

**KEPERAWATAN**

**GAWAT DARURAT**

**BAB 1**

**INFORMASI MATA AJAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Mata Kuliah/Kode | : Keperawatan Gawat Darurat/ PIK 6420 |
| Jumlah SKS | : 4 SKS (3T: 3x50 menit); (1P: 1x170 menit) |
| Dosen | : Tim Dosen Keperawatan gawat darurat dan kritis |
| Semester | : VII |
| Hari Pertemuan/Jam | : Senin/07.10-11.20 |
|  |  |

**Deskripsi:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan perencanaan asuhan keperawatan yang etis, legal dan peka budaya pada klien yang mempunyai masalah actual dan resiko yang terjadi secara mendadak atau tidak dapat diperkirakan dan tanpa atau disertai kondisi lingkungan yang tidak dapat dikendalikan, serta kondisi 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.

**Kontak Person Pengajar:**

1. Abdul Qodir (AQ): 081334223306;
2. Ahmad Guntur (AG): 0813-3240-0366;
3. Angernani Trias Wulandari, S. Kep., Ns., M. Kep (ATW) 0813-3181-1769

**BAB II**

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER  PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS  STIKES WIDYAGAMA HUSADA | | | | | | |
|  | **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)** | | | | | | |
| NO DOKUMEN | TANGGAL TERBIT: | | | REVISI | | JUMLAH HALAMAN |
|  | 2 Februari 2023 | | | 3 | | 31 |
| Nama Mata Kuliah | Kode Mata Kuliah | **SKS** | | Rumpun MK | Semester | Mata Kuliah Pra-Syarat |
| Keperawatan Gawat Darurat | PIK6420 | 4 (3T/1 P) | | Mata Kuliah Wajib | VI | (tidak ada mata kuliah prasyarat) |
| Koordinator Mata Kuliah | | | | Ketua Program Studi | | Ketua STIKES |
| Abdul Qodir, S. Kep., Ners., M. Kep | | | Ahmad Guntur Alfianto., Ners., M. Kep | | | dr. Rudy Joegijantoro, MMRS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPL yang Dibebankan Pada Mata Kuliah | CPL 1 | Setelah menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatan dan ners di STIKES Widyagama Husada, mahasiswa mampu menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan berlandaskan nilai religius dengan bertakwa kepada Tuhan YME (C6, A5, P5); dan |
| CPL 3 | Setelah menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatandan ners di STIKES Widyagama Husada, mahasiswa mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan sesuai pengembangan sains dan praktek klinis (C6, A5, P5); dan |
| CPL 4 | Setelah menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatan dan ners di STIKES Widyagama Husada, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien (C6, A5, P5); dan |
| CPL 5 | Setelah menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatan dan ners di STIKES Widyagama Husada, mahasiswa mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (C6, A5, P5); dan |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah | CPMK 1 | Mahasiswa mampu menerapkan filosofi, konsep holistic dan proses keperawatan kegawat daruratan di area keperawatan gawat darurat (C3, A4, P2) (CPL 1) dan (CPL 3) |
| CPMK 2 | Mahasiswa mampu mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C4, A4, P4) (CPL 1); (CPL 3) |
| CPMK 3 | Mahasiswa mampu melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan (C4, A5, P5) (CPL1) dan (CPL 5) |
| CPMK 4 | Mahasiswa mampu mengintegrasikan penelitian terkini ke dalam asuhan keperawatan dalam mengatasi kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan (C4, A5, P5); (CPL4) dan (CPL5) |
| CPMK 5 | Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku dengan berfikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif (C4, A5, P5); (CPL3) dan (CPL4) |
| Kemampuan Akhir tiap tahapan Belajar (Sub-CPMK) | Sub  CPMK 1 | Mahasiswa mampu menerapkan filosofi, konsep holistic dan proses keperawatan kegawat daruratan (C3, A3, P2) (CPMK 1) |
| Sub  CPMK 2 | Mahasiswa mampu menerapkan proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat (C3, A3, P2) (CPMK1) |
| Sub  CPMK 3 | Mahasiswa mampu mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus non trauma (C4, A4, P4) (CPMK 2) |
| Sub  CPMK 4 | Mahasiswa mampu mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus trauma (C4, A4, P4) (CPMK 2) |
| Sub  CPMK 5 | Mahasiswa mampu melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan (C4, A5, P5); (CPMK 3) |
| Sub  CPMK 6 | Mahasiswa mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan (C4, A5, P5); (CPMK 4) |
| Sub  CPMK 7 | Mahasiswa mampu mengunakan penelitian terkini pada asuhan keperawatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan (C4, A5, P5); (CPMK 4) |
| Sub  CPMK 8 | Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawat daruratan kasus non trauma (C4, A5, P5); (CPMK 5) |
| Sub  CPMK 9 | Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawat daruratan kasus trauma (C4, A5, P5); (CPMK 5) |
| Deskripsi Mata Kuliah | Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan perencanaan asuhan keperawatan yang etis, legal dan peka budaya pada klien yang mempunyai masalah actual dan risiko yang terjadi secara mendadak atau tidak dapat diperkirakan dan tanpa atau disertai kondisi lingkungan yang tidak dapat dikendalikan, serta kondisi 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. | |
| Bahan Kajian/Materi Pembelajaran | 1. Filosofi, konsep holistik dan proses Keperawatan gawat darurat 2. Proses keperawatan pada pasien di area gawat darurat:    1. Proses keperawatan gawat darurat    2. Pengkajian primer dan sekunder    3. Triage 3. Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi & diet) pada kasus kegawat daruratan non trauma dan trauma 4. Simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan, kegawat daruratan pada kasus: AMI, stroke, diabetes, pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas 5. hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan pada kasus: AMI, Stroke, Diabetes (hipo dan hiperglikemia), Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas, Luka Bakar 6. Fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawat daruratan terkait berbagai system 7. intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku:    1. Proses pengkajian keperawatan gawat darurat (pengkajian primer dan sekunder)    2. Triage    3. Pembidaian    4. Pembebasan jalan napas dan kontrol servikal    5. BCLS    6. BTLS | |
| Pustaka | **Utama:**   1. Emergency Nurses Association. 2007. Emergency Nusing Core Curiculum, 6th ed. USA: Saunders Elsevier. 2. Fultz, J & Sturt, P.A. 2005. Mosby’s Emergency Nursing Reference Third Edition. Missouri: Mosby Elsevier. 3. Hohenfellnerr, M & Santucy RA eds. 2007. Emergency in urology. USA: Springer. 4. Ian Graves et all. 2001. Trauma Care Manual. UK: Oxford University 5. Kochar SM. 2009. Kochar’s Clinical Medicine for Student, 5 ed. USA: Lippincotts Williams and Wilkins. | |
