

LAPORAN PERTANGGUNGJAWABAN MATA KULIAH KEPERAWATAN KRITIS



Semester : VII. TA 2023 /2024
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 (S1) dan NERS
STIKES WIRA HUSADA
TAHUN 2023 / 2024

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 VII 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 mata kuliah Keperawatan Kritis dan seluruh Dosen Prodi Keperawatan (S1) dan Ners 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, Februari 2024

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. KerangkaAcuan praktikum

Lampiran 3. Jurnal Hasil Pembelajaran

Lampiran 4. Daftar hadir praktikum dan ujian

Lampiran 5. Soal Ujian Sumatif

Lampiran 6. 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

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti pembelajaran mata kuliah HIV AIDS diharapkan mahasiswa mampu mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu menerapkan filosofi konsep holistic dan proses keperawatan kritis
- b. Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis
- c. Mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis
- d. Mampumengintegrasikan hasil - hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kasus kritis terkait berbagai sistem
- e. Mampu melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis
- f. Mampu melaksanakan fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem
- g. 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 Keperawatan Kritis ini terdiri dari proses pembelajaran teori dan proses pembelajaran praktikum. Proses pembelajaran pada mata kuliah ini dilaksanakan dengan perkuliahan/tatap muka di kelas dengan metode ceramah secara offline 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 4 kelompok dan diberikan tugas yang terkait materi yang selanjutnya dipresentasi di kelas dihaapan teman – teman dan pengampu mata kuliah secara online.

D. Cara Evaluasi

Evaluasi pada mata kuliah Keperawatan Kritis melalui ujian tulis sumatif I dan II serta penialain 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 dindividuu untuk presentasi dan diskusi. Adapun penilaian yang diberikan kepada mahasiswa dengan rincian sebagai berikut :

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

BAB II PELAKSANAAN

A. Teori

Perkuliahan pada mata kuliah Keperawatan Kritis dilaksanakan di kelas dengan metode ceramah secara offline, seminar/presentasi, dan diskusi (SGD). Mata kuliah Keperawatan Kritis pada program studi Keperawatan (S1) dan Ners dilaksanakan pada semester VII yang terdiri dari 1 kelas dengan jumlah 35 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 0 - 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 3. Efek kondisi kritis pada	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS

	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, S.Kep., Ns., M.Sc	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, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS
5	a. Patofisiologi sistem endokrin, farmakologi, terapi diet masalah endokrin (koma diabetikum) b. Asuhan keperawatan kritis Koma diabetikum	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS
6	a. Patofisiologi gastrointestinal, farmakologi, terapi diet masalah gastrointestinal (perdarahan intraabdomen) b. Asuhan keperawatan kritis Perdarahan intraabdomen	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS
7	a. Patofisiologi sistem neurologik, farmakologi, terapi diet masalah neurologik (trauma kepala) b. Asuhan keperawatan kritis trauma kepala (cedera kepala berat) c. Patofisiologi sistem neurologik, farmakologi, terapi diet masalah neurologik (trauma kepala berat) Asuhan keperawatan kritis trauma kepala berat	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS
8	a. Prinsip-prinsip	Anida, S.Kep., Ns.,	Sesuai RPS

	<ul style="list-style-type: none"> penatalaksanaan ventilasi mekanik b. Indikasi dan efek samping penggunaan ventilator mekanik c. Perawatan pasien dengan menggunakan ventilator mekanik 	M.Sc	
9	<ul style="list-style-type: none"> a. Isu end of life di keperawatan kritis b. Psikososial aspek dari keperawatan kritis 	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Sesuai RPS
10	<ul style="list-style-type: none"> 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 Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep	Sesuai RPS
11	<ul style="list-style-type: none"> a. Hasil-hasil penelitian terkait pada masalah pada kasus kritis berbagai system b. Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai sistem 	Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep	Sesuai RPS
12	Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem	Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep	Sesuai RPS
13	<ul style="list-style-type: none"> a. Patofisiologi respirasi, farmakologi, terapi diet masalah respirasi (Acute Respiratory Failure) b. Asuhan keperawatan kritis ARF 	Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep	Sesuai RPS
14	Fungsi advokasi pada kasus kritis terkait berbagai sistem	Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep	Sesuai RPS

