**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

**PROGRAM STUDI NERS**

**STIKES WIDYAGAMA HUSADA**

**Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis**



**Oleh:**

**Tim Pengampu**

**Ika Arum Dewi S., S.Kep.,Ns., M.Biomed**

**Rosly Zunaedi, S.Kep., Ns.,M.Kep**

**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widyagama Husada**

**BAB 1**

**INFORMASI MATA AJAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Mata Kuliah/Kode | : Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis/ PII235 |
| Jumlah SKS | : 3 SKS (3T: 3x50 menit) |
| Dosen | : Ika Arum Dewi S., S.Kep., M.Biomed; Rosly Zunaedi, S.Kep., Ns., M.Kep |
| Semester | : III |
| Hari Pertemuan/Jam | : Rabu / 08.00-10.30 Kelas A |
|  |  Selasa / 08.00-10.30 Kelas B |

**Deskripsi:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep berfikir kritis dalam keperawatan dan proses keperawatan dengan penekanan pada proses diagnosis keperawatan

**Kontak Person Pengajar:**

1. Ika Arum (IA): 08980024646; ikaarum@gmail.com
2. Rosly Zunaedi (RZ): 08131910913; roslyzunaedi@gmail.com

**BAB II**

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTERPROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS STIKES WIDYAGAMA HUSADA |
|  | RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) |
| NO DOKUMEN | TANGGAL TERBIT : | REVISI | JUMLAH HALAMAN |
|  | 3 Februari 2025 | 1 | 20 |
| Nama Mata Kuliah | Kode Mata Kuliah | **SKS** | Rumpun MK  | Semester | Mata Kuliah Pra-Syarat  |
| **Keperawatan Kritis** | **PII235** | **3 ( 3T)** | **Mata Kuliah Wajib** | **III** | Tidak Ada  |
| Koordinator Mata Kuliah | Ketua Program Studi  | Ketua STIKES  |
| Rosly Zunaedi, S.Kep., Ns., M.Kep | Ahmad Guntur A., S. Kep., Ners., M. Kep | dr. Rudy Joegijantoro, MMRS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPL yang Dibebankan Pada Mata Kuliah | CPL 2 | Setelah menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatan dan ners di STIKES Widyagama Husada, mahasiswa mampu menguasai keterampilan umum pada bidang keilmuannya melalui pembelajaran seumur hidup untuk mencapai daya saing nasional (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 |
| Deskripsi Mata Kuliah | Mata kuliah ini membahas tentang konsep berfikir kritis dalam keperawatan dan proses keperawatan dengan penekanan pada proses diagnosis keperawatan |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah | CPMK 1 | Mahasiswa mampu menerapkan konsep berpikir kritis dalam keperawatan (C4, A4, P2) |
| CPMK 2 | Mahasiswa mampu menerapkan proses keperawatan termasuk proses diagnosis dalam menegakkan diagnosa keperawatan sesuai dengan kasus (C4, A4, P2) |
| Sub CPMK 1  | Mahasiswa mampu memahami konsep berpikir kritis dalam keperawatan (C2, A2, P1) |
| Sub CPMK 2 | Mahasiswa mampu menerapkan proses berpikir kritis dalam melakukan pengumpulan data (pengkajian, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, discharged planning) berdasarkan aspek etis , soasial dan budaya (C4, A4, P2) |
| Sub CPMK 3 | Mahasiswa mampu menerapkan proses berpikir kritis dalam menyusun analisa data, perumusan masalah, dan prioritas masalah keperawatan berdasarkan aspek etis , soasial dan budaya (C4, A4, P2) |
| Sub CPMK 4 | Mahasiswa mampu menerapkan proses berpikir kritis dalam menyusun intervensi, implementasi, evaluasi, dan catatan perkembangan keperawatan berdasarkan aspek etis , soasial dan budaya (C4, A4, P2) |
| Bahan Kajian/Materi Pembelajaran | * Menerapkan konsep berpikir kritis dalam keperawatan
* Menerapkan proses pengumpulan data (pengkajian, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, discharged planning)
