

LAPORAN PERTANGGUNGJAWABAN MATA KULIAH KEPERAWATAN KRITIS



Semester : II. TA 2024 /2025 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 2024 / 2025

LEMBAR PENGESAHAN PERTANGGUNGJAWABAN
MATA KULIAH PILIHAN KEPERAWATAN KRITIS



Semester	:	II, TA 2024 / 2025 RPL
Nama Mata Kuliah	:	Keperawatan Kritis
Kode Mata Kuliah	:	06.3.3017
Koordinator Mata Kuliah	:	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc
Tim Pengajar	:	1. Anida, S.Kep., Ns., M.Sc 2. Tria Purnasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengesahkan,
Ket. Prodi

Nuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

Yogyakarta, Agustus 2025
Koordinator MK

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

Mengesahkan,
Pembantu Ketua I



Wahyuni Putri Kusni, S.KM., 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 RPL mulai 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 2025
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

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 8 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	Tria PH	Sesuai RPS
7	a. Prinsip penanganan gawatdarurat pada berbagai situasi kegawatdarurata b. Manajemen Airway dan Breathing	Tria PH	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, 10 Mei 2025	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 8 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, Aris Budi Pratama, S. Kep., Ns, Patria Asda, S.Kep., Ns., M.PH, 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	Fransiska Tatto Dua Lembang, S.Kep., Ns., M.Kes	Terlaksana
3	Pemasangan Infuse pump, Syringe pump dan hitung tetesan infuse	Patria Asda, S. Kep.,Ns., MPH	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	Nur Yeti Syarifah, S.Kep.,Ns.,M.Med.Ed	Terlaksana
8	Stabilisasi dan Mobilisasi	Patria Asda, S. Kep.,Ns., MPH	Terlaksana
9	Manajemen air way, intubasi ekstubasi	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana

10	Heacting	Nur Hidayat, S. Kep., Ns., M. Kes	Terlaksana
11	Balut Bidai	Aris Budi Pratama, S. Kep., Ns	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, 7 Agustus 2025
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.	Perawatan Tracheostomy	<i>Fransiska Tatto Dua Lembang, 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>Anida, S.Kep., Ns., M. Sc</i>	Online	
8.	Manajemen air way, intubasi ekstubasi	<i>Fransiska Tatto DL, S. Kep., Ns., M. Kes</i>	Online	
9.	Balut Bidai	<i>Aris Budi Pratama, S. Kep., Ns</i>	Online	
10.	Monitoring hemodinamik	<i>Nur Anisah, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp Kep Jiwa</i>	Online	

BAB III EVALUASI

A. Evaluasi Proses Pembelajaran

Proses pembelajaran Mata Kuliah Keperawatan Kritis pada tahun akademik 2024 / 2025 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	8

Berdasarkan hasil evaluasi pembelajaran meliputi :Nilai A = 8 mahasiswa, (100 %).

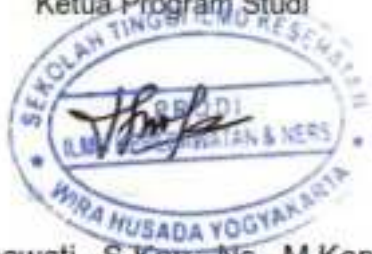
C. Hambatan

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 2025
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS  Anida, S.Kep.,Ns.,M.Sc		Koordinator MK  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. Mampumengintegrasikan 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. Sumatif I (15 %)
2. Sumatif II (15 %)
3. Penyelesaian Tugas (20 %)
4. Proyek (Praktikum) : 40 %
5. Soft Skill (I3C) : 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) LIT ERA 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	SGD	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Anida
6	Mengaplikasikan konsep triage pada kasus keperawatan gawat darurat	a. Konsep triage b. Tujuan triage c. Klasifikasi triage d. Pengambilan keputusan dalam triage e. Alur triage	Ceramah Tanya jawab Diskusi	1. dosen menjelaskan 3. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria PH
7	Memahami	a. Prinsip pengangan	Ceramah	1. dosen menjelaskan		1-8	Tria PH

	prinsip-prinsip penanganan kegawatdaruratan pada berbagai system tubuh	gawatdarurat pada berbagai situasi kegawatdaruratan b. Manajemen Airway dan Breathing	Tanya jawab Diskusi	2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran			
8	Memahami prinsip-prinsip penanganan kegawatdaruratan 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. 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	Ceramah Tanya jawab Diskusi	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria PH
12		Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem	Ceramah Tanya jawab Diskusi	2. Mhs berkelompok anggota 2 mhs/klp, cari jurnal kritis dan presentasikan saat pertemuan		1-8	Tria PH

		a. Hasil-hasil penelitian terkait pada masalah pada kasus kritis berbagai system b. Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai sistem					
--	--	--	--	--	--	--	--