Evaluasi

Evaluasi teori dilaksanakan dalam ujian sumatif I dengan perincian berikut:

No	Ujian	Pelaksanaan	Dosen Pembuat Soal
1	Sumatif I Keperawatan Kritis	Senin, 23 Oktober 2023	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc
2	Sumatif II Keperawatan Kritis	Senin, 8 Januari 2024	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc Tria Prasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep

B. Praktikum

Praktikum mata kuliah Keperawatan Kritis terdiri dari 7 keterampilan. Dosen pengampu praktikum terdiri dari 4 orang yaitu : Anida, S.kep., Ns., M.Sc, Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep, Fransiska Tatto Dua Lembang, S.Kep., Ns., M.Kes dan Tria Pasetya Hadi, S.Kep., Ns., M.Kep. Proses pembelajaran praktikum dilaksanakan dengan alokasi 100 menit per keterampilan per kelompok. Kehadiran dosen pada praktikum mata kuliah Keperawatan dewasa sistem endokrin, imunologi, pencernaan, perkemihan dan reproduksi pria 100 % dan kehadiran mahasiswa 100 %. Pada akhir pembelajaran praktikum dilakukan ujian Osce sesuai dengan waktu yang telah ditentukan, dengan alokasi waktu 10 menit per keterampilan.

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

NO	JENIS KOMPETENSI	DOSEN PENGAMPU	Keterangan
1	Pengukuran CVP dan JVP	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana
2	Bronchial washing dan suction	Fransiska Tatto Dua Lembang, S. Kep., Ns., M. Kes	Terlaksana
3	Pemasangan Infuse pump, Syringe pump dan hitung tetesan infuse	Tria Prasetya Hadi, S. Kep., Ns., M. Kep	Terlaksana
4	hitung dosis dan titrasi	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Terlaksana
5	Pendidikan kesehatan pada pasien CRF, CHF, koma diabetikum	Fransiska Tatto Dua Lembang, S. Kep., Ns., M.	Terlaksana

		Kes	
6	Pemantauan monitoring hemodinamik	Tria Prasetya Hadi, S. Kep., Ns., M. Kep	Terlaksana
7	Intepretasi AGD	Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep	Terlaksana

Evaluasi praktikum dilaksanakan, dengan perincian berikut:

NO	JENIS KOMPETENSI	DOSEN PENGUJI	Metode	Pelaksanaan
1.	Pengukuran CVP	Anida, S.Kep., Ns., M.Sc	Offline	Rabu, 24 Januari 2024
2.	Syringe pump dan Infus Pump, hitung kecepatan	Tria Prasetya Hadi, S. Kep., Ns., M. Kep	Offline	
3.	Titirasi dan doses obat	Nur Hidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kes	Offline	
4.	Pendidikan kesehatan pada pasien CRF/CHF/koma diabetikum	Antok Nurwidi A, S. Kep., Ns., M. Kep	Offline	
5.	Bronchial Washing dan suction	Fransiska Tatto DL, S. Kep., Ns., M. Kes		
6.	Intepretasi AGD	Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep		

BAB III EVALUASI

A. Evaluasi Proses Pembelajaran

Proses pembelajaran Keperawatan Kritis tahun akademik 2023 / 2024 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/B	1
B	20
B/C	9
C	4
E	1

Berdasarkan hasil evaluasi pembelajaran meliputi

A/B = 1 mahasiswa, B = 20 mahasiswa, B/C = 9 mahasiswa, C = 4 mahasiswa, dan E = 1 mahasiswa. Mahasiswa Prodi Keperawatan (S1) dan Ners STIKES Wira Husada Yogyakarta semester VII yang mengikuti proses pembelajaran berjumlah 35 mahasiswa mendapatkan nilai A/B sejumlah 1 mahasiswa (2,86 %), nilai B sejumlah 20 mahasiswa (57,14 %), nilai B/C sejumlah 9 mahasiswa (25,71 %), nilai C sejumlah 4 mahasiswa (11,43 %) dan nilai E sejumlah 1 mahasiswa (2,86 %).