| **Pendukung:**   1. Oman, S.O & Koziol-McLain, J. 2007. Emergency Nursing Secrets Second Edition. Missouri: Mosby Elsevier. 2. Rowe, B. H., Lang, E. S., Brown, M.D., Houry, D., Newman, D. H., Wyer, P. C. 2009. Evidence-Based Emergency Medicine. Hoboken: Blackwell Publishing. 3. Qodir, A. (2013). Efektivitas Pemberian Dosis Tinggi Methylprednisolone Pada Trauma Spinal Cord Akut. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, *2*(1), 81–85. <https://doi.org/10.33475/jikmh.v2i1.112> 4. Qodir, A. (2015). Penatalaksanaan Pasien Lansia Dengan Trauma. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, *4*(1), 67–74. <https://doi.org/10.33475/jikmh.v4i1.168> 5. Qodir, A. (2020). Efektifitas Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Keterampilan Batuan Hidup Dasar Pada Orang Awam. *Jurnal Ilmiah Media Husada*, *9*(1), 15–20. <https://doi.org/https://doi.org/10.33475/jikmh.v9i1.215> 6. Afiani, N., Qodir, A., Widyawati, W., & Purnama, I. (2021). Survival Rate Prediction of Head Injury Patients with Peripheral Oxygen Saturation. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan*, *8*(2), 115–129. <https://doi.org/10.32668/jitek.v8i2.512> | |
| Dosen Pengampu | Abdul Qodir; Anggernati Trias W; Ahmad Guntur Alfianto | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mg**  **Ke-** | **Sub CPMK (Kemapuan akhir tiap tahapan belajar** | **Penilaian** | | **Bentuk pembelajaran,**  **metode pembelajaran,**  **penugasan mahasiswa**  **(Estimasi Waktu)** | | **Materi Pembelajaran**  **(Pustaka)** | **Bobot Penilaian**  **(%)** |
| **Indikator** | **Kriteria&bentuk** | **Luring (offline)** | **Daring (online)** |  |  |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7)** | **(8)** |
| 1 | Mahasiswa mampu menerapkan filosofi dan konsep holistic kegawat daruratan (C5, A5, P5) | Ketepatan menjelaskan menerapkan filosofi dan konsep holistic kegawat daruratan | **Kriteria:**   * Tepat dalam menjelaskan keperawatan Gawat Darurat * Tepat dalam menjelaskan konsep gawat darurat * Tepat dalam menjelaskan peran dan fungsi perawat gawat darurat   **Bentuk:**  Test: *MCQs (Kuis dan UTS)* | * Kuliah * **Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok;**   **[TM: 1x(4x50”)]**  **[PT+BM: (4x60”)]** | **Asingkron mandiri:** mempelajari materi dalam bentuk PPT/PDF di eLearning: STIKES Widyagama Husada | * Filosofi keperawatan Gawat Darurat * Konsep Gawat Darurat * Peran dan Fungsi Perawat Gawat Darurat | 4 % |
| 2 | Mahasiswa mampu menerapkan proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat (C4, A5, P4) | Ketepatan menerapkan proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat | **Kriteria:**   * Tepat dalam menerapkan triage dalam studi kasus * Tepat dalam menerapkan pengkajian primer dan sekunder   **Bentuk:**  Test: *MCQs (Kuis dan UTS)* | * Kuliah: * Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok; * Case study * Kuis   **[TM: 1x(4x50”)]**  **[PT+BM: (4x60”)]** | **Asingkron mandiri:** mempelajari materi dalam bentuk PPT/PDF di eLearning: STIKES Widyagama Husada | * Triage * Pengkajian primer dan sekunder | 6 % |
| 3-6 | Mahasiswa mampu mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus non trauma (C4, A4, P4) | Ketepatan mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan kasus non trauma | **Kriteria:**   * Tepat dalam mengelola asuhan keperawatan kasus gawat darurat pada non trauma   **Bentuk:**  Test: *MCQs (Kuis dan UTS)* | * Kuliah: * Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok; * Case study * Kuis   **[TM: 1x(4x50”)]**  **[PT+BM:4 x (4x60”)]** | **Asingkron mandiri:** mempelajari materi dalam bentuk PPT/PDF di eLearning: STIKES Widyagama Husada | * Agina * IMA * Syok * Status asmatikus * askep stroke * perdarahan abdomen: Melena * Acute Kindney Disease * Overdosis dan keracunan | 24% |
| 7-8 | Mahasiswa mampu mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus trauma (C4, A4, P4) | Ketepatan mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan trauma | **Kriteria:**   * Tepat dalam mengelola asuhan keperawatan kasus gawat darurat pada trauma   **Bentuk:**  Test: *MCQs (Kuis dan UTS, UAS)* | * Kuliah: * Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok; * Case study * Kuis   **[TM: 1x(4x50”)]**  **[PT+BM: (4x60”)]** | **Asingkron mandiri:** mempelajari materi dalam bentuk PPT/PDF di eLearning: STIKES Widyagama Husada | * Truma Kepala * Trauma dada * Trauma muskuluskelatal: fraktur * Kegawatan Luka Bakar | 15 % |
| 9 | Mahasiswa mampu melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan (C4, A5, P5) | Ketepatan melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi | **Kriteria:**  Tepat dalam melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi  **Bentuk:**  Test: *MCQs (Kuis dan UAS)* | * Kuliah: * Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok; * Case study * Kuis   **[TM: 1x(4x50”)]**  **[PT+BM: (4x60”)]** | **Asingkron mandiri:** mempelajari materi dalam bentuk PPT/PDF di eLearning: STIKES Widyagama Husada | * Peran perawat gadar * Komunikasi dalam gadar * Ethical framework * Dilema etis * Fungsi advokasi | 6 % |
| 10 | Mahasiswa mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan (C4, A5, P5) | Ketepatan melakukan simulasi pendidikan kesehatan | **Kriteria:**  Tepat melakukan simulasi pendidikan kesehatan  **Bentuk:**  Menyusun makalah dan presentasi | * seminar * Diskusi dalam kelompok   **[TM: 1x(4x50”)]**  **[PT+BM: (4x60”)]** | **Asingkron mandiri:** mempelajari hasil penelitian terkini dari sumber data base yang baik | * AMI * Stroke * Diabetes (hipo dan hiperglikemia) * Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas * Luka Bakar | 8 % |
| 11 | Mahasiswa mampu mengunakan penelitian terkini pada asuhan keperawatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan (C4, A5, P5) | Ketepatan menggunakan penelitian terkini pada asuhan keperawatan | **Kriteria:**  Tepat menggunakan penelitian terkini  **Bentuk:**  Menyusun makalah dan presentasi | * seminar * Diskusi dalam kelompok   **[TM: 1x(4x50”)]**  **[PT+BM: (4x60”)]** | **Asingkron mandiri:** mempelajari hasil penelitian terkini dari sumber data base yang baik | * AMI * Stroke * Diabetes (hipo dan hiperglikemia) * Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas * Luka Bakar | 12 % |
| 12-13 | Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawat daruratan kasus non trauma (C4, A5, P5); (CPMK 5) | Ketepatan mensimulasikan intervensi keperawatan:  Tersedak  BCLS  Pembebasan Jalan napas dan control servikal | **Kriteria:**  Tepat dalam mensimulasikan intervensi keperawatan kasus non trauma  **Bentuk:**  Test: *MCQs (Kuis dan UAS)* dan simulasi intervensi keperawatan | **Sinkron Langsung:**   * Kuliah * **Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok;** * Case study * Prkatikum | **Asingkron mandiri:** mempelajari materi dalam bentuk PPT/PDF di eLearning: STIKES Widyagama Husada | * Tersedak * BCLS * Pembebasan Jalan napas dan control servikal | 15 % |
| 14 | Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawat daruratan kasus trauma (C4, A5, P5); (CPMK 5) | Ketepatan mensimulasikan intervensi keperawatan:  Bidai  BTLS | **Kriteria:**  Tepat dalam mensimulasikan intervensi keperawatan kasus trauma  **Bentuk:**  Test: *MCQs (Kuis dan UAS)* dan simulasi intervensi keperawatan | **Sinkron Langsung:**   * Kuliah * **Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok;** * Case study   Prkatikum | **Asingkron mandiri:** mempelajari materi dalam bentuk PPT/PDF di eLearning: STIKES Widyagama Husada | * Pembidaian * BTLS | 10 % |