13		a. Patofisiologi respirasi, farmakologi, terapi diet masalah respirasi (Acute Respiratory Failure) b. Asuhan keperawatan kritis ARF	SGD	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	Ceramah, Tanya jawab, Diskusi	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Tria Hadi

Mengetahui & menyetujui : Ketua Program Studi  Yuli Ernawati., S.Kep., Ns., M.Kep	Yogyakarta, Februari 2025 Koordinator Mata Kuliah  Anida, S.Kep., Ns., M.Sc
---	---

DAFTAR LAORATORIUM :

- a. Pengukuran CVP dan JVP
- b. Bronchial washing (alat tidak tersedia)
- c. Intepretasi EKG
- d. Pemasangan Infuse pump hitung tetesan infuse
- e. Pemasangan Syringe pump hitung dosis dan titrasi
- f. Intepretasi AGD

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

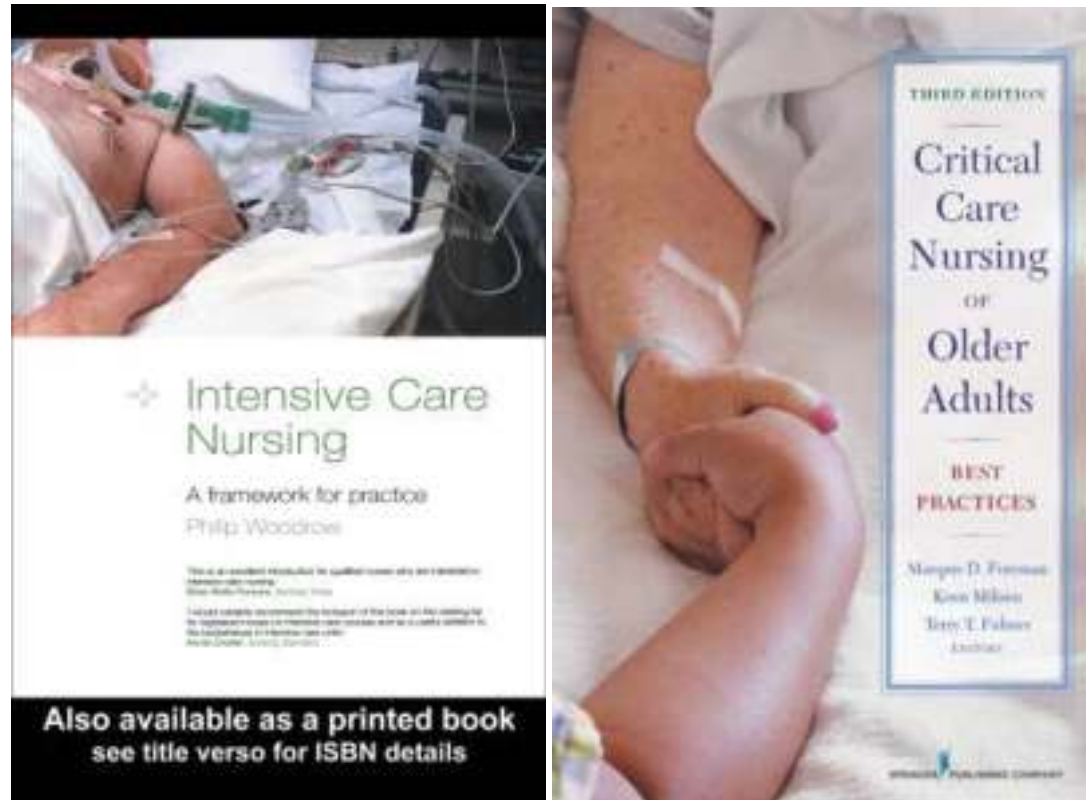
b. Nama file hasil pengerjaan : Kritis 1_Issu Etik legal_NIM_Nama Mahasiswa_tgl dan jam kumpul feed back