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.



BERGASALAH TINGGI SAKSI KESEHATAN WIRIA MELINDA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (S1)
TA. 2022 / 2023

RENCANA PENGAJARAN SEMESTER (RPS)

BAHSA KURSI	KODE	BUMILIT (TMS)	SEMESTER	RANGKAI PENYUSUNAN
Keperawatan Ners	04.1.0017	1 545-02 (T, A, P)	VI	15 Agustus 2022
DOKUMENTASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	
	 Ronda, S.Eng., Ns., M. Sc		 Ronda, S.Eng., Ns., M. Sc	
REVISI/REVISI	  Ronda, S.Eng., Ns., M. Sc			
REVISI				

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	<p>: Kognitif</p> <p>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</p> <p>CPL 3 : Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan</p> <p>CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien</p> <p>CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah</p> <p>CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup</p> <p>CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas)</p> <p>Sikap</p> <p>CPL 1 : Bertaqwa kepada Tuhan YME, Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum, dan budaya dalam keperawatan</p> <p>CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup</p> <p>CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas)</p> <p>Ketrampilan umum</p> <p>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</p> <p>CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah</p> <p>CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup</p>

	<p>Ketrampilan khusus</p> <p>CPL 3 : Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan</p> <p>CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien</p> <p>CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah</p> <p>CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup</p>
<p>Learning Outcome (Capaian Pembelajaran)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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. 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 Saunder
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 k	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Anida
5		a. Patofisiologi sistem endokrin, farmakologi, terapi diet masalah endokrin (koma diabetikum) b. Asuhan keperawatan kritis Koma diabetikum	SGD	1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Anida
6		a. Patofisiologi gastrointestinal, farmakologi, terapi diet masalah gastrointestinal (perdarahan intraabdomen)	SGD	1. dosen menjelaskan 3. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Anida

		d. Asuhan keperawatan kritis Perdarahan intraabdomen					
7		<p>a. Patofisiologi sistem neurologik, farmakologi, terapi diet masalah neurologik (trauma kepala)</p> <p>b. Asuhan keperawatan kritis trauma kepala (cedera kepala berat)</p> <p>c. Patofisiologi sistem neurologik, farmakologi, terapi diet masalah neurologik (trauma kepala berat)</p> <p>b. Asuhan keperawatan kritis trauma kepala berat</p>	SGD	<p>1. dosen menjelaskan</p> <p>2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran</p>		1-8	Anida

8	Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus kritis sesuai dengan standar yang berlaku dengan berfikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif	<ul style="list-style-type: none"> a. Prinsip-prinsip penatalaksanaan ventilasi mekanik b. Indikasi dan efek samping penggunaan ventilator mekanik c. Perawatan pasien dengan menggunakan ventilator mekanik 	Ceramah, Tanya jawab, Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> 1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran 		1-8	Anida
9		<ul style="list-style-type: none"> a. Isu end of life di keperawatan kritis b. Psikososial aspek dari keperawatan kritis 	Ceramah Tanya jawab Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> 1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran 		1-8	Anida
10	Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kritis terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran 		1-8	Tria Hadi
11	Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian	<ul style="list-style-type: none"> a. Hasil-hasil penelitian terkait pada masalah 	Ceramah Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> 1. dosen menjelaskan 2. mahasiswa mendengarkan 		1-8	Tria Hadi

	ke dalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kasus kritis terkait berbagai sistem	pada kasus kritis berbagai system b. Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai sistem	Diskusi	dan bertanya materi pembelajaran			
12		Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah pada kasus kritis berbagai sistem	SGD	3. Mhs berkelompok anggota 2 mhs/klp, cari jurnal kritis dan presentasikan saat pertemuan		1-8	