**Penilaian dan Ketercapaian CPL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tahapan** | **Minggu** | **CPL** | **CPMK** | **Sub-CPMK** | **Indikator** | **Soal  (Bobot %)** | **Bobot (%)** | | **Total Bobot Sub CPMK** |
| 1 | 1 | CPL 1 | CPMK 1 | Sub CPMK 1 | Ketepatan menjelaskan Konsep Perawat Gawat Darurat | Kuis | 2 | 4% | **CPMK 1: 10 %**  Sub CPMK 1: 4 %  Sub CPMK 2: 6 %  **CPMK 2: 39 %**  Sub CPMK 3: 24 % Sub CPMK 4: 15 %  **CPMK 3: 6 %**  sub CPMK 5: 6 %  **CPMK 4: 20 %**  sub CPMK 6: 8%  sub CPMK 7: 12%  **CPMK 5: 20 %**  sub CPMK 8: 15%  sub CPMK 9: 10% |
| UTS | 2 |
| 2 | 2 | CPL 3 | Sub  CPMK 2 | Ketepatan mensimulasikan triage Ketepatan mensimulasikan pengkajian primer dan sekunder | Kuis | 2 | 6% |
| UTS | 4 |
| 3 | 3  4  5  6 | CPL 1  CPL 3 | CPMK 2 | sub  CPMK 3 | Ketepatan mengelola asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan kasus non trauma | Kuis | 10 | 24% |
| UTS | 14 |
| 4 | 7  8 | CPL 1  CPL 3 | CPMK 2 | Sub  CPMK 4 | Tepat dalam mengelola asuhan keperawatan kasus gawat darurat pada trauma | Kuis | 2 | 15 % |
| UAS | 13 |
| 5 | 9 | CPL 1  CPL 5 | CPMK 3 | Sub  CPMK 5 | Tepat dalam melaksanakan fungsi advokasi dan komunikasi | Kuis | 2 | 6 % |
| UAS | 4 |
| 6 | 10 | CPL 4  CPL 5 | CPMK 4 | Sub  CPMK 6 | Tepat melakukan simulasi pendidikan kesehatan | Malakah dan presentasi | 8 | 8% |
| 7 | 11 | CPL 4  CPL 5 | CPMK 4 | Sub  CPMK 7 | Tepat melakukan penelitian terkini | Makalah dan presentasi | 12 | 12 % |
| 8 | 12  13 | CPL 3  CPL 4 | CPMK 5 | Sub  CPMK 8 | Tepat dalam mensimulasikan intervensi keperawatan kasus nontrauma | UAS | 5 | 15% |
| Praktikum | 10 |
| 9 | 14 | CPL 3  CPL 4 | CPMK 5 | Sub  CPMK 9 | Tepat dalam mensimulasikan intervensi keperawatan kasus trauma | Praktikum | 10 | 10% |
|  |  |  |  |  |  |  | 100 | 100 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tahapan** | **Minggu** | **CPL** | **CPMK** | **Sub-CPMK** | **Indikator** | **Soal  (Bobot %)** |  | **Bobot** | **Nilai mhs** | **(Nilai Mhs)** |
|  | **(%)** | **(0-100)** | **X bobot** |
| 1 | 1 | CPL 1 | CPMK 1 | Sub CPMK 1.1 | Ketepatan menjelaskan Konsep Perawat Gawat Darurat | Kuis | 1 | 4% |  |  |
| 2 | 2 | ETS | 3 |  |  |
| 3 | 3 | CPL 2 | CPMK 2 | Sub CPMK 2.1 Sub CPMK 2.2 | Ketepatan mensimulasikan triage Ketepatan mensimulasikan pengkajian primer dan sekunder | Kuis | 2 | 6% |  |  |
| ETS | 4 |  |  |
| 4 | 4 | CPL 3 | CPMK 3 | sub CPMK 3 | Ketepatan Menjelaskan aspek legal dan etik keperawatan gawat darurat | Kuis | 1 | 4% |  |  |
| ETS | 3 |  |  |
| 5 | 5 | CPL 4 | CPMK 4 | sub CPMK 4.1 | Ketepatan menjelaskan mekanisme trauma dan trauma Kepala | Kuis | 2 | 6% |  |  |
| ETS | 4 |  |  |
| 6 | 6 | Ketepatan menjelaskan Trauma dada | Kuis | 2 | 5% |  |  |
| ETS | 3 |  |  |
| 7 | 7 | sub CPMK 4.2 | Ketepatan mesimulasikan askep pada kasus: Kegawatan psikiatri | Kuis | 2 | 5% |  |  |
| ETS | 3 |  |  |
| 8 | 8 | Ketepatan mesimulasikan askep pada kasus: IMA dan Gagal jantung | KUIS | 2 | 7% |  |  |
| EAS | 5 |  |  |
| 9 | 9 | sub CPMK 4.3 | Ketepatan mensimulasikan askep kasus syok | KUIS | 3 | 8% |  |  |
| EAS | 5 |  |  |
| 10 | 10 | CPL 5 | CPMK 5 | sub CPMK 5.1 | Ketepatan penggunaan artikel sebagai refrensi | Tugas ringkasan Artikel | 4 | 20% |  |  |
| 11 | 11 | sub CPMK 5.2 | Ketepatan penyusunan makalah sesuai dengan panduan | Tugas Studi Kasus | 16 |  |  |
| 12 | 12 | CPL 9 | CPMK 6 | sub CPMK 6.1 | Ketepatan Mensimulasikan Intervensi Keperawatan: BCLS | Ujian Praktikum | 10 | 17% |  |  |
| KUIS | 2 |  |  |
| EAS | 5 |  |  |
| 13 | 13 | sub CPMK 6.2 | Ketepatan Mensimulasikan Intervensi Keperawatan: BTLS, Bebat Bidai dan Needle Decompression | Ujian Praktikum | 10 | 18% |  |  |
| KUIS | 3 |  |  |
| 14 | 14 | EAS | 5 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 100 | 100% |  |  |