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		10	

		masalah komunikasi ?)			
3	Pengumpulan fakta relevan	- Identifikasi informasi yang relevan - Siapa yang terlibat - Bagaimana nilai dan tujuan perawatan disampaikan dengan jelas - 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 dipertimangkan?		20	
4	Hasil analisa situasi denan 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 yan koma?		20	

		- Mana yang paling dapat diterapkan dari alternatif solusi yang ada? Alasan apa? - Apakah keputusan tersebut menimbulkan konflik hukum atau kepentingan institusi?			
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 eas menentukan? - Apakah keluarga telah memperoleh informasi dan eas menentukan? - 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?		20	
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

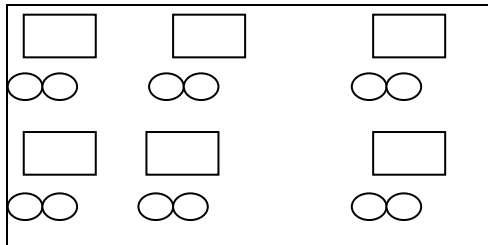
a. Durasi :

- 1) 1 sesi (50') untuk Manajemen pada kasus kritis berbagai system dengan ceramah dan diskusi/melakukan literatur review/summary berupa mind mappin 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.

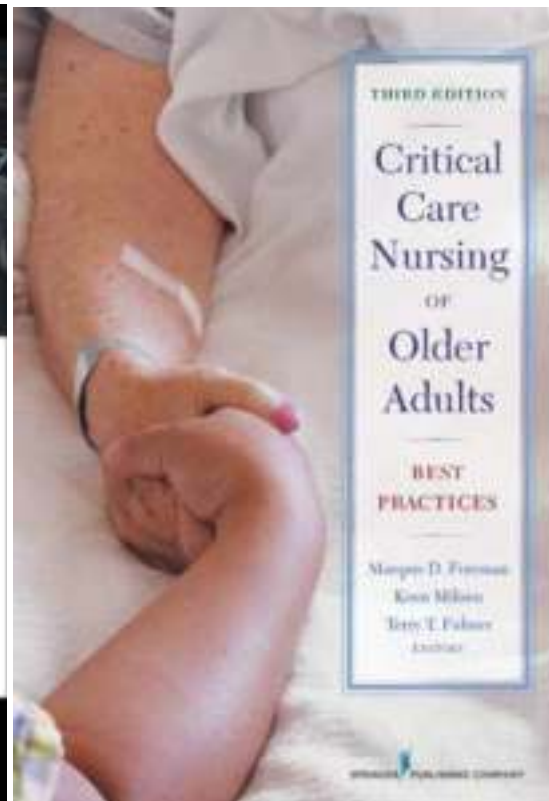
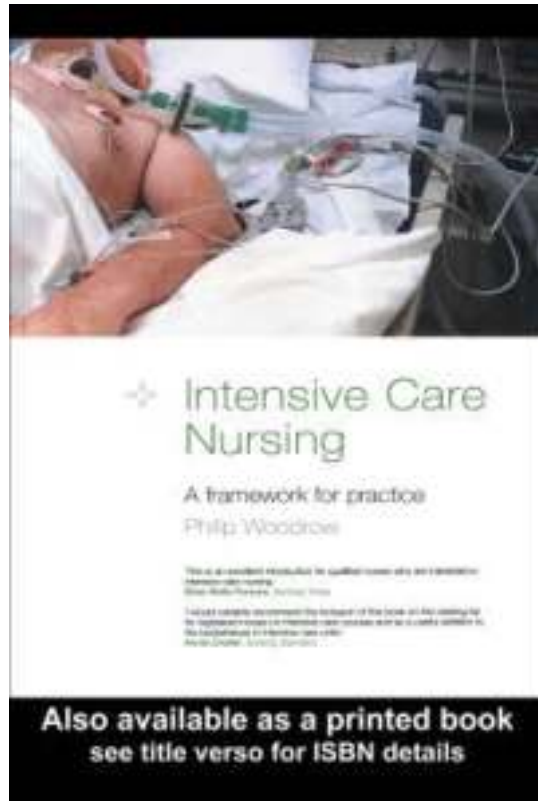
c. Nama file hasil pengerjaan : Kritis 2_ASKEP KRITIS_NIM1_Nama Mahasiswa1_NIM2_Nama mahasiswa2_tgl dan jam kumpul feed back