13		a. Penjelasan mengenai Sistemologi, Anatomi dan fungsi respirasi (Acute Respiratory Failure) b. Asuhan keperawatan sistem pernapasan	100	1. dapat menjelaskan 2. mahasiswa mendeskripsikan dan bertanya materi pembelajaran			Ya/tidak
14	Melaksanakan fungsi anatomis pada kasus sakit terdapat berbagai sistem	Fungsi anatomi pada kasus sakit terdapat berbagai sistem	Cirami, Tanya Jawab, Diskusi	1. dapat menjelaskan 2. mahasiswa mendeskripsikan dan bertanya materi pembelajaran		1-8	Ya/tidak

Paparita, Agustus 2021

Mengingat & menuntun

Agus Program Studi



Agus, S.Esp., Ns., M.Sc

Estheria Mita Rizki

Estheria, S.Esp., 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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 <ul style="list-style-type: none"> - 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 <ul style="list-style-type: none"> - Kejelasan - Termasuk apa ? (dilema etik atau isu legal misal 			10	

		masalah komunikasi ?)			
3	Pengumpulan fakta relevan	<ul style="list-style-type: none"> - 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 dipertimbangkan? 		20	
4	Hasil analisa situasi denan prinsip etik dan peraturan	<ul style="list-style-type: none"> - 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	

		<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - 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 huungan pasien dengan tenaa profesional dan meneaskan kemali harapan masyarakat terhadap perawat? 		20	
6	Evaluasi dan refleksi	<ul style="list-style-type: none"> - Bandingkan hasil akhirnya dengan efek yang diharapkan 			
7	Kedisiplinan pengumpulan	<ul style="list-style-type: none"> - 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

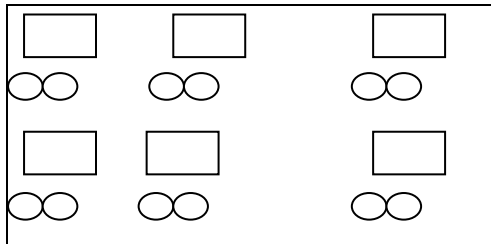
a. Durasi :

- 1) 1 sesi (50') untuk Menejemen 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 roup 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	<p>a. Mind Mapping tentang Menejemen pada kasus kritis berbagai system (dapat dilampirkan dalam kertas F4 1 lembar)</p> <p>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)</p>		20							
2	Askep kritis secara teori	<p>Diagnosa #1 : Risiko ketidakstabilan kadar glukosa</p> <table border="1" data-bbox="600 922 1319 1214"> <tr> <td data-bbox="600 922 813 994">Definisi</td> <td data-bbox="813 922 1319 994"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 994 813 1102">Batasan karateristik</td> <td data-bbox="813 994 1319 1102"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 1102 813 1214">Faktor berhubungan</td> <td data-bbox="813 1102 1319 1214"></td> </tr> </table> <p>SLKI label # a : kadar glukosa darah</p>	Definisi		Batasan karateristik		Faktor berhubungan			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

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

NIC # b : manajemen hipoglikemia

Aktivitas

		<table border="1"> <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																								
		<p>Diagnosa #2 : risiko ketidakseimbangan elektrolit</p> <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>	Definisi		Batasan karakteristik		Faktor berhubungan																	
Definisi																								
Batasan karakteristik																								
Faktor berhubungan																								
		<p>NOC label # a : keseimbangan elektrolit dan asam basa</p> <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>	No	Indikator	Awal	Target																		
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

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

Diagnosa #4 :gangguan pertukaran gas

Definisi	
Batasan	

karateristik	
Faktor berhubungan	

NOC label # a : status pernafasan : Pertukaran gas

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NIC # a : Manajemen jalan napas

