu	Sangat baik Mampu

		pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	setiap tindakan dalam tim	menyampaikan pendapat. dan argumentasi	menyampaikan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	menyampaikan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
3	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.



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

JURNAL PEMBELAJARAN

MATA KULIAH Keperawatan Kritis	KODE PKN 1701	BOBOT (SKS) 3 SKS (T=2 ; P=1)	SEMESTER II RPL A
OTORISASI	Koordinator Mata Kuliah 	Ketua Program Studi 	Lembaga Penjaminan Mutu 
Tim Dosen Pengampu	[Anida, S. Kep., Ns., M. Sc]	[Yuli Emawati, S. Kep., Ns., M. Kep]	[Patria Asda, S. Kep, Ns., M.P.H]
	1. Anida, S. Kep., Ns., M. Sc 2. Tria Prasetya Hadi, S. Kep., Ns., M. Kep		



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

JURNAL PEMBELAJARAN

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TIM DOSEN PENGAMPU
Keperawatan Kritis	KK.3.1017	3 SKS (2 T, 1 P)	II / RPL	1. Anida, S.Kep., Ns., M.Sc 2. Tria Prastyadi, S.Kep., Ns., M.Kep

PERTEMUAN KE.	RENCANA PROGRAM SESUAI RPS	METODE	PELAKSANAAN			KEAKTIFAN MAHASISWA			PARAF DOSEN
			TGL	JAM	MATERI	METODE	KESAN DOSEN	JML MHS HADIR	
1.	Kosep keperawatan kritis a. Konsep keperawatan kritis b. Pengkajian komprehensif pada klien c. Aspek legal etis pada tatanan keperawatan	(4) Ceramah Tanya jawab Diskusi	(5) 30/4-26/4-2025 13.00-14.40 Kamis, 30/4-26	(6) 16.20-18.00	(7) Kosep keperawatan kritis a. Konsep keperawatan kritis b. Pengkajian komprehensif pada klien kritis c. Aspek legal etis pada tatanan keperawatan kritis	(8)	(9)	(10)	(11) Anida

2	Sakti, 2/5-26	kritis	Peran dan fungsi perawat kritis 1. Peran dan fungsi perawat kritis 2. Konsep asuhan keperawatan kritis dengan pendekatan proses keperawatan pada area keperawatan kritis 3. Efek kondisi kritis pada pasien dan keluarga	Penugasan	2/5-26 13.00-14.40	1. Peran dan fungsi perawat kritis 2. Konsep asuhan keperawatan kritis dengan pendekatan proses keperawatan pada area keperawatan kritis 3. Efek kondisi kritis pada pasien dan keluarga	Anida 30
3	Sakti, 2/5-26	kritis	Menejemen pada kasus kritis a. Patofisiologi sirkulasi, farmakologi, terapi diet masalah sirkulasi (CHF dan IMA) b. Asuhan keperawatan kritis CHF dan IMA	SGD	2/5-26 14.40-16.20	Menejemen pada kasus kritis berbagai sistem a. Patofisiologi sirkulasi, farmakologi, terapi diet masalah sirkulasi (CHF dan IMA) b. Asuhan keperawatan kritis CHF dan IMA	Anida 30

4.	Kamis, 2/5-26	SGD	a. Patofisiologi renal, farmakologi, terapi diet masalah renal (End Stage Renal Disease) b. Asuhan keperawatan kritis End Stage Renal Disease c. Asuhan keperawatan pasien dengan Hemodialisa	7/5-26	19.55 - 21.35	a. Patofisiologi renal, farmakologi, terapi diet masalah renal (End Stage Renal Disease) b. Asuhan keperawatan kritis End Stage Renal Disease c. Asuhan keperawatan pasien dengan Hemodialisa			Anida 30
5.	Jumat, 2/5-26	SGD	a. Patofisiologi gastrointestinal, farmakologi, terapi diet masalah gastrointestinal (perdarahan intraabdomen) b. Asuhan keperawatan kritis Perdarahan intraabdomen	2/5-26	13.00 - 14.40	a. Patofisiologi gastrointestinal, farmakologi, terapi diet masalah gastrointestinal (perdarahan intraabdomen) b. Asuhan keperawatan kritis Perdarahan intraabdomen			Anida 30
6.	Jumat, 2/5-26	Penugasan	a. Konsep triage b. Tujuan triage c. Klasifikasi triage d. Pengambilan keputusan dalam triage	2/5-26	16.20 - 18.00	a. Konsep triage b. Tujuan triage c. Klasifikasi triage d. Pengambilan keputusan dalam triage			Anida 30

