



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

MATA KULIAH : **KEPERAWATAN GAWAT DARURAT**
PERIODE : **FEBRUARI-AGUSTUS 2024**
TAHUN AKADEMIK : **2023-2024 GENAP**
KOORDINATOR : **YARWIN YARI**
PENGAJAR : **1. YARWIN YARI**
2. Ns. FENDY YESAYAS, M.Kep.

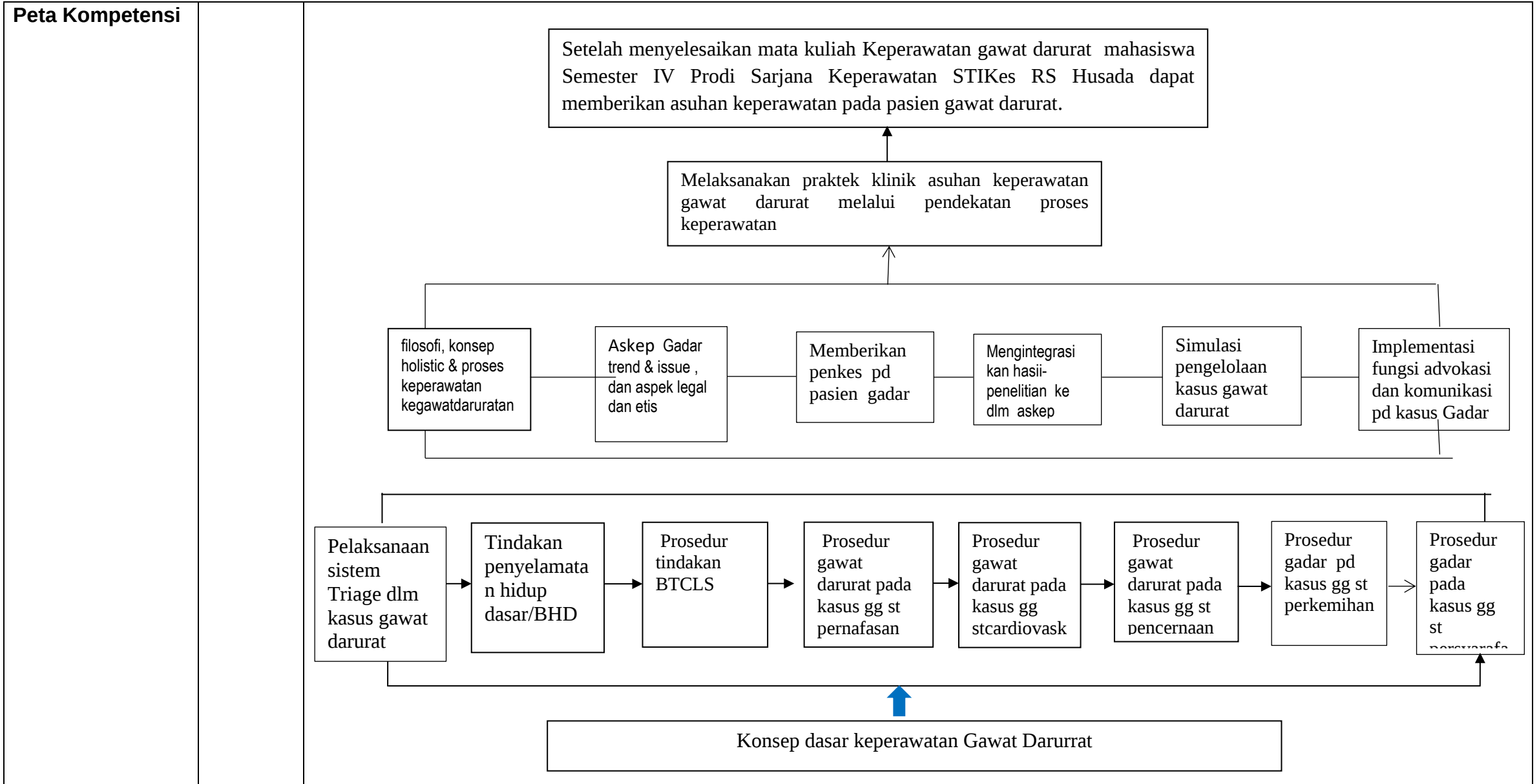
		SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA					
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (S1) NERS							
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER							
MATA KULIAH		KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)	Jumlah Pertemuan	SEMES-TER	Tgl Penyusunan
KEPERAWATAN GAWAT DARURAT		NRS 605	Mata Kuliah Ilmu Keperawatan Klinik (MKIKK)	4 SKS (3T, 1P)	T 14 x 150' P 14 x 170"	VI	Februari 2024
		Pengembang RP			Ka PRODI		
		 Yarwin Yari			 Ns. Ressa Andriyani Utami, M.Kep., Sp.Kep.Kom.		
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI						
		CPL	1. Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan (CPL 1) 2. Mampu menguasai keterampilan umum pada bidang keilmuannya (CPL 2) 3. Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan (CPL 3) 4. Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan				

			komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien (CPL 4) 5. Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (CPL 5) 6. Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup (CPL 9) 7. Mampu mengaplikasikan nilai-nilai budi pekerti luhur serta budaya organisasi SerQuaResNC dalam kehidupan sehari-hari (CPL 10)
	CP-MK		
			1. Menerapkan filosofi, konsep holistic dan proses keperawatan kegawat daruratan 2. Mampu menerapkan proses keperawatan pada pasien di area Keperawatan gawat darurat 3. Melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai system pada individu dengan memperhatikan aspek legal dan etis. 4. Melakukan simulasi Pendidikan Kesehatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait multi system pada individu dengan berbagai tingkat usia dengan memperhatikan aspek legal dan etis. 5. Mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan terkait berbagai system. 6. Melakukan simulasi pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai system dengan memperhatikan aspek legal dan etis. 7. Melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan karena gangguan berbagai system. 8. Mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif.
Diskripsi Singkat MK		Fokus mata kuliah ini adalah mempelajari cara mengelola sekelompok perawat dengan menggunakan peran dan fungsi manajemen untuk dapat memberikan asuhan keperawatan kepada klien pada tatanan pelayanan keperawatan di tingkat ruang rawat di rumah sakit (RS). Mengembangkan kemampuan bekerja sama dalam mencapai tujuan organisasi dan menerapkan konsep kepemimpinan, peran dan fungsi manajemen. Pembahasan ditekankan pada implementasi peran dan fungsi manajer unit perawatan. Proses pembelajaran dilakukan melalui metode pembelajaran aktif berupa diskusi (berbasis pertanyaan dan masalah), presentasi, role play, clan belajar berdasarkan hasil studi. Perencanaan asuhan keperawatan dikembangkan sedemikian rupa sehingga diharapkan mampu mencegah atau mengurangi kematian atau kecacatan yang mungkin terjadi.	
Bahan Kajian		1. Filosofi, konsep holistic dan proses keperawatan kegawat daruratan a. Konsep keperawatan gawat darurat- b. Peran dan fungsi perawat gawat darurat c. Erik legal dan cultural sensitif dalam keperawatan gawat darurat d. Efek kondisi kegawat daruratan terhadap pasien dan keluarga e. Isu <i>End of life</i> di keperawatan gawat darurat. f. Mekanisme trauma	