		<p>Aktivitas</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="584 264 808 331">N. Monitor</td> <td data-bbox="808 264 1323 331"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 331 808 399">N. treatment</td> <td data-bbox="808 331 1323 399"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 399 808 466">N. edukasi</td> <td data-bbox="808 399 1323 466"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 466 808 533">N. Kolaborasi</td> <td data-bbox="808 466 1323 533"></td> </tr> </table>	N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi												
N. Monitor																					
N. treatment																					
N. edukasi																					
N. Kolaborasi																					
		<p>Diagnosa #5 : Penurunan curah jantung</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="584 679 808 746">Definisi</td> <td data-bbox="808 679 1323 746"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 746 808 858">Batasan karakteristik</td> <td data-bbox="808 746 1323 858"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 858 808 970">Faktor berhubungan</td> <td data-bbox="808 858 1323 970"></td> </tr> </table>	Definisi		Batasan karakteristik		Faktor berhubungan														
Definisi																					
Batasan karakteristik																					
Faktor berhubungan																					
		<p>SLKI label # a : keefektifan pompa jantung</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="584 1110 663 1177">No</th> <th data-bbox="663 1110 1111 1177">Indikator</th> <th data-bbox="1111 1110 1205 1177">Awal</th> <th data-bbox="1205 1110 1323 1177">Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="584 1177 663 1244"></td> <td data-bbox="663 1177 1111 1244"></td> <td data-bbox="1111 1177 1205 1244"></td> <td data-bbox="1205 1177 1323 1244"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1244 663 1311"></td> <td data-bbox="663 1244 1111 1311"></td> <td data-bbox="1111 1244 1205 1311"></td> <td data-bbox="1205 1244 1323 1311"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1311 663 1378"></td> <td data-bbox="663 1311 1111 1378"></td> <td data-bbox="1111 1311 1205 1378"></td> <td data-bbox="1205 1311 1323 1378"></td> </tr> </tbody> </table>	No	Indikator	Awal	Target															
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

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

SIKI # a : Manajemen disritmia

		<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															
		<p>SIKI # b : perawatan jantung</p> <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															
		<p>Diagnosa # 6 : gangguan ventilasi spontan</p> <table border="1"> <tr><td>Definisi</td><td></td></tr> <tr><td>Batasan karakteristik</td><td></td></tr> </table>	Definisi		Batasan karakteristik										
Definisi															
Batasan karakteristik															

Faktor berhubungan	
-----------------------	--

NOC label # a : status pernafasan

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5

NOC label # b : keseimbangan asam basa

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5

NOC label # c : respon ventilasi mekanik : dewasa

No	Indikator	Awal	Target

--	--	--	--

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5

NIC # a : Manajemen jalan napas buatan

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

NIC # b : Manajemen ventilasi mekanik

Aktivitas

		<table border="1"> <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																				
		<p>Diagnosa # 7 : disfungsi penyapihan ventilator</p> <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																				
		<p>NOC label # a : Respon penyapihan ventilasi mekanik : Dewasa</p> <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																	

--	--	--	--

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NIC # a : manajemen syok

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

Diagnosa #8 : Konfusi akut

Definisi	
----------	--

Batasan karakteristik	
Faktor berhubungan	

NOC label # a : kognisi

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NOC label # b : status neurologi

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NOC label # c : perfusi jaringan serebral

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NIC # a : manajemen edema serebral

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

NIC # b : peningkatan perfusi 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>	Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi				
Aktivitas															
N. Monitor															
N. treatment															
N. edukasi															
N. Kolaborasi															
		<p>NIC # c : stimulasi konitif</p> <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															
		<p>Diagnosa # 9 : Keputusan</p> <table border="1"> <tr><td>Definisi</td><td></td></tr> <tr><td>Batasan</td><td></td></tr> </table>	Definisi		Batasan										
Definisi															
Batasan															

karateristik	
Faktor berhubungan	

NOC label # a : penerimaan : status kesehatan

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NOC label # b : kualitas hidup

No	Indikator	Awal	Target

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NIC # a : dukungan emosional