**Evaluasi Standart nilai dalam angka dan huruf:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORI** | | | | **PROPORSI** | |
| Formative Assesment | | | |  | |
|  | Tugas | | | 20% | |
| Summative Assesment | | | |  | |
|  | Quiz | | | 20% | |
|  | Ujian Praktikum | | | 20% | |
|  | Evaluasi Tengah Semester | | | 20 % | |
|  | Evaluasi Akhir Semester | | | 20% | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nilai Huruf** | **Nilai Numerik** | **BOBOT** |
| A | 80-100 | 4 |
| B+ | 74-79 | 3,5 |
| B | 68-73 | 3 |
| C+ | 62-67 | 2,5 |
| C | 56-61 | 2 |
| D | 45-55 | 1 |
| E | <45 | 0 |

**BAB III**

**JADWAL PEMBELAJARAN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **Hari/tanggal** | **Jam** | **Alokasi waktu** | **Pokok Bahasan** | **Dosen** | |
| 1 | Senin/10-2-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Kontak perkulihan dan penjelasan RPS | AQ | |
| 150 | * Filosofi keperawatan   Gawat Darurat   * Konsep Perawat Gawat Darurat * Peran dan Fungsi Perawat Gawat Darurat |
| 2 | Senin/17-2-2025 | 07.10-11.20 | 100 | * Triage | AQ | |
| 150 | * Pengkajian primer * Pengkajian sekunder |
| 3 | Senin/24-2-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Angina | ATW | |
| 150 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: IMA |
| 4 | Senin/3-3-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Syok | ATW | |
| 150 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: stroke |
| 5 | Senin/10-3-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Status asmatikus | ATW | |
| 150 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: perdarahan abdomen: Melena |
| 6 | Senin/17-3-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Acute Kindney Disease | ATW | |
| 150 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Overdosis dan keracunan |
| 7 | Senin/8-3-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Truma Kepala | ATW | |
| 150 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Trauma dada |
| 8 | **UTS 14-18 April 2025** | | | | |  | | |
| 9 | Senin/21-4-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Trauma muskuluskelatal: fraktur | ATW | |
| 150 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: Kegawatan Luka Bakar |
| 10 | Senin/28-4-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Peran dan fungsi perawat dalam kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan | AG | |
| 150 | * Aspek legal etik dalam lingkup kegawatdaruratan * Komunikasi keperawatan dalam ruang lingkup keperawatan gawat darurat |
| 11 | Senin/5-5-2025 | 07.10-11.20 | 250 | Seminar Pendidikan Kesehatan:   * Diabetes (hipo dan hiperglikemia) * Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas | AG | |
| 12 | Senin/12-5-2025 | 07.10-11.20 | 250 | Seminar penelitian terkini:   * Acute Miocardial Infraction * Stroke | AG | |
| 13 | Senin/19-5-2025 | 07.10-11.20 | 100 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: tersedak | AQ | |
| 150 | Askep mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus: henti jantung BCLS |
| 14 | Senin/26-5-2025 | 07.10-11.20 | 250 | Praktikum:   * Tersedak * BCLS * Pembebasan Jalan napas dan control servikal | AQ | |
| 15 | Senin/2-6-2025 | 07.10-11.20 | 250 | Praktikum:   * Pembidaian * BTLS | ATW | |
| 16 | 9-13 Juni 2025 | | | | | Team | |