		2. Proses Keperawatan pada pasien di area Keperawatan gawat darurat a. Proses keperawatan gawat darurat b. Pengkajian primer dan sekunder (Primary survey dan Secondary Survey) c. Triage 3. Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri (Medical, farmakologi & diet) kasus sebagai berikut: a. Syok: hypovolemia; hiperglikemia; Sepsis b. Kegawatdaruratan non-trauma: 1) Angina 2) Acute Miocard Infark 3) Cardiac Arrest 4) Status Asthmaticus 5) Respiratory Failure. 6) Stroke 7) Perdarahan abdomen: Melena. 8) Acute Kidney Disease 9) overdosis dan keracunan c. Kegawatdaruratan trauma 1) Trauma Kepala (Head Injury) 2) Luka Bakar 4. Simulasi pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan, dan kegawatdaruratan: a. AMI b. Stroke c. Diabetes d. Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas 5. Penelitian terkini terkait Pengelolaan / asuhan keperawatan untuk kasus: a. AMI b. Stroke c. Diabetes d. Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas e. Luka bakar 6. Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan karena gangguan gangguan berbagai sistem, terutama pada 10 besar kasus sbb: a. Shock b. AMI
--	--	---

		c. Stroke d. Diabetes e. Status asmatikus f. Trauma kepala g. Luka bakar h. Trauma musculoskeletal : Fraktur i. HIV AIDS j. COVID-19 7. Fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan a. Peran perawat Gawat Darurat b. Komunikasi dalam keperawatan gawat darurat. c. Ethical framework (Kerangka fikir) untuk pengambilan keputusan etis d. Dilema etis di area keperawatan gawat darurat e. Fungsi advokasi pada pasien dengan kegawat daruratan. 8. Intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku a. Primary survey dan secondary survey (Pengkajian di area keperawatan gawat darurat) b. Triase c. Pembidaian d. Pembebasan jalan nafas dan control servikal e. BCLS
Metode Penilaian dan Pembobotan		1. Penilaian hasil : a. Test sumatif I = 25% b. Test sumatif II = 25% c. Praktikum = 25% 2. Penilaian Proses : a. Dimensi intrapersonal skill = 10% b. Atribut interpersonal skill = 10% c. Dimensi sikap dan tatanilai = 5%
Pustaka	Utama :	1. Emergency Nurses Association (2013). Sheehy's of Emergency Nursing Principles and Practice. 7th ed. Mosby : Elsevier Inc. 2. Emergency Nursing Association. (2008). Emergency Nursing Core Curriculum (6 Eds). Saunders : Elsevier Inc. Committee. (2013). Hyperglycemic Emergencies in Adults. Canadian Journal of Diabetes. 37: s72-s76.

		3. Proehl, Jean, A. (2009). Emergency Nursing Procedures E-book. Saunders : Elsevier Inc. 4. Schumacher, L. & Chernecky, C.C. (2009). Saunders Nursing Survival Guide : Critical Care & Emergency Nursing, 2e. Saunders : Elsevier Inc. 5. Tscheschlog, B.A. & Jauch, A. (2014). Emergency nursing made Incredibly Easy. Walter Kluwers.	
	Pendukung :		
		1. Clayton, D., Woo, V. & Yale, J. working for Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. (2013). Hypoglicemia. Canadian Journal of Diabetes. 37: s69-s71 2. Davies, C & Bashir Y (2001). Cardiovascular emergencies. London: BMJ books. 3. DeSanti, L. (2005). Pathophysiology and Current Management of Brain Injury. Advances in Skin and Wound Care, 18: 323-332. 4. Fournier, M. (2009). Perfecting your acid-base balancing act. American Nurse Today 4 (1): 17-22. 5. Goguen, J. & Gilbert, J. working for Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. (2013). Hyperglycemic Emergencies in Adults. Canadian Journal of Diabetes. 37: s72-s76. 6. Lanros, N. E., et al. (1997) Emergency Nursing: with Certification Preparation & Review. Connecticut : Appleton & Lange 7. Noble-Bell G, Cox A (2014) Management of diabetic ketoacidosis in adults. Nursing Times;110: 10, 14- 17. 8. Olyaei, A. J. & Bennett. W. M. (2009). Geriatric Nephrology Curriculum. Chapter 9: Drug Dosing and Renal Toxicity in the Elderly Patient. USA: the American Society of Nephrology 9. Perazella, M. A. (2009). Renal Vulnerability to Drug Toxicity. Clin J Am Soc Nephrol 4: 1275–1283. 10. Stillwell, S. B. (2012). Pedomon Keperawatan Kritis. Alih bahasa: Egi Komara Yudha. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC. 11. Urden, L. D., Stacy, K. M. & Lough, M. E. (2010). Critical Care Nursing. St. Louis, Missouri: Mosby. 12. Woods, S. L., Froelicher, E. S. S. & Motzer, S.U. (2000). Cardiac nursing (4 ed.). Philadelphia Lippincott. 13. Yari, Y. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap dengan Kesiapsiagaan Bencana Banjir pada Mahasiswa Kesehatan Di DKI Jakarta. Jurnal Kesehatan Holistic/ Volume 5/ Nomor 2. ISSN: 2548-1843, EISSN: 2621-8704. 14. Yari. Y. (2021). Optimalisasi Penatalaksanaan Kegawatan di Ruang Kegawatdaruratan pada Era New Normal. Idea Pengabdian Masyarakat. Volume 2, Issue 01. ISSN (Online) 2798-3668	
Media Pembelajaran	Perangkat lunak :		Perangkat keras :
	Ms. Office		Laptop, LCD, Projector
Team Teaching		Yarwin Yari Ns. Fendy Yesayas, M.Kep	
Matakuliah syarat		Keperawatan Dewasa	