* Menerapkan proses keperawatan termasuk proses diagnosis ( analisa data, perumusan masalah, dan prioritas masalah) dalam menegakkan diagnosa keperawatan yang sesuai dengan kasus
* Menerapkan proses keperawatan dalam pemilihan luaran, rencana intervensi, implementasi, evaluasi dan catatan perkembangan.
 |
| Pustaka | **Utama:**Ackley B.J., Ladwig G.B. (2014). Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence- Based Guide to Planning Care. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.Alfaro-LeFevre, R. (2017). Critical Thinking, Clinical Reasoning, and Clinical Judgment: A Practical Approach. 6th Ed. Elsevier Inc.Bassham, G., W. Irwin, H. Nardone, J.M. Wallace. (2011). Critical Thinking. A Student’s Introduction. Mc.Graw HillKozier, B., Erb, G.,Berwan, A.J., & Burke,K. (2016). Fundamentals of Nursing:Concepts, Process, and Practice, 10th edition. New Jersey: Prentice Hall Health Potter, P.A. & Perry, A.G. (2020). Fundamentals of nursing, 10th edition .Elsevier (Singapore) Pte.Ltd.Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016c). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018b). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Definisi dan Tindakan Keperawatan. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus PusatPersatuan Perawat Nasional Indonesia. Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia : Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia |
| **Pendukung:**Bulechek G.M., Butcher H.K., Dochterman J.M., Wagner C. (2013). Nursing Interventions Classifications (NIC). 6th edition. Mosby: Elsevier Inc.Ladwig G.B., Ackley B.J. (2014). Mosby’s Guide to Nursing Diagnosis. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.Moorhead S., Johnson M., Maas M.L., Swanson E. (2013). *Nursing Outcomes Classifications (NOC): Measurement of Health Outcomes*. 5th edition.Mosby: Elsevier Inc.Rubenfeld, M.G. & Scheffer, B.K. (2010). *Critical Thinking Tactics for nurses, 2nd Ed.*Jones and Bartlett Publishers.Rubenfeld, M.G. & Scheffer, B.K. (1999). *Critical Thinking in Nursing: An Alternative Approach, 2nd Ed.* Philadelphia: Lippincott. |
| Dosen Pengampu | Ika Arum Dewi Satiti; Rosly Zunaedi |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** |
| 1,2 | Mahasiswa mampu menerapkan konsep berpikir kritis dalam keperawatan (C3, A4, P2) | * Ketepatan menjelaskan berpikir kritis
* Ketepatan menjelaskan penerapan berpikir kritis dalam keperawatan
 | Kriteria:* Menjelaskan pengertian berpikir kritis
* Menjelaskan pengertian clinical judgement
* Menjelaskan tahapan penyelesaian masalah
* Memberikan contoh penerapan berpikir kritis dalam keperawatan

Bentuk:* Test: tulis pilihan ganda (kuis&ETS)
* Non Test: partisipasi, observasi, unjuk kerja, penugasan resume
 | * **Discovery Learning,**
* **Diskusi dlm kelompok;**
 | * eLearning: STIKES Widyagama Husada
 | * Berpikir kritis dalam proses keperawatan
* Membandingkan terminology berpikir kritis, clinical judgment,
* Tahapan-tahapan penyelesaian masalah
* Identifikasi langkah-langkah meningkatkan keterampilan klinis
 | 15 % |
| 3-5,7 | Mahasiswa mampu menerapkan proses berpikir kritis dalam pengumpulan data (pengkajian, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, discharged planning) berdasarkan aspek etis , soasial dan budaya (C4, A4, P2) | * Ketepatan analisa soal kasus
* Ketepatan menerapkan berpikir kritis dalam pengkajian, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, dan discharged planning.
* Ketepatan menjawab soal
 | * Test: ETS,
* Non Test: partisipasi, observasi, unjuk kerja , penugasan soal kasus
 | * Kuliah:
* **Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok;**
* Case study
* Projek base learning