**BAB IV**

**RENCANA TUGAS**

**Tugas 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS  STIKES WIDYAGAMA HUSADA | | | | | |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** | | | | | |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Gawat darurat | | | | |
| **KODE** | **PIK5135** | SKS | 4 | SEMESTER | VI |
| **DOSEN PENGAMPU** | Ahmad Guntur Alfianto, S.Kep., Ners., M.Kep. | | | | |
| **BENTUK TUGAS** | | | | | |
| Melakukan simulasi promosi kesehatan berdasarkan topik yang telah ditentukan | | | | | |
| **JUDUL TUGAS** | | | | | |
| Simulasi promosi kesehatan | | | | | |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** | | | | | |
| Mahasiswa mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan (C4, A5, P5) | | | | | |
| **DESKRIPSI TUGAS** | | | | | |
| Mahasiswa menyusun SAP (Satuan Acara Penyuluhan) berdasarkan topik yang telah ditentukan. Mahasiswa melakukan simulasi penyuluhan dikelas. Topik dibagi sebagai berikut:   1. Kelompok 1: Pendidikan kesehatan kepada pasien dan keluarga pasien pada kasus: Diabetes (hipoglikemia dan hiperglikemia) 2. Kelompok 2: Pendidikan kesehatan kepada masyarakat awam: Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas | | | | | |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** | | | | | |
| 1. Tugas kelompok 2. Mahasiswa menyusun SAP (Satuan Acara Penyuluhan) 3. Mahasiswa melakukan konsultasi SAP kepada dosen 4. Mahasiswa menyiapkan bahan, media dan materi penyuluhan 5. Mahasiswa melakukan simulasi penyuluhan di kelas | | | | | |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** | | | | | |
| a. Obyek garapan: Pendidikan promosi kesehatan | | | | | |
| b. Bentuk Luaran: | | | | | |
| 1. Satuan Acara penyuluhan 2. Media penyuluhan 3. Materi penyuluhan | | | | | |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** | | | | | |
| **a. SAP (bobot 20%)** | | | | | |
| 1. Ringkasan sesuai dengan format yang telah ditentukan 2. Kemutahiran (5 tahun terakhir) 3. Kerapian dan ketajaman | | | | | |
| **b. Materi Makalah (30%)** | | | | | |
| 1. Ketepatan sistematika penulisan sesuai dengan panduan 2. Ketepatan tata tulis makalah sesuai ejaan bahasa indonesia benar 3. Kosistensi penggunaan istilah | | | | | |
| 1. Kerapian sajian makalah 2. Kelengkapan isi makalah | | | | | |
| **c. Penyusunan slide presentasi atau media presentasi(25 %)** | | | | | |
| 1. Jelas dan konsisten 2. Inovatif 3. Menampilkan gambar 4. Menggunakan font yang mudah dibaca | | | | | |
| **d. Presentasi (25 %)** | | | | | |
| 1. Bahasa Komunikatif 2. Penguasaan materi 3. Penguasaan audiensi 4. Kejelasan dan ketajaman paparan 5. Penguasaan media presentasi | | | | | |
|  | | | | | |
| **JADWAL PELAKSANAAN** | | | | | |
| Menyusun SAP | 21 April s.d 2 Mei 2025 | | | | |
| Menyusun makalah | 21 April s.d 2 Mei 2025 | | | | |
| Konsultasi | 21 April s.d 2 Mei 2025 | | | | |
| Batas akhir pengumpulan | 2 Mei 2025 | | | | |
| Presentasi | 5 Mei 2025 | | | | |
| Pengumuman hasil  Penilaian | 12 Mei 2025 | | | | |
| **LAIN-LAIN** | | | | | |
| Bobot penilaian tugas ini adalah 8 % dari 100% penilaian mata kuliah ini; | | | | | |
|  | | | | | |
| Fultz, J & Sturt, P.A. 2005. Mosby’s Emergency Nursing Reference Third Edition. Missouri: Mosby Elsevier. | | | | | |

**Tugas 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS  STIKES WIDYAGAMA HUSADA | | | | | |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** | | | | | |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Gawat darurat | | | | |
| **KODE** | PIK 6420 | SKS | 4 | SEMESTER | 6 |
| **DOSEN PENGAMPU** | **Ahmad Guntur Alfianto, S. Kep., Ns., M. Kep** | | | | |
| **BENTUK TUGAS** | | | | | |
| Menyusun makalah Studi kasus | | | | | |
| **JUDUL TUGAS** | | | | | |
| Studi Kasus Asuahan Keperawatan gawat darurat | | | | | |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** | | | | | |
| Mahasiswa mampu mengunakan penelitian terkini pada asuhan keperawatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan (C4, A5, P5) | | | | | |
| **DESKRIPSI TUGAS** | | | | | |
| Mahasiswa menyusun tugas studi kasus asuahan keparawatan gawat darurat | | | | | |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** | | | | | |
| Memilih dan mengkaji minimal 3 jurnal nasional dan internasional yang relevan sebagai refrensi | | | | | |
| Menyusun makalah studi kasus asuhan keperawatan berdasarkan kasus yang telah ditetapkan | | | | | |
| Menyusun bahan dan slide presentasi makalah studi kasus | | | | | |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** | | | | | |
| a. Obyek garapan: Makalah studi kasus asuhan keperawatan gawat darurat | | | | | |
| b. Bentuk Luaran: | | | | | |
| 1. Kumpulkan Ringkasan jurnal ditulis MS Word nama file: (**Tugas-1-ringkasan jurnal- nama kelompok**); 2. Makalah studi kasus MS Word nama file: (**Tugas-1-Judul makalah-nama kelompok**); 3. Slide Power Point, terdiri dari: Text, grafik, tabel, gambar, animasi, atau video clip, minumum 10 slide. Dikumpulkan dalam bentuk soft copy, nama file: (**Tugas-1-slide- nama kelompok**); | | | | | |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** | | | | | |
| **a. Refrensi (bobot 15%)** | | | | | |
| 1. Kemutahiran (5 tahun terakhir) 2. Minimal menggunakan 3 sumber primer 3. Refrensi yang digunakan relevan | | | | | |
| **b. Makalah (50%)** | | | | | |
| 1. Ketepatan sistematika penulisan sesuai dengan panduan 2. Ketepatan tata tulis makalah sesuai ejaan bahasa indonesia benar 3. Kerapian sajian makalah 4. Kelengkapan isi makalah 5. Ketepatan penyusunan kasus 6. Ketepatan pembahasan | | | | | |
| **c. Penyusunan slide presentasi (15 %)** | | | | | |
| * + - 1. Jelas dan konsisten       2. Inovatif       3. Menampilkan gambar       4. Menggunakan font yang mudah dibaca | | | | | |
| **d. Presentasi (25 %)** | | | | | |
| Bahasa Komunikatif  Penguasaan materi  Penguasaan audiensi  Kejelasan dan ketajaman paparan  Penguasaan media presentasi | | | | | |
|  | | | | | |
| **JADWAL PELAKSANAAN** | | | | | |
| Mencari dan memilih refrensi | 21-25 April 2025 | | | | |
| Menyusun makalah | 21 April s.d 2 Mei 2025 | | | | |
| Konsultasi | 21 April s.d 2 Mei 2025 | | | | |
| Batas akhir pengumpulan makalah | 5 Mei 2025 | | | | |
| Presentasi | 12 Mei 2025 | | | | |
| Pengumuman hasil penilaian | 19 Mei 2025 | | | | |
| **LAIN-LAIN** | | | | | |
| Bobot penilaian tugas ini adalah 12% dari 100% penilaian mata kuliah ini; | | | | | |
| **DAFTAR RUJUKAN** | | | | | |
| Fultz, J & Sturt, P.A. 2005. Mosby’s Emergency Nursing Reference Third Edition. Missouri: Mosby Elsevier. | | | | | |