Pert Ke-	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pok 1,2,7ok Bahasan	Metode Pembelajaran	Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sum ber
								Metode	Instrumen				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
I	1x150'	Kelas 3A Senin 19/02/24 Jam 09.10- 11.40 Kelas 3B Selasa 20/02/24 Jam 12.30- 15.00	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	Mahasiswa mampu menjelaskan Filosofi, konsep holistic dan proses keperawatan kegawat darurat	Filosofi, konsep holistic dan proses keperawatan kegawat darurat a. Konsep keperawatan gawat darurat- b. Peran dan fungsi perawat gawat darurat c. Erik legal dan cultural sensitif dalam keperawatan gawat darurat d. Efek kondisi kegawat darurat terhadap pasien dan keluarga e. Isu <i>End of life</i> di keperawatan gawat darurat. f. Mekanisme trauma	Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting, diskusi melalui GCR Luring: Kuliah interaktif Collaborative Learning/ PBL	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian diakhir perkuliahan dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - <i>Soal Multiplechoi ce/ Essai</i> - <i>G-form/ quizziz</i>	Laptop, LCD Internet,	Ns. Fendy, M.Kep	5 %	1-12
II	1x150'	Kelas 3A Senin 26/02/24 Jam 09.10- 11.40 Kelas 3B Selasa 27/02/24 Jam	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	Mahasiswa mampu menjelaskan Proses Keperawatan pada pasien di area Keperawatan gawat darurat	Proses Keperawatan pada pasien di area Keperawatan gawat darurat a. Proses keperawatan gawat darurat b. Pengkajian primer dan sekunder (Primary survey dan Secondary	Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting, diskusi melalui GCR Luring: Kuliah interaktif	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - <i>Soal Multiplechoi ce/ Essai</i> - <i>G-form/ quiziz</i>	Laptop, LCD Internet, E-Learning	Ns. Fendy, M.Kep	5 %	1-14