Aktivitas	
N. Monitor	
N. treatment	
N. edukasi	

		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="584 188 813 264">N. Kolaborasi</td> <td data-bbox="813 188 1323 264"></td> </tr> </table>	N. Kolaborasi													
N. Kolaborasi																
		<p>NIC # b : dukungan spiritual</p>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="584 400 1323 472">Aktivitas</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 472 813 539">N. Monitor</td> <td data-bbox="813 472 1323 539"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 539 813 608">N. treatment</td> <td data-bbox="813 539 1323 608"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 608 813 676">N. edukasi</td> <td data-bbox="813 608 1323 676"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 676 813 745">N. Kolaborasi</td> <td data-bbox="813 676 1323 745"></td> </tr> </table>		Aktivitas		N. Monitor		N. treatment		N. edukasi		N. Kolaborasi				
Aktivitas																
N. Monitor																
N. treatment																
N. edukasi																
N. Kolaborasi																
		<p>Diagnosa #10 : Ketidakefektifan termoregulasi</p>														
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="584 887 813 956">Definisi</td> <td data-bbox="813 887 1323 956"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 956 813 1066">Batasan karakteristik</td> <td data-bbox="813 956 1323 1066"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1066 813 1176">Faktor berhubungan</td> <td data-bbox="813 1066 1323 1176"></td> </tr> </table>		Definisi		Batasan karakteristik		Faktor berhubungan								
Definisi																
Batasan karakteristik																
Faktor berhubungan																
		<p>NOC label # a : termoregulasi</p>														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="584 1315 663 1383">No</th> <th data-bbox="663 1315 1111 1383">Indikator</th> <th data-bbox="1111 1315 1205 1383">Awal</th> <th data-bbox="1205 1315 1323 1383">Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="584 1383 663 1430"></td> <td data-bbox="663 1383 1111 1430"></td> <td data-bbox="1111 1383 1205 1430"></td> <td data-bbox="1205 1383 1323 1430"></td> </tr> </tbody> </table>		No	Indikator	Awal	Target									
No	Indikator	Awal	Target													

Keterangan :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

NIC # a : pengaturan suhu

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

3	Contoh kasus askep kritis di tatanan nyata	<ul style="list-style-type: none"> - Satu contoh kasus - Aplikasi NNN sesuai kasus tersebut 		30	
Nilai total didapat				100	

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

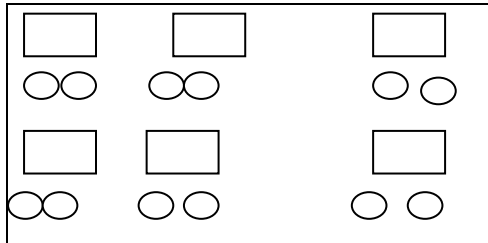
a. Durasi :

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(wajin 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 langkat 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
<hr/>		
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 penyandang dana

Hasil analisis individu berdasarkan 20 Jelaskan hasil analisisnya
jurnal di atas

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, 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 YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (S1)
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

JURNAL PEMBELAJARAN

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER
Keperawatan Kritis	KK.3.1017	3 SKS (T=2 ; P=1)	VII
OTORISASI:	Tim Dosen Pengampu	Koordinator Mata Kuliah	Kesua Program Studi
	1. Andri, S.Pap.Ns, M.Sc. 2. Yul Ernawati, S.Pap.Ns, M.Kep	 (Andri, S.Pap.Ns, M.Sc.)	 (Yul Ernawati, S.Pap.Ns, M.Kep)
NOMOR DOKUMEN			
REVISI KE			








SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (S1-02)
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

JURNAL PEMBELAJARAN

MATA KULIAH	KODE	BENTUK (SKS)	SEMESTER	TIM DOSEN PENGAMPI
Keperawatan Ners	KK.3.1007	3 SKS (2 T, 1 P)	VI	1. Andri, S.Kep., Ns., M.Sc. 2. Tina Prasetya Hani, S.Kep., Ns., M.Kep.