**[TM: 3x(2x50”)]****[PT+BM:(2+2)x(3x60”)]** | * eLearning: STIKES Widyagama Husada
 | * Proses Keperawatan: Pengkajian; Anamnesa, pengkajian pola fungsi gordon, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang,
 | 30 % |
| 6,9 | Mahasiswa mampu menerapkan proses berpikir kritis dalam menyusun analisa data, perumusan masalah, dan prioritas masalah keperawatan berdasarkan aspek etis , soasial dan budaya (C4, A4, P2) | * Ketepatan menerapkan berpikir kritis dalam menyusun analisa data, perumusan masalah dan prioritas masalah.
* Ketepatan menjawab soal
 | * Test: ETS, EAS
* Non Test: partisipasi, observasi, unjuk kerja ,
 | * Kuliah:
* **Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok;**

**[TM: 3x(2x50”)]****[PT+BM:(2+2)x(3x60”)]** | * eLearning: STIKES Widyagama Husada
 | * Diagnosis,Perencanaan, Implementasi dan Evaluasi
* Proses Diagnosis: a) pengumpulan data, analisis data, perumusan masalah dan pengambilan keputusan, b)Komponen diagnosa keperawatan, c) Klasifikasi Diagnosa Keperawatan SLKI, SDKI ,SIKI
 | 20% |
| 10-13 | Mahasiswa mampu menerapkan proses berpikir kritis dalam menyusun intervensi, implementasi, evaluasi, catatan perkembangan, dan resume keperawatan berdasarkan aspek etis , soasial dan budaya (C4, A4, P2) | * Ketepatan analisa soal kasus
* Ketepatan menerapkan berpikir kritis dalam menyusun intervensi, implementasi, evaluasi, dan catatan perkembangan
* Ketepatan menjawab soal
 | * Test: ETS, Kuis
* Non Test: partisipas, observasi, unjuk kerja , penugasan soal kasus
 | * Kuliah:
* **Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok;**
* Case study

 **[TM: 3x(3x50”)]****[PT+BM:(2+2)x(3x60”)]** | * eLearning: STIKES Widyagama Husada
 | * Diagnosis,Perencanaan, Implementasi dan Evaluasi
* Proses Diagnosis: penentuan luaran, rencana intervensi, implementasi evaluasi dan catatan perkembangan SDKI, SLKI, SIKI
 | 25% |
| 14,15 | Mahasiswa mampu menerapkan konsep berpikir kritis dalam keperawatan (C3, A4, P2) | * Ketepatan menjelaskan Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai system Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah yang menggunakan analisa keputusan klinis
 | * Test: -
* Non Test: partisipasi, observasi, unjuk kerja , penugasan jurnal reading
 | * Kuliah:
* **Discovery Learning, Diskusi dlm kelompok;**
* Case study
* Projek base learning
* **Tugas makalah tren dan issu**

**[TM: 3x(2x50”)]****[PT+BM:(2+2)x(2x60”)]** | * eLearning: STIKES Widyagama Husada
 | Keputusan klinis : Problem solving, Critical thinking, clinical judgment, decision making**Referensi buku : 1, 3, 4, 6, dan 7** | 10% |