Pert Ke-	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pok 1,2,7ok Bahasan	Metode Pembelajaran	Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sum ber
								Metode	Instrumen				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
		12.30-15.00			Survey) c. Triage d. Integrasi hasil penelitian: Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap dengan Kesiapsiagaan Bencana Banjir pada Mahasiswa Kesehatan Di DKI Jakarta	Collaborative Learning/ PBL	diakhir perkuliahan dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas						
III-VII	5x150'	Kelas 3A Senin 04/03/24 18/03/24 25/03/24 01/04/24 Jam 09.10-11.40 Kelas 3B Selasa 05/03/24 19/03/24 26/03/24 02/04/24 Jam 12.30-15.00	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	Mahasiswa mampu melakukan Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri (Medical, farmakologi & diet) kasus Syok: hypovolemia; hiperglikemia; Sepsis, Kegawatdaruratan non-trauma, Kegawatdaruratan trauma.	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri (Medical, farmakologi & diet) kasus sebagai berikut: a. Syok: hypovolemia; hiperglikemia; Sepsis b. Kegawatdaruratan non-trauma: 1. Angina 2. Acute Miocard Infark 3. Cardiac Arrest 4. Status Asthmaticus 5. Respiratory Failure. 6. Stroke 7. Perdarahan abdomen: Melena.	Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting, diskusi melalui GCR Luring: Kuliah interaktif Collaborative Learning/ PBL	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian diakhir perkuliahan dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas.	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - Soal <i>Multiplechoi ce/ Essai</i> - <i>G-form quizziz</i>	Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalag, internet, dsb), buku sumber	Ns. Fendy, M.Kep	10%	1-12

Pert Ke-	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pok 1,2,7ok Bahasan	Metode Pembelajaran	Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
								Metode	Instrumen				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
					8. Acute Kidney Disease 9. overdosis dan keracunan c. Kegawatdaruratan trauma 1. Trauma Kepala (Head Injury) 2. Luka Bakar								
UJIAN TENGAH SEMESTER 22-26 APRIL 2024													
VIII-IX	2x150'	Kelas 3A Senin 29/04/24 06/05/24 Jam 09.10-11.40 Kelas 3B Selasa 30/04/24 07/05/24 Jam 12.30-15.00	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	Mahasiswa mampu melakukan Simulasi pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan, dan kegawatdaruratan	Simulasi pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan, dan kegawatdaruratan: a. AMI b. Stroke c. Diabetes d. Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas	Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting, diskusi melalui GCR Luring: Kuliah interaktif Collaborative Learning/ PBL	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian diakhir perkuliahan dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - Soal <i>Multiplechoi ce/ Essai</i> - <i>G-form quizziz</i>	Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (internet, dsb),	Yarwin	10 %	1-12
X-XI	2x150'	Kelas 3A Senin 13/05/24 20/05/24 Jam	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	Mahasiswa mampu mengintegrasikan hasii-hasil penelitian ke dalam asuhan keperawatan dalam	Penelitian terkini terkait Pengelolaan / asuhan keperawatan untuk kasus: a. AMI	Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting,	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - Soal <i>Multiplechoi ce/ Essai</i>	Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media	Yarwin	10 %	1-12

Pert Ke-	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pok 1,2,7ok Bahasan	Metode Pembelajaran	Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
								Metode	Instrumen				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
		09.10-11.40 Kelas 3B Selasa 14/05/24 21/05/24 Jam 12.30-15.00		mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan terkait berbagai sistem	b. Stroke c. Diabetes d. Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas e. Luka bakar f. Integrasi hasil pengabdian kepada masyarakat: Optimalisasi Penatalaksanaan Kegawatan di Ruang Kegawatdaruratan pada Era New Normal	diskusi melalui GCR Luring: Kuliah interaktif Collaborative Learning/ PBL	dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian diakhir perkuliahan dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas		- <i>G-form quizziz</i>	masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber			
XII-XIII	2x150'	Kelas 3A Senin 10/06/24 24/06/24 Jam 09.10-11.40 Kelas 3B Selasa 28/05/24 11/06/24 Jam 12.30-15.00	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	mahasiswa mampu melakukan manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan karena gangguan berbagai sistem, terutama pada 10 besar kasus	Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan karena gangguan berbagai sistem, terutama pada 10 besar kasus sbb: a. Shock b. AMI c. Stroke d. Diabetes e. Status asmatikus f. Trauma kepala g. Luka bakar h. Trauma musculoskeletal :	Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting, diskusi melalui GCR Luring: Kuliah interaktif Collaborative Learning/ PBL	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian diakhir perkuliahan dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - <i>Soal Multiplechoice/ Essai</i> - <i>G-form quizziz</i>	Laptop, LCD media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi	Yarwin	5 %	1-12