7.	Sabtu, 9/5-26	e. Alur triage a. Prinsip penanganan gawatdarurat pada berbagai situasi kegawatdaruratan b. Airway dan Breathing	Penugasan	9/5-26	13.00 -14.40	e. Alur triage a. Prinsip penanganan gawatdarurat pada berbagai situasi kegawatdaruratan b. Airway dan Breathing			Anida Bo
UJIAN SUMATIF I									
8.	22/5/26	Syok dan manajemen Syok	Ceramah Tanya Jawab Diskusi	22/5/26	13.00 19.40	Syok dan manajemen Syok			Tria PH /a
9.	22/5/26	a. Prinsip-prinsip penatalaksanaan ventilasi mekanik b. Indikasi dan efek samping penggunaan ventilator mekanik c. Perawatan pasien dengan menggunakan ventilator mekanik d. Pengkajian status hemodinamik e. Pemeriksaan AGD	Ceramah, Tanya Jawab, Diskusi	22/5/26	14.40 16.30	a. Prinsip-prinsip penatalaksanaan ventilasi mekanik b. Indikasi dan efek samping penggunaan ventilator mekanik c. Perawatan pasien dengan menggunakan ventilator mekanik d. Pengkajian status hemodinamik e. Pemeriksaan AGD			Tria PH /a

10.	12/06/26	AGD a. Isu end of life di keperawatan kritis b. Psikososial aspek dari perawatan kritis	Penugasan	12/6/26	13.00 — 14.40	a. Isu end of life di keperawatan kritis b. Psikososial aspek dari perawatan kritis				Tria PH f
11.	12/06/26	a. Manajemen pada kasus kritis berbagai system (Stroke Hemoragik) b. Asuhan keperawatan kritis (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-socio-spiritual) pada berbagai	Ceramah Tanya jawab Diskusi	12/6/26	17.30 — 16.30	a. Manajemen pada kasus kritis berbagai system (Stroke Hemoragik) b. Asuhan keperawatan kritis (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-socio-spiritual) pada berbagai sistem				Tria PH f

12.	12/06/26	Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem a. Hasil-hasil penelitian terkait pada masalah kasus kritis berbagai sistem b. Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai sistem	Penugasa n	13.00 19.40	13/06/26	Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem a. Hasil-hasil penelitian terkait pada masalah kasus kritis berbagai sistem b. Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai sistem					Triu PH 1
13.	13/06/26	a. Patofisiologi respirasi, farmakologi, terapi diet masalah respirasi (Acute Respiratory Failure) b. Asuhan keperawatan kritis ARF	SGD	14.40 16.20	13/06/26	a. Patofisiologi respirasi, farmakologi, terapi diet masalah respirasi (Acute Respiratory Failure) b. Asuhan keperawatan kritis ARF					Triu PH 1
14.	28/06/26	Fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai	Penugasa n	13.00 19.40	28/06/26	Fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem					Triu PH 1

[illegible]



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA

WIRA HUSADA YOGYAKARTA COLLEGE OF HEALTH SCIENCES

Jl. Babarsari, Glendongan, Tambak Bayan, Catur Tunggal, Depok, Sleman 55281 Telp. (0274) 485110, 485113 Fax. (0274) 485110
Website: www.stikeswirausada.ac.id Email: info@stikeswirausada.ac.id

DAFTAR PRESENSI KULIAH

Mata Kuliah : Keperawatan Kritis
Kode MK/SKS : PKN1701/3
Nama Kelas : RPL semester II

Program Studi : KEPERAWATAN - S1 Reguler
Semester/TA : Genap 2025/2026
Dosen : Anida, S.Kep., Ns., M.Sc.,
Tri Hadi Prasetya, S.Kep.Ns., M.Kep