**Penilaian CPL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minggu** | **CPL** | **CPMK** | **Sub-CPMK** | **Indikator** | **Soal (Bobot %)** | **Bobot****(%)** | **Total Bobot Sub-CPMK** |
| 1,2 | CPL 2 | 1 | 1 | * Ketepatan dan kelengkapan resume
* Ketepatan menjelaskan berpikir kritis
* Ketepatan menjawab soal
 | Tugas Mandiri (Resume) | 5 | 15 | CPMK 1:Sub-CPMK 1 = 25%CPMK 2Sub-CPMK 2 = 30%Sub-CPMK 3 = 20%Sub-CPMK 4 = 25% |
| ETS | 10 |
| 3-5,7 | CPL 3 | 2 | 2 | * Ketepatan analisa kasus
* Ketepatan menjelaskan proses pengkajian, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, dan discharge planning
* Ketepatan menjawab soal
 | Kuis | 10 | 30 |
| Studi kasus | 10 |
| ETS | 10 |
| 6 | CPL 3 | 2 | 3 | * Ketepatan menerapkan berpikir kritis dalam menyusun analisa data, perumusan masalah dan prioritas masalah.
* Ketepatan menjawab soal
 | ETS | 10 | 10 |
| 8 | Evaluasi Tengah Semester (ETS) |  |
| 9 | CPL 3 | 2 | 3 | * Ketepatan menerapkan berpikir kritis dalam menyusun analisa data, perumusan masalah dan prioritas masalah.
* Ketepatan menjawab soal
 | EAS | 10 | 10 |  |
| 10-13 | CPL 3 | 2 | 4 | * Ketepatan analisa soal kasus
* Ketepatan menerapkan berpikir kritis dalam menyusun intervensi, implementasi, evaluasi, catatan perkembangan, dan resume keperawatan
* Ketepatan menjawab soal
 | Tugas mandiri (rencana intervensi) | 10 | 25 |
| Studi kasus | 10 |
| EAS | 5 |
| 14,15 | CPL 4 | 1 | 1 | * Ketepatan menjelaskan Trend dan issue terkait masalah pada kasus kritis berbagai system Evidence based practice dalam penatalaksanaan masalah yang menggunakan analisa keputusan klinis
 | Seminar | 10 | 10 |
| 16 | Evaluasi Akhir Semester |  |

* Standart nilai dalam angka dan huruf:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |

**Daftar Pustaka :**

Ackley B.J., Ladwig G.B. (2014). *Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence-Based Guide to Planning Care*. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.

Alfaro-LeFevre R. (2013). *Critical Thinking, Clinical Reasoning, and Clinical Judgment*. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc.

Alligood, M.R. (2014). Nursing Theorists and Their Work. 8th edition. Mosby: Elsevier Inc

**BAB III**

**JADWAL PEMBELAJARAN**

| **NO** | **Hari/Tanggal (Kelas)** | **Jam** | **Pokok Bahasan** | **Dosen** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Rabu, 12-2-2025 (A)Selasa, 11 -2-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Penjelasan Rencana Pembelajaran Semester (RPS) | RZ |
| 2 | Rabu, 19-2-2025 (A)Selasa, 20 -2-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Konsep berpikir kritis dalam keperawatan**Tugas Mandiri 1** | RZ |
| 3 | Rabu, 26-2-20245(A)Selasa, 25 -2-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Anamnesa, pola fungsi Gordon) | RZ |
| 4 | Rabu, 5-3-2025 (A)Selasa, 4 -3-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Pemeriksaan fisik) | IA |
| 5 | Rabu, 12 -3-2025 (A)Selasa, 11 -3-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Rencana terapi, pemeriksaan penunjang, perencanaan pulang)**Kuis** | IA |
| 6 | Rabu, 19 -3-2025 (A)Selasa, 18 -3-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Analisa Data) | IA |
| 7 | Rabu, 9 -4-2025 (A)Selasa, 8 -4-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Role play pengkajian sesuai kasus**Studi kasus 1** | IA |
| 8 | 14 – 18 April 2025 |  | **UJIAN TENGAH SEMESTER** | TIM |
| 9 | Rabu, 23 -4-2025 (A)Selasa, 22 -4-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Penyusunan diagnose, prioritas diagnose) | IA  |
| 10 | Rabu, 30 -4-2025 (A)Selasa, 29 -4-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Intervensi keperawatan)**Tugas mandiri 2** | RZ |
| 11 | Rabu, 31-4-2025(A)Selasa, 30-4-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Implementasi keperawatan) | RZ |
| 12 | Rabu, 7 -5-2025 (A)Selasa, 6 -5-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Evaluasi keperawatan-catatan perkembangan) | IA |
| 13 | Rabu, 15 -5-2025 (A)Selasa, 14 -5-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Proses dokumentasi keperawatan(Resume keperawatan)**Studi kasus 2** | IA |
| 14 | Rabu, 22 -5-2025 (A)Selasa, 21 -5-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Seminar:Evidence based pengambilan keputusan klinis keperawatan | IA |
| 15 | Rabu, 29 -5-2025 (A)Selasa, 28 -5-2025 (B) | 08.00– 10.30 (A)08.00– 10.30 (B) | Seminar:Evidence based pengambilan keputusan klinis keperawatan | IA |
| 16 | 9 – 13 Juni 2025 |  | UAS |  |