Pert Ke-	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pok 1,2,7ok Bahasan	Metode Pembelajaran	Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sum ber
								Metode	Instrumen				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
					Fraktur i. HIV AIDS j. COVID-19								
XIV	1x150	Kelas 3A Senin 01/07/24 Jam 09.10- 11.40 Kelas 3B Selasa 25/06/24 Jam 12.30- 15.00	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	Mahasiswa mampu melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan terkait berbagai sistem	Fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan a. Peran perawat Gawat Darurat b. Komunikasi dalam keperawatan gawat darurat. c. Ethical framework (Kerangka fikir) untuk pengambilan keputusan etis d. Dilema etis di area keperawatan gawat darurat e. Fungsi advokasi pada pasien dengan kegawat daruratan.	Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting, diskusi melalui GCR Luring: Practice Collaborative Learning PBL	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian diakhir perkuliahan dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - Soal <i>Multiplechoice/ Essai</i> - <i>G-form quizziz</i>	Laptop, LCD media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi	Yarwin	5 %	1-12
	14 x 100' (P) 14x 70 (P Mandiri)	Kelas A 27- 31/05/24 07.30- 16.00 Kelas A 03- 07/06/24 07.30- 16.00	CPL 1,2,3, 4,5,9, 10	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku dengan standar yang kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan kreatif.	Intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku a. Primary survey dan secondary survey (Pengkajian di area keperawatan gawat darurat) b. Triase c. Pembidaian	LAB SKILLS Daring: Video confrence: Zoom cloud meeting, diskusi melalui GCR Luring: Practice Collaborative Learning	Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, kemudian diakhir perkuliahan	- Quiz - Forum - Tugas dan feedback	- Pertanyaan HOTS - Soal <i>Multiplechoice/ Essai</i> - <i>G-form quizziz</i>	video, colar neck, OPA, verband elastis,form at pengkajian needle. ,	Yarwin & Ns. Fendy, M.Kep	50%	1-12

Pert Ke-	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pok 1,2,7ok Bahasan	Metode Pembelajaran	Aktivitas Pembelajaran	Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
								Metode	Instrumen				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
					d. Pembebasan jalan nafas dan control servikal e. BCLS	PBL	dosen melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan terkait materi yang dibahas						
UAS													