**PANDUAN MENYUSUN MAKALAH STUDI KASUS**

**BAGIAN AWAL**

**Kata Pengantar**

**Daftar isi**

**Daftar tabel**

**Daftar Gambar**

**BAGIAN ISI**

* + - 1. **BAB 1: PENDAHULUAN**

1. Latar Belakang
2. Rumusan Masalah
3. Tujuan
   * + 1. **BAB 2: TINJAUAN PUSTAKA**
4. Definisi
5. Faktor Risiko dan Etiologi
6. Klasifikasi
7. Patofisologi
8. Manifestasi klinis
9. Penatalaksanaan
10. Algoritma Penetalaksanaan
    * + 1. **BAB 3: KASUS DAN PEMBAHASAN**
11. Kasus

(mencakup ilustarasi pasien dirawat di IGD/ICU/ICCU, hasil pengkajian: data subyektif dan obyektif, hasil pemeriksaan laboratorium)

1. Pembahasan

Menggunakan refrensi hasil peneltian terkini yang berisi: intervensi kolaborasi dan mandiri dengan memperhatikan aspek legal dan etis.

* + - 1. **BAB 4: PENUTUP**

Kesimpulan

* + - 1. **Daftar Pustaka**

Minimal menggunakan 3 artikel yang relevan dan mutahir

Penulisan daftar pustaka menggunakan format APA (American Psychological Association)

**BAGIAN AKHIR**

**Lampiran-lampiran**

**Format lampiran Pembagian tugas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA Mahasiswa** | **Deskripsi Tugas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tabel Pembagian topik Tugas Studi Kasus (penelitian terkini)**

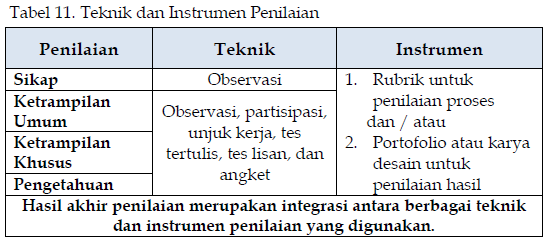
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **KELOMPOK** | **Judul Studi Kasus** |
| **1** | **Kelompok 1** | Kegawatan/kondisi kritis pasien Acute Miocardial Infraction |
| **2** | **Kelompok 2** | Kegawatan/kondisi kritis pasien stroke |

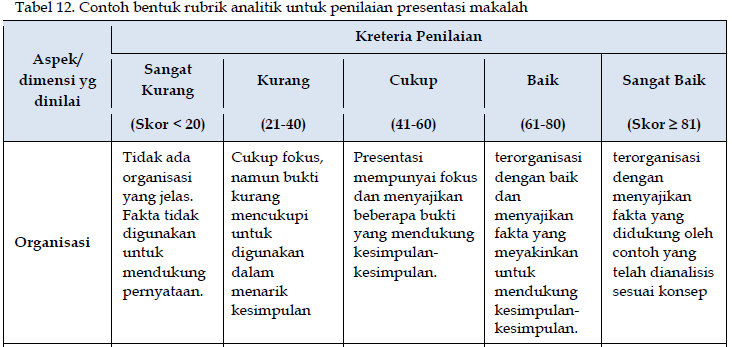
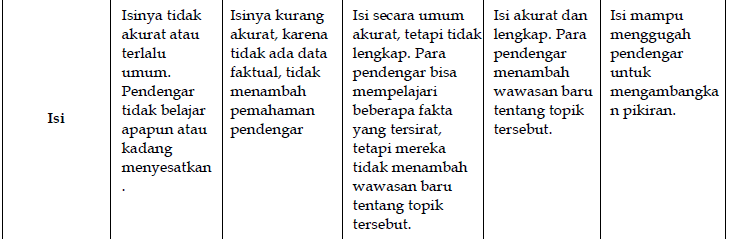
**Tabel Pembagian topik Tugas Pendidikan Kesehatan**

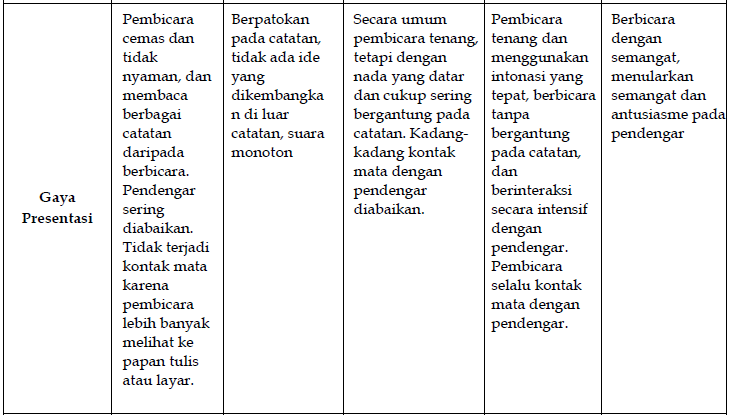
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **KELOMPOK** | **Judul Studi Kasus** |
| **1** | **Kelompok 1** | Pendidikan kesehatan kepada pasien dan keluarga pasien pada kasus: Diabetes (hipoglikemia dan hiperglikemia) |
| **2** | **Kelompok 2** | Pendidikan kesehatan kepada masyarakat awam: Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas |