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 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> SLKI label # a : kadar glukosa darah	Definisi		Batasan karateristik		Faktor berhubungan			50	
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 NOC label # b : perfusi jaringan : serebral <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></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 NIC # a : manajemen hiperglikemia <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 : manajemen hipoglikemia <table border="1"> <tr> <td>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 #2 : risiko ketidakseimbangan elektrolit						
		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 <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> SIKI # b : manajemen elektrolit <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Aktivitas</td> </tr> <tr> <td>N. Monitor</td> <td></td> </tr> </table>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Aktivitas		N. Monitor				
Aktivitas																			
N. Monitor																			
N. treatment																			
N. edukasi																			
N. Kolaborasi																			
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><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><tr><td>Definisi</td><td></td></tr><tr><td>Batasan</td><td></td></tr></table>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Definisi		Batasan				
Aktivitas																			
N. Monitor																			
N. treatment																			
N. edukasi																			
N. Kolaborasi																			
Definisi																			
Batasan																			

		karateristik																						
		Faktor berhubungan																						
NOC label # a : status pernafasan : Pertukaran gas <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					No	Indikator	Awal	Target																
No	Indikator	Awal	Target																					

		Aktivitas						
		N. Monitor						
		N. treatment						
		N. edukasi						
		N. Kolaborasi						
		Diagnosa #5 : Penurunan curah jantung						
		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 <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 :						No	Indikator	Awal	Target																			
No	Indikator	Awal	Target																											

	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																					

		Aktivitas				
		N. Monitor				
		N. treatment				
		N. edukasi				
		N. Kolaborasi				
		SIKI # b : perawatan jantung				
		Aktivitas				
		N. Monitor				
		N. treatment				
		N. edukasi				
N. Kolaborasi						
Diagnosa # 6 : gangguan ventilasi spontan						
Definisi						
Batasan karateristik						

	<table border="1"> <tr> <td>Faktor berhubungan</td> <td></td> </tr> </table> NOC label # a : status pernafasan <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> <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 NOC label # b : keseimbangan asam basa	Faktor berhubungan		No	Indikator	Awal	Target																			
Faktor berhubungan																										
No	Indikator	Awal	Target																							

		<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 NOC label # c : respon ventilasi mekanik : dewasa <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></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 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> <tr> <td>N. Kolaborasi</td> <td></td> </tr> </table> NIC # b : Manajemen ventilasi mekanik <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 # 7 : disfungsi penyapihan ventilator				
		Definisi				
		Batasan karateristik				
		Faktor berhubungan				
		NOC label # a : Respon penyapihan ventilasi mekanik : Dewasa				
		No	Indikator			

		<table border="1"> <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> </table>		Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi		Definisi				
Aktivitas																		
N. Monitor																		
N. treatment																		
N. edukasi																		
N. Kolaborasi																		
Definisi																		

		Batasan karakteristik			
		Faktor berhubungan			
		NOC label # a : kognisi			
		No	Indikator	Awal	Target
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> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </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> </tbody> </table>				No	Indikator	Awal	Target																	No	Indikator	Awal	Target											
No	Indikator	Awal	Target																																					
No	Indikator	Awal	Target																																					

		Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NIC # a : manajemen edema serebral <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 : peningkatan perfusi serebral			Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi				
Aktivitas																	
N. Monitor																	
N. treatment																	
N. edukasi																	
N. Kolaborasi																	

		Aktivitas							
		N. Monitor							
		N. treatment							
		N. edukasi							
		N. Kolaborasi							
		NIC # c : stimulasi konitif							
		Aktivitas							
		N. Monitor							
		N. treatment							
		N. edukasi							
		N. Kolaborasi							
		Diagnosa # 9 : Keputusan							
		Definisi							
		Batasan							

		karateristik																						
		Faktor berhubungan																						
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> </tbody> </table> Keterangan : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : NOC label # b : kualitas hidup					No	Indikator	Awal	Target																
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> </table>				Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi				
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 : dukungan spiritual														
		<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 #10 : Ketidakefektifan termoregulasi														
<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>		Definisi		Batasan karateristik		Faktor berhubungan										
Definisi																
Batasan karateristik																
Faktor berhubungan																
NOC label # a : termoregulasi																
<table border="1"> <tr> <td>No</td> <td>Indikator</td> <td>Awal</td> <td>Target</td> </tr> </table>	No	Indikator	Awal	Target												
No	Indikator	Awal	Target													