No.	Nama	NIM	Tatap Muka Ke / Tanggal														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
MAHASISWA																	
1	MARTINA GHEDA KARERE	KP1901372															
2	ANNA MARIA BOMBO	KP2001462															
3	OKTOLIN MOTE	KP2201552															
4	DWI ESTI HARINI	KPP2501552	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	YULLI MURYANTI	KPP2501553	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	YUNITA WIDA MUSTIKA	KPP2501554	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	AGUSTINA DIKA AYU PRATIWI	KPP2501555	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
DOSEN PENGAJAR																	
1	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc.	0529107901	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Tri Hadi Prasetya, S.Kep.Ns., M.Kep	26082022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Catatan :

- Hadir minimal 75% dari jumlah kehadiran
- Dosen & Mahasiswa harap mengisi daftar hadir setiap pertemuan

Yogyakarta, 23 Juli 2026

128

NIDNI:



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA

WIRA HUSADA YOGYAKARTA COLLEGE OF HEALTH SCIENCES

Jl. Babarsari, Glendongan, Tambak Bayan, Catur Tunggal, Depok, Sleman 55281 Telp. (0274) 485110, 485113 Fax. (0274) 485110
Website: www.stikeswira-husada.ac.id Email: info@stikeswira-husada.ac.id

DAFTAR PRESENSI KULIAH

Mata Kuliah : Keperawatan Kritis
Kode MK/SKS : PKN1701/3
Nama Kelas : RPL semester II

Program Studi : KEPERAWATAN - S1 Reguler
Semester/TA : Genap 2025/2026
Dosen : Anida, S.Kep., Ns., M.Sc.,
Tri Hadi Prasetya, S.Kep., Ms., M.Kep

No.	Nama	NIM	Tatap Muka Ke / Tanggal														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			MAHASISWA														
1	MARTHINA GHEDA KARERE	KP1901372															
2	ANNA MARJA BOMBO	KP2001462															
3	OKTOLIN MOTE	KP2201552															
4	DWI ESTI HARINI	KPP2501552	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	YULLI MURYANTI	KPP2501553	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	YUNITA WIDA MUSTIKA	KPP2501554	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	AGUSTINA DIKA AYU PRATIWI	KPP2501555	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
DOSEN PENGAJAR																	
1	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc.	0529107901	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Tri Hadi Prasetya, S.Kep.Ns. M.Kep	26882022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Catatan :

- Hadir minimal 75% dari jumlah kehadiran
- Dosen & Mahasiswa harap mengisi daftar hadir setiap pertemuan

Yogyakarta, 23 Juli 2026

(28)

NIDN:



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA

FAKULTAS WIRA HUSADA YOGYAKARTA COLLEGE OF HEALTH SCIENCES

Jl. Babarsari, Glendongan, Tambak Bayan, Catur Tunggal, Depok, Sleman 55281 Telp. (0274) 485110, 485113 Fax. (0274) 485110

Website: www.stikeswirahusada.ac.id E-mail: info@stikeswirahusada.ac.id

DAFTAR NILAI AKHIR

Program Studi KEPERAWATAN - S1 Reguler

Semester : Genap 2025/2026

Mata Kuliah : Keperawatan Kritis
 Nama Kelas : RPL semester II
 Jumlah Peserta : 7
 Dosen : Anida, S.Kep., Ns., M.Sc.
 Tria Hadi Prasetya, S.Kep,Ns, M Kep

No.	NIM	Nama	Nilai Asal						Absolut	Relatif
			Aktivitas Partisipatif	Tugas	Quiz	UTS	UAS	Proyek		
1.	KP1901372	MARTHINA GHEDA KARERE								
2.	KP2001462	ANNA MARIA BOMBO								
3.	KP2201552	OKTOLIN MOTE								
4.	KPP2501552	DWI ESTI HARINI	80.00	85.00			80.00	85.30	83.12	A
5.	KPP2501553	YULLI MURYANTI	80.00	85.00			82.50	83.70	83.23	A
6.	KPP2501554	YUNITA WIDA MUSTIKA	80.00	85.00			80.00	84.30	82.72	A
7.	KPP2501555	AGUSTINA DIKA AYU PRATIWI	80.00	85.00			82.50	84.30	83.47	A

Mengetahui,
 Ka. Prodi Keperawatan (S1) DAN Ners

Yogyakarta, Agustus 2026

Sekretaris / Wakil Bidang Profesi

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

Anida, S.Kep., Ns., M.Sc