**BAB IV**

**RENCANA TUGAS**

|  |
| --- |
|  PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERSSTIKES WIDYAGAMA HUSADA |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Proses Berpikir Kritis |
| **KODE** |  | SKS | 3 | SEMESTER | 2 |
| **DOSEN PENGAMPU** | Nama Dosen |
| **BENTUK TUGAS** |
| Resume |
| **JUDUL TUGAS** |
| Tugas-1: Konsep berpikir kritis dalam keperawatan |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** |
| Mampu Menerapkan Berpikir kritis dalam keperawatan (C3, A3, P3) |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Tuliskan Konsep Berpikir kritis : Membandingkan terminology berpikir kritis, clinical judgment, tahapan-tahapan penyelesaian masalah, Identifikasi langkah-langkah meningkatkan keterampilan klinis |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** |
| 1. Memilih dan mengkaji sumber kajian pustaka : text book, jurnal |
| 2. Menulis resume |
| 3. Mengumpulkan resume via moodle |
| 4. Melakukan revisi jika ada |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** |
| a. Obyek garapan: Resume |
| b. Bentuk Luaran: Ringkasan materi |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** |
| **a. Ringkasan hasil kajian journal (bobot 10%)** |
| Kriteria Penilaiaan1. Kelengkapan dan ketepatan Materi (80%)2. Kelengkapan sumber /referensi (20%) |
| **JADWAL PELAKSANAAN** |
| Meringkas materi |  |
| Pengumpulan resume |  |
| **LAIN-LAIN** |
| 1. Bobot penilaian tugas ini adalah 10% dari 100% penilaian mata kuliah ini;
2. Akan dipilih 3 resume terbaik;
3. Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara mandiri.
 |
| **DAFTAR RUJUKAN**  |
| Creswell, J.W. (2018). *Educational Research;Planning,Conducting, and Evaluating Quantitative and Qualitative Research* (4ed.). Boston: PEARSON. |