		<table><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 : 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*

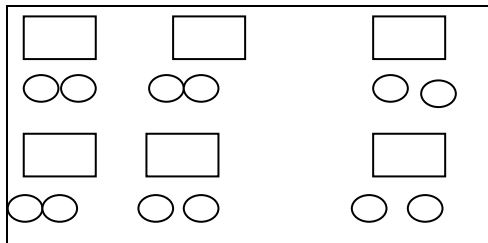
a. Durasi :

- 1) 1 sesi (100') untuk menyampaikan hasil telaah jurnal tentang setting keperawatan kritis sesuai format tugas, di mana 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 kekritisan(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 pernafasan	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	(a) 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 foloow 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 penyangga 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

BAB III : Analisa jurnal (pakai pedoman di atas)

BAB IV : Analisa penulis (Implikasi Keperawatan yang dapat diambil/refleksi)

BAB V : Kesimpulan dan saran

Lampiran jurnal yang dianalisis

Kriteria Penilaian 3 C

INSTRUMEN PENCAPAIAN 3C (Competence, Confidence, Communicable)

NO	KOMPONEN	MAHASISWA									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Competence										
2	Communicative										
3	Confidance										
	Total Score 3 C										
	Indikator Total Score										
	1-6 = Cukup (1)										
	7-13 = Baik (2)										
	14 – 20 = Sangat Baik (3)										
Total nilai Sofskill 20 % dikalikan hasil total score 3 C											
	Nilai Softskil										

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 pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Kurang baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik Mampu menyampaikan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	Sangat baik Mampu menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
3	Confidence	Keberanian dan kepercayaan peserta didik dalam pemahaman materi	Berani untuk menyampaikan pendapat, ketrampilan keperawatan dengan penuh percaya diri	Kurang Percaya Diri Tidak berani untuk menyampaikan pendapat dan melakukan ketrampilan keperawatan	Cukup percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat tetapi tidak mampu melakukan ketrampilan keperawatan	Percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan ketrampilan keperawatan	Sangat percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan ketrampilan

							keperawatan, dan berani tampil beda dari mahasiswa lain.
--	--	--	--	--	--	--	---

DAFTAR HADIR PRAKTIK LABORATORIUM
SEMESTER II LINTAS JALUR (GENAP) PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJAN
STIKES WIRA BUSADA YOGYAKARTA T A 2024/ 2025

Mata Ajar : Keperawatan Kritis

KELOMPOK :

KELOMPOK :			PERTEMUAN KE												JML	%
NO	NAMA	NIM	TANGGAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
				27/5	30/5	27/5	27/5	31/5	31/5	10/6	6/6	10/5	10/6	10/5	10/5	
1	CECILIA RAGIL MARHENARI	KPP2401540		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ESWINAL ISTIQOMAH	KPP2401541		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	NURUDDIN AFIF WARDANI	KPP2401542		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	OKI RAHAYU WIBOWO	KPP2401543		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	PRISTIKA DEWI SULISTIANTI	KPP2401544		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	SHENTA WIDYAWATI	KPP2401545		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	VINDA DWI PANGNITA	KPP2401546		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	YULIA NUR Hidayati	KPP2401547		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9																
10																
Jumlah Hadir Mahasiswa				8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
% Kehadiran				100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
WAKTL (dari jams/d jam)				08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	08.00 - 10.00	
Mengisi berapa jam (: jam = 50)				100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Paraf Dosen																
Nama Dosen																