Mengetahui,

Ka.Prodi S1 Ners



(Ns. Ressa Andriyani Utami, M.Kep., Sp.Kep.Kom)
NIK: 112.890.034

Jakarta, 13 Februari 2024

Koordinator MA,



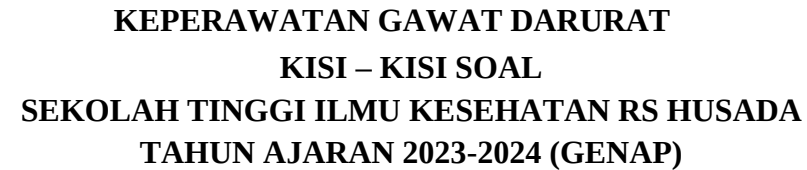
(Yarwin Yari)
NIK:120.930.079

PENUGASAN

NO	WAKTU PRESENTASI	MATERI PENUGASAN			ISI MAKALAH	PENGUMPULAN TUGAS
		KELOMPOK	PEMBAHASAN	DOSEN		
1	Minggu 4	1	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan syok hiperglikemia;	Ns. Rojikin, S.Kep	Tinjauan Teori Pengertian, gejala, etiologi,	H-2
		2	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan syok Sepsis	Ns. Rojikin, S.Kep	patofisiologi, pemeriksaan diagnostic Asuhan Keperawatan	
		3	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Angina	Ns. Rojikin, S.Kep	Pengkajian, diagnosis keperawatan,	
		4	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Acute Miocard Infark	Ns. Rojikin, S.Kep	Rencana tindakan, implementasi, evaluasi	
2	Minggu 5	1	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Cardiac Arrest	Ns. Rojikin, S.Kep	Tinjauan Teori Pengertian, gejala, etiologi,	H-2
		2	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Status Asthmaticus	Ns. Rojikin, S.Kep	patofisiologi, pemeriksaan diagnostic Asuhan Keperawatan	
		3	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Respiratory Failure,	Ns. Rojikin, S.Kep	Pengkajian, diagnosis keperawatan,	
		4	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Stroke	Ns. Rojikin, S.Kep	Rencana tindakan, implementasi, evaluasi	
3	Minggu 6	1	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Perdarahan abdomen	Ns. Rojikin, S.Kep	Tinjauan Teori Pengertian, gejala, etiologi,	

		2	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Melena.	Ns. Rojikin, S.Kep	patofisiologi, pemeriksaan diagnostic Asuhan Keperawatan	
		3	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan Acute Kidney Disease	Ns. Rojikin, S.Kep	Pengkajian, diagnosis keperawatan,	
		4	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawat- daruratan overdosis dan keracunan	Ns. Rojikin, S.Kep	Rencana tindakan, implementasi, evaluasi	H-2
4	Minggu 7	1	Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus Kegawatdaruratan trauma	Ns. Rojikin, S.Kep	Tinjauan Teori Pengertian, gejala, etiologi,	
		2		Ns. Rojikin, S.Kep	patofisiologi, pemeriksaan diagnostic Asuhan Keperawatan	
		3		Ns. Rojikin, S.Kep	Pengkajian, diagnosis keperawatan,	
		4		Ns. Rojikin, S.Kep	Rencana tindakan, implementasi, evaluasi	H-2
5	Minggu 11	1	Penelitian terkini terkait Pengelolaan / asuhan keperawatan untuk kasus: AMI	Yarwin Yari	Tinjauan Teori Pengertian, gejala, etiologi,	
		2	Penelitian terkini terkait Pengelolaan / asuhan keperawatan untuk kasus: Stroke	Yarwin Yari	patofisiologi, pemeriksaan diagnostic Asuhan Keperawatan	
		3	Penelitian terkini terkait Pengelolaan / asuhan keperawatan untuk kasus: Diabetes	Yarwin Yari	Pengkajian, diagnosis keperawatan terkini menurut penelitian terbaru	
		4	Penelitian terkini terkait Pengelolaan / asuhan keperawatan untuk kasus: Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas	Yarwin Yari	Rencana Tindakan sesuai dengan hasil penelitian terbaru, implementasi, evaluasi	H-2
6	Minggu 14	1	Membuat tugas video Intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku	Yarwin Yari		
				Yarwin Yari		
		2		Yarwin Yari		

		3		Yarwin Yari		
		4				H-2



No	Pokok Bahasan & Sub- pokok bahasan	Jenjang kemampuan					Jumlah	%	Nomor soal
		C1/C2	C3	C4	C5	C6	Butir soal		
1	Filosofi, konsep holistic & proses keperawatan kegawatdaruratan	2	2				4	10 %	1 - 4
2	Trend & issue, aspek legal dan etis dalam aspek gawat darurat	2	2				4	10%	5 - 8
3	Pelaksanaan sistem Triage dlm kasus gawat darurat	2	2				4	10%	9- 12
4	Simulasi pengelolaan kasus gawat darurat	2	2				4	10%	13-16
5	Tindakan penyelamatan hidup dasar/BHD	2	2				4	10%	17 -20
6	Prosedur gawat darurat pada kasus gg st pernafasan, kardiovaskuler dan pencernaan	3	3	3	1		10	25%	20 – 30
7	Prosedur gawat darurat pada kasus gg st perkemihan, persyarafan dan integument	3	3	3	1		10	25%	30 – 40
							40	100%	

PENILAIAN HASIL DISKUSI

Kelompok :
Nama Pengajar :
Hari/tanggal :

Judul/ topik bahasan :
Waktu :

Anggota kelompok:
1.....
2.
3.
4.