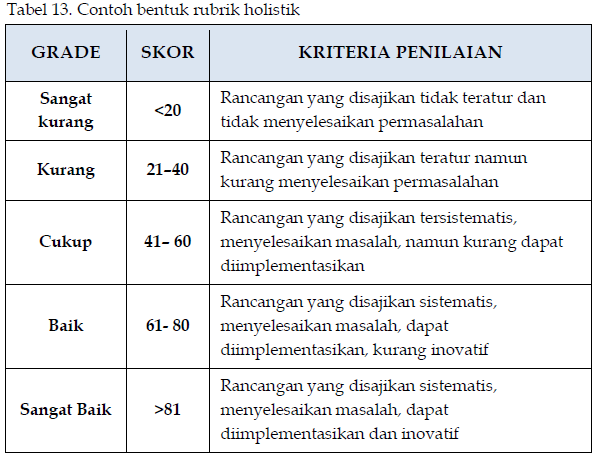
**Tabel Pembagian Kelompok**

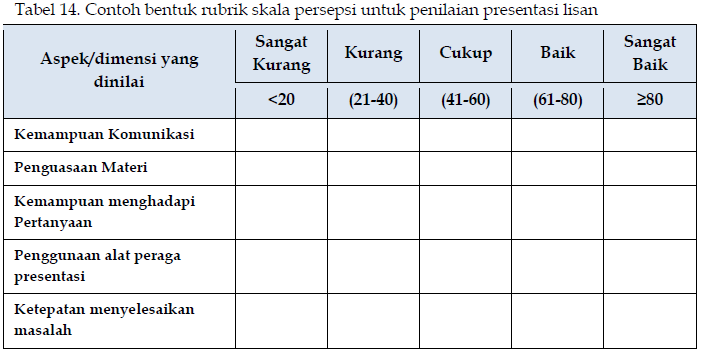
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **KELOMPOK** | **Judul Studi Kasus** |
| **1** | **Kelompok 1** | 1. SERLIANA SIMON 2. CYNTIA NUR ANGGRAENI 3. ZAHRO WINDA KUSUMA 4. AHMAD HAFID HAKIM |
| **2** | **Kelompok 2** | 1. NADIFA AQILA PUTRI 2. SAFRIA RUSTIANI AYUNINGSIH 3. SITI NAILATUL MAUFIROH |

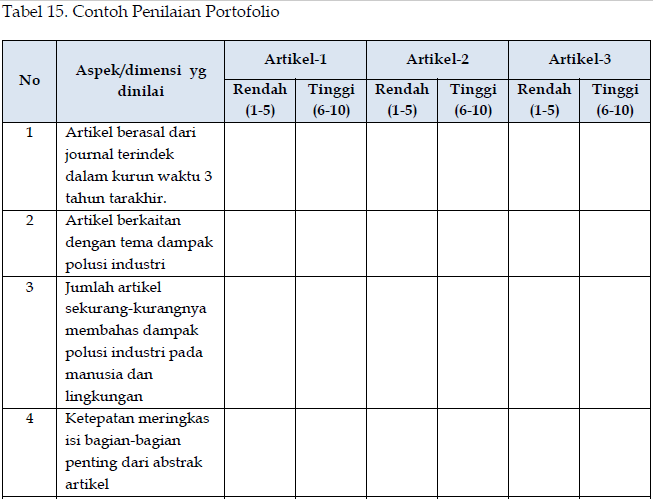
****

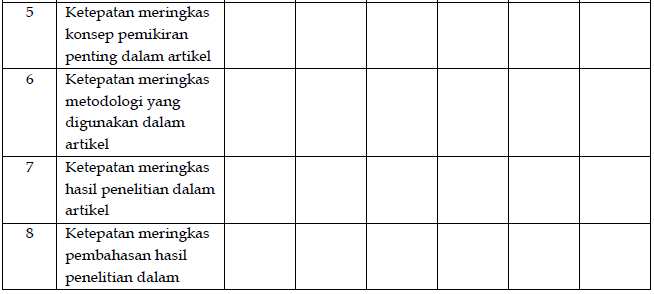
****

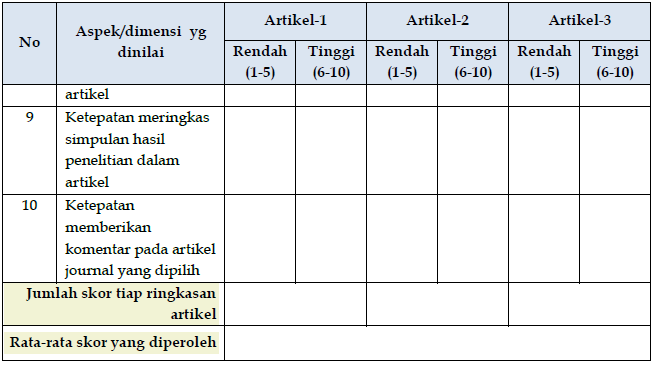
****

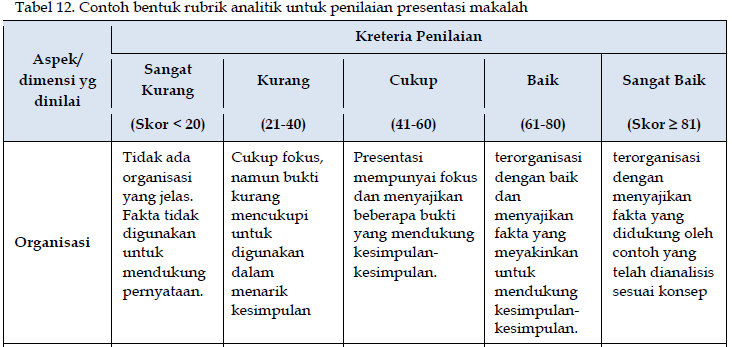
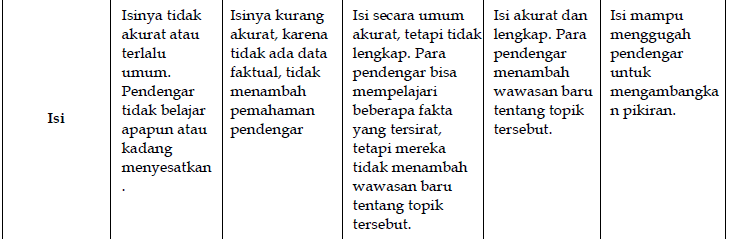
****