PERTEMUAN (I)	TGL. JAM	RENCANA PROGRAM SESUAI RPS	METODE	PELAKSANAAN				KEHATI-HATAN/AMBIENSIA		PENG DOSEN
				TGL.	JAM	MATERI	METODE	KESIB DOSEN	JML. HSI HARI	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
	14.11.23 09-00 - 08-40	<ol style="list-style-type: none"> Konsep keperawatan kritis Pengkajian komprehensif pada klien kritis Aspek legal etik pada tuturan keperawatan kritis 	Diskusi	14.11.23	09-00 - 08-40	Konsep Dasar kep. kritis	Diskusi		1	[Signature]
	14.11.23 14-00 - 14-40	<ol style="list-style-type: none"> Peran dan fungsi perawat kritis Konsep utama keperawatan kritis dengan pendekatan Proses Keperawatan pada area keperawatan kritis Obat kardio kritis pada pasien dan keluarga 	Diskusi	14.11.23	14-00 - 14-40	Peran & fungsi perawat kritis	Diskusi		1	[Signature]

Feb. 2019 27/2 - 28/2	Manajemen pada kasus kritis berkejang demam 1. Patofisiologi serangan berkejang, strategi dan masalah intakes (IIT dan IMA) 2. Asuhan keperawatan kritis IIT dan IMA	08.00 09.00	1/2 1/2	07.00 - 08.00	Askep asma IIT	08.00 09.00	34	
Feb. 2019 9/2	1. Patofisiologi renal, farmakologi, strategi dan masalah renal (test stage renal disease) 2. Asuhan keperawatan kritis stage renal disease 3. Asuhan keperawatan pasien dengan hemodialisa	08.00 09.00	1/2 1/2	07.00 - 08.00	Askep GIGI stage kidney disease	08.00 09.00	34	
Feb. 2019 17/2	1. Patofisiologi sistem endokrin, farmakologi, strategi dan masalah endokrin (soma diabetes) 2. Asuhan keperawatan kritis soma diabetes	08.00 09.00	1/2 1/2	07.00 - 08.00	Askep KARD SOMA	08.00 09.00	34	
Feb. 2019 18/2	1. Patofisiologi gastrointestinal, farmakologi, strategi dan masalah gastrointestinal (perdarahan gastrointestinal) 2. Asuhan keperawatan kritis perdarahan gastrointestinal	08.00 09.00	1/2 1/2	07.00 - 08.00	Askep perdarahan GIT	08.00 09.00	34	
Feb. 2019 19/2	1. Patofisiologi sistem muskuloskeletal, farmakologi, strategi dan masalah muskuloskeletal (trauma kepala) 2. Asuhan keperawatan kritis trauma kepala sistem kepala	08.00 09.00	1/2 1/2	07.00 - 08.00	Askep trauma sistem kepala	08.00 09.00	34	

		2. Trend dan nilai terhad masalah pada kelas-kelas berbagai sistem							
Diklas	12/12/18	Substansi dasar praktikum secara keseluruhan masalah pada kelas-kelas berbagai sistem	360	12/12/18	16:00 - 18:00	Pemerintah EBM	120	Ukuran	100%
Pdkt	12/12/18	1. Penanganan masalah, beres-beres, terapan dan masalah respirasi (Asam Respiratory Failure) 2. Asuhan keperawatan untuk AM				Staf, AM, AM, Asuhan Keperawatan AM	120	Ukuran	100%
Pdkt	12/12/18	Trend indikator pada kelas-kelas untuk berbagai sistem	120	12/12/18	16:00 - 18:00	Asisten Keperawatan dan Asuhan Keperawatan di Ruang Rawat	120	Ukuran	100%



 Koordinator Mata Kuliah

 (Nama, S.Pd., Ns., M.Kep.)



 Koordinator Mata Kuliah

 (Nama, S.Pd., Ns., M.Kep.)

Class

- State income tax and capital structure
- Debt & Preferred Stock (single or multiple classes)

Monday, 1 November 2022



NAME

1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...



Handwritten signature and text, possibly a date or reference number, located in the upper right quadrant of the page.