Partisipasi anggota kelompok terhadap setiap presentasi yang dilakukan anggota

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

**LEMBAR EVALUASI PESERTA DALAM DISKUSI KELOMPOK
(UNTUK EVALUASI FORMATIF OLEH PENGAJAR)**

Kelompok :
 Nama Pengajar :
 Hari/tanggal :

Judul/ topik bahasan :
 Waktu :
 Tahun Akademik :

No	Nama mahasiswa	Peran Peserta				Perilaku	
		Sharing	Argumentasi	Aktifitas	Dominan	Disiplin/kehadiran	Komunikasi

Keterangan:

	Nilai		
	0-5	6-7	8-10
SHARING	Kurang	Kadang-kadang	Selalu
ARGUMENTASI	Kurang	Cukup	Baik
AKTIFITAS	Kurang	Cukup	Baik
KOMUNIKASI	Kurang	Cukup	Baik

	Nilai		
	-5	-3	0
DOMINASI	Ya	Kadang-kadang	Tidak
DISIPLIN/KEHADIRAN	Terlambat>15'	Terlambat<15'	Tepat waktu

Defenisi butir evaluasi:

Sharing : berbagi pendapat/pengetahuan yang sesuai dengan lingkup bahasan diantara anggota

kelompok
Argumentasi : memberikan pengetahuan dan tanggapan yang logis berdasarkan literatur yang
dibacanya
Aktifitas : giat dalam diskusi tanpa didorong pengajar/fasilitator
Dominan : sikap menguasai forum pada saat diskusi kelompok
Komunikasi : menyimak, menjelaskan dan bertanya dengan menggunakan bahasa yang baik dan
benar serta sistematis

Jakarta, 13 Februari 2024

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'Y' followed by a horizontal line and a small loop.

Yarwin Yari

PENILAIAN HASIL MAKALAH MAHASISWA

Kelompok :

Nama Pengajar/Fasilitator :

Judul/ topik bahasan :

Waktu :

Tahun Akademik :

Anggota Kelompok :

1		5		9	
2		6		10	
3		7		11	
4		8		12	

		Angka		Faktor	Nilai
1	Kelengkapan laporan (lihat pedoman penilaian)		X	1.5	
2	Isi laporan: a. Sistematis b. Pembahasan makalah c. Acuan sahih		X X X	2.5 2.5 2.5	
3	Penampilan laporan: a. Rapih b. Bersih		X X	0.5 0.5	
		Nilai Akhir			

Rentang angka:

	6	10
Lengkap, mdmenuhi syatar minima	_____	lengkap dan bagus
Tidak sistematis	_____	sistematis, baik sekali
Pembahasan salah	_____	pembahasan benar dan logis
Tampilan buruk	_____	tampilan sangat bagus

Pedoman penilaian:

- A.** Bila memenuhi **syarat minimal** dibawah ini, angka untuk “kelengkapan” **6**
1. Isi lengkap : pendahuluan, isi, pembahasan, penutup, daftar pustaka
 2. Dalam pendahuluan ada latar belakang dan tujuan penulisan makalah
 3. Pembahasan ditampilkan
 4. Ada kesimpulan
- Bila tidak lengkap, diberi angka 3
- B.** Nilai hukuman jika laporan terlambat dikumpulkam: (-10) per hari dari nilai akhir