Yogyakarta,

2024

Kasub Lmb Keperawatan

Nur Hidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kes

URAIAN MATERI	
Jenis Keterampilan yang dipraktikkan (diisi dan diparaf oleh dosen)	
Pertemuan I: 13/5/25 Balok & Biot Ai M	Pertemuan VII: 16/5/25 CVP & JVP Trio
Pertemuan II: 22 Mei 2025 Nur Yetti S EKG	Pertemuan VIII: 16/5/25 Pemeriksaan Hemo dinamika Trio
Pertemuan III: 22/5/2025 Nur Yetti S BTCLS	Pertemuan IX: 16/5/25 Hitung dosis obat Rusti
Pertemuan IV: 22/5/2025 Interpretasi AGD TulE	Pertemuan X: 16/5/25 Heatmap Rusti
Pertemuan V: 31/5/2025 Pemasangan syringe pump infus pump, titrasi Pat	Pertemuan XI: 16/5/25 Manajemen Airway, Intubasi & Suction Anna
Pertemuan VI: 31/5/25 Stabilisasi & Mobilisasi Pat	Pertemuan XII: 16/5/2025 Perawatan tracheostomy Bronchial washing and suction Transluc

Yogyakarta,

2025

Ka.Sub. Lab. Keperawatan

Nur Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kes

LEMBAR MONITORING KEGIATAN PRAKTIKUM
SEMESTER GENAP 2024 / 2025

PRODI : PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
SEMESTER : RPI A / II
VK : KEPERAWATAN KRITIS
KELOMPOK : 1

NO	HARI, TANGGAL	WAKTU	KEPERAWATAN	DOSEN	JAM BELAJAR	JAM KEMUNDURAN	ALAT YANG DIGUNAKAN	NILAI YANG DIBERIKAN		KRITIK DAN SARAN	TIDAK	TIDAK DOSEN
								KEPERAWATAN	KEPERAWATAN			
1	Jumat, 22/5/2025	13.00-14.40	Bantuan Pernafas	Asda	8	-						
2	Kamis 22/5/2025	16.00-18.00	ERK	Nur Yohani	8							
3	Kamis 22/5/2025	18.00-19.40	ASTCIS	Nur Yohani	8							
4	22/5/2025	19.55-21.25	Intubasi ALOD	Nur E	8	-						
5	31/5/25	14.40-16.20	Infus Pump, Syringe pump, Titrasi	Asda	8							
6	31/5/25	16.20-18.00	Stabilisasi mekanis	Asda	8							
7	1/6/25	13.00-14.40	JVP CVP	Asda	8							
8	1/6/25	14.40-16.20	Komunikasi	Inda	8							
9	10/6/25	16.10-18.00	Hifty Doro obat	Nur H	8							
10	10/6/25	18.15-20.00	Hearty	Nur H	8							
11	16/6/25	16.20-18.00	Manajemen Airway	Asda	8							
12	16/6/2025	18.15-19.55	Tracheostomy Bandaging	Asda	8							

Yogyakarta, 21/25

Kel. Subj: Keperawatan

Kelompok 1, Kelas, No, M. K.



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA

WIRA HUSADA YOGYAKARTA COLLEGE OF HEALTH SCIENCES

Jl. Babarsari, Gledongan, 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 2024/2025

Mata Kuliah : Keperawatan Kritis
Nama Kelas : Semester II RPL A
Jumlah Peserta : 8
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.	KPP2401540	CECILIA RAGIL MARHENARI	95.00	85.00			84.00	92.37	88.65	A
2.	KPP2401541	ESWIN AL ISTIQOMAH	90.00	85.00			84.00	90.27	87.31	A
3.	KPP2401542	NURUDDIN AFIF WARDANI	95.00	87.50			82.50	90.57	87.98	A
4.	KPP2401543	OKI RAHAYU WIBOWO	90.00	85.00			82.50	90.03	86.76	A
5.	KPP2401544	PRISTIKA DEWI SULISTIANTI	90.00	85.00			81.50	91.70	87.13	A
6.	KPP2401545	SHINTA WIDYAWATI	95.00	87.50			83.50	92.87	89.20	A
7.	KPP2401546	VINDA DWI PANGNITA	90.00	85.00			81.50	87.83	86.58	A
8.	KPP2401547	YULIA NUR HIDAYATI	95.00	87.50			84.00	93.73	89.69	A

Mengetahui,

Nama Dosen	Tanda tangan
Anida, S.Kep., Ns., M.Sc.	
Tria Hadi Prasetya, S.Kep,Ns, M.Kep	