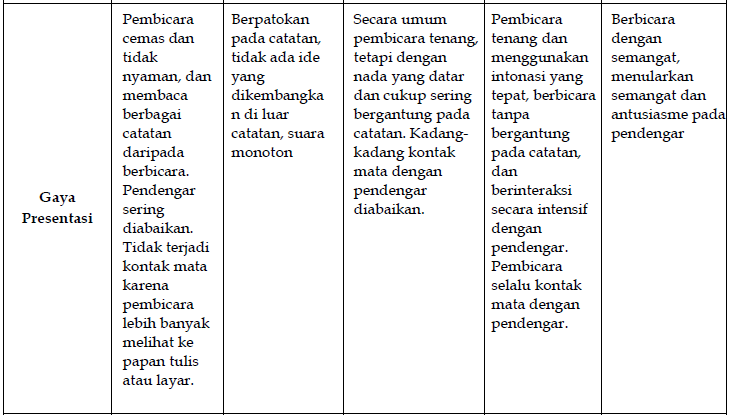
****

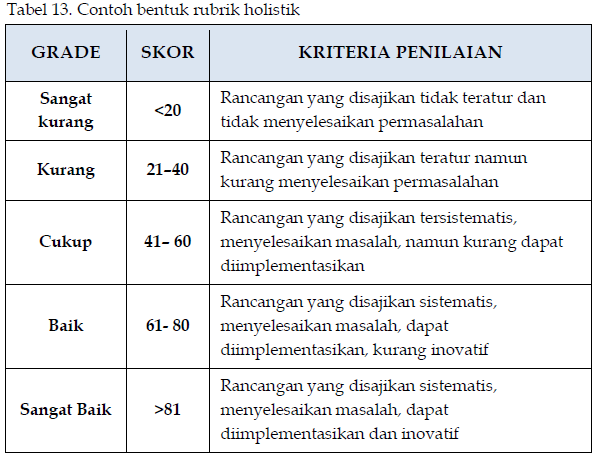
****

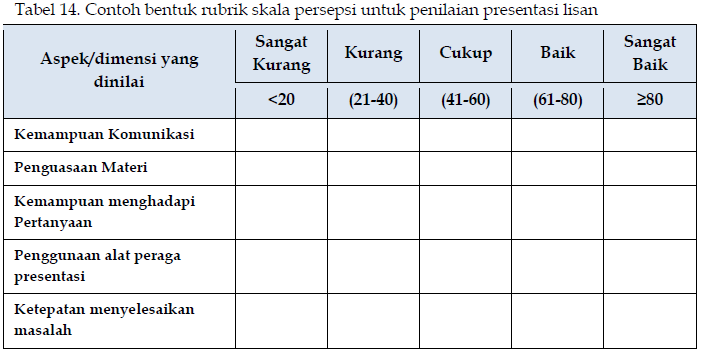
****

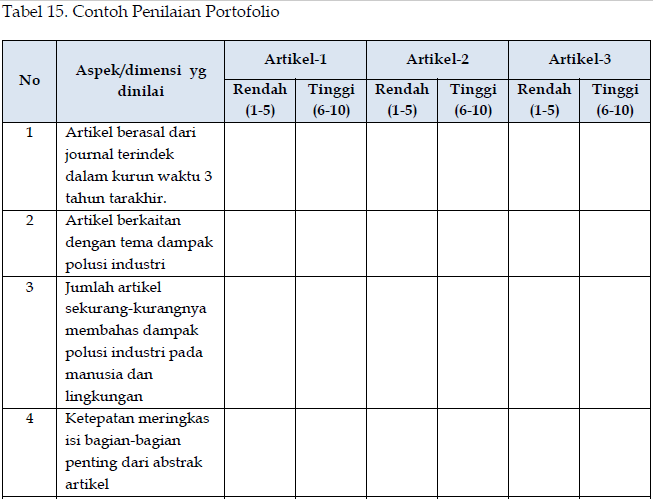
****

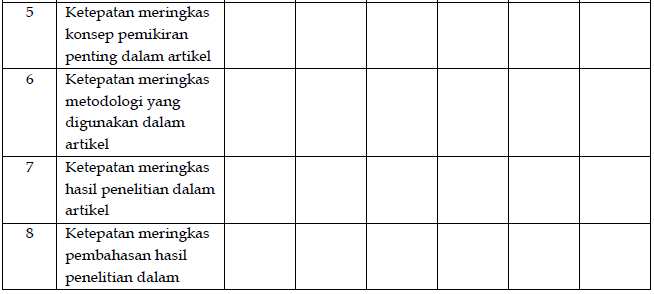
****

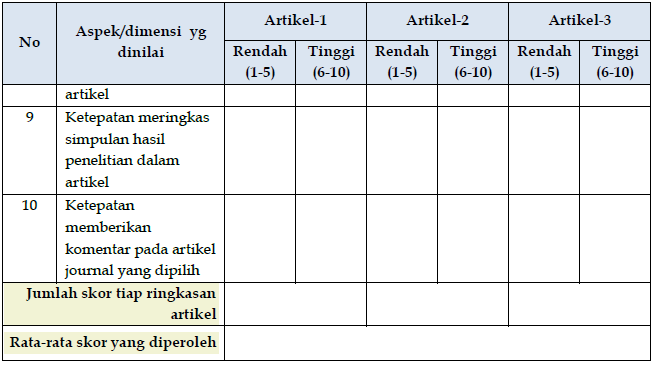
****

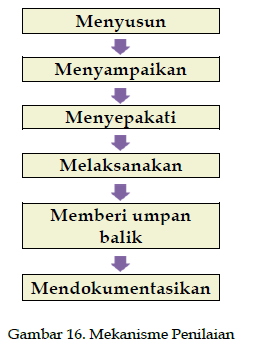
****

****

****

****

****

****