|  |
| --- |
|  PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERSSTIKES WIDYAGAMA HUSADA |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Proses Berpikir Kritis dan Dokumentasi Keperawatan |
| **KODE** |  | SKS | 3 | SEMESTER | 2 |
| **DOSEN PENGAMPU** | Ika Arum D.S |
| **BENTUK TUGAS** |
| Studi kasus |
| **JUDUL TUGAS** |
| Tugas-2: Studi Kasus pengkajian keperwatan |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** |
| Mampu melakukan dokumentasi pengkajian keperawatan berdasarkan aspek biopsikososiospiritual (C6, A3, P4) |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Tuliskan metode pemeriksaan fisik kasus berikut :Seorang laki-laki usia 47 tahun, dirawat di Ruang Isolasi keluhan batuk dan sesak. Pasien juga mengatakan batuk terus menerus sampai tidak bisa tidur. Pasien tidak mau makan karena mulutnya terasa tidak enak, terkadang dadanya juga nyeri ketika batuk dengan skala nyeri 4, nyeri seperti ditusuk-tusuk pada bagian dada. Keluarga pasien mengatakan pasien sudah batuk batuk sejak 3 bulan yang lalu, sebelumnya pasien suka merokok dan minum kopi setiap hari. Selama ini pasien hanya diberi obat warung saja, namun demikian kondisi pasien tidak membaik dan pasien menjadi tambah kurus. Keluarga pasien mempunyai riwayat penyakit hipertensi (ayah pasien) dan diabetes (ibu pasien). Sehari hari dirumah pasien bekerja sebagai pegawai pabrik dan sekarang punya 2 anak dan 1 istri. Istri pasien seorang ibu rumah tangga. Pasien belum pernah masuk rumah sakit dan tidak mempunyai riwayat penyakit. Dari hasil pemeriksaan didapatkan pasien tampak lemah,TD 100/90 mmHg, Frekuensi nadi 90x/mnt, RR 28x/mnt, T: 36,7⁰C, BB = 50 kg, TB 165 cm. Hasil pemeriksaan head to toe terdapat kantong mata, anemis (-), dahak (+) berwarna kuning kental, retaksi dinding dada(+), insipirasi lebih panjang dari ekspirasi, terdapat ronchi di lobus paru atas kanan dan kiri, pasien kesulitan untuk melakukan aktivitasnya secara mandiri, seluruh ADL nya dibantu perawat dan keluarga karena pasien gampang sesak. Paien mendapatkan diet TKTP, namun hanya menghabiskan ¼ dari porsi makannya. Jam tidur pasien berkurang, yakni 5 jam perhari akibat batuk. Dari hasil pemeriksaan penunjang didapatkan data leukosit 30.000 , Hasil foto thorax tampak infiltrate pada lobus paru atas dextra dan sinistra.Pasien mendapat terapi obat oral anti TB, Oksigenasi simple mask 6 lpm, obat injeksi Ondansetron 2ml 3x1, ranitidine 2ml 3x 1 , Ceftroaxon 1g, 3x1. Pasien juga mendapatkan terapi cairan RL 500 cc/ hari. Saat ini pasien mengatakan siap menjalani pengobatan dan ingin cepat sembuh agar bias sehat dan bekerja kembali. |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** |
| 1. Menganalisa kasus |
| 2. Memilih dan mengkaji sumber kajian pustaka : text book, jurnal |
| 3. Mengumpulkan resume via moodle |
| 4. Melakukan revisi jika ada |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** |
| a. Obyek garapan: studi kasus |
| b. Bentuk Luaran: laporan kasus,  |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** |
| **a. Ringkasan hasil kajian journal (bobot 10%)** |
| Kriteria Penilaian :1. Ketepatan analisa kasus (50%)2. Kelengkapan data pemeriksaan fisik (50%) |
| **JADWAL PELAKSANAAN** |
| Analisa kasus |  |
| Pengumpulan Laporan kasus  |  |
| **LAIN-LAIN** |
| 1. Bobot penilaian tugas ini adalah 10% dari 100% penilaian mata kuliah ini;
2. Akan dipilih 3 Laporan kasus erbaik;
3. Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara mandiri.
 |
| **DAFTAR RUJUKAN**  |
| Creswell, J.W. (2018). *Educational Research;Planning,Conducting, and Evaluating Quantitative and Qualitative Research* (4ed.). Boston: PEARSON. |

|  |
| --- |
|  PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERSSTIKES WIDYAGAMA HUSADA |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Keterampilan Dasar Keperawatan |
| **KODE** |  | SKS | 3 | SEMESTER | 3 |
| **DOSEN PENGAMPU** | Ika Arum Dewi Satiti |
| **BENTUK TUGAS** |
| Makalah trans dan issue  |
| **JUDUL TUGAS** |
| Tugas Kelompok: Trend dan issue dan Evidence based practice dalam pengambilan keputusan klinis keperawtan  |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** |
| Mahasiswa mampu menganalisa pengambilan keputusan klinis dalam keperawatan (C5, A4, P4) |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Menyusun makalah trans dan issu berdasarakan artikel ilmiah dan Evidence based practice dalam pengambilan keputusan klinis keperawatan |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** |
| 1. Memilih dan mengkaji minimal 5 journal nasional dan internasional sesuai topik yang relevan dan mutahir |
| 2. menyusun makalah berdasarkan artikel yang telah dipilih |
| 3. menyusun media presentasi berupa PPT |
| 4. mempersentasikan makalah |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** |
| a. Obyek garapan: Penyusunan Makalah trend dan issue |
| b. Bentuk Luaran: |
| 1. Makalah ditulis dengan MS Word nama file: (**Tugas-2-NIM-Nama Mhs**);
2. Makalah ditulis dalam ketas ukuran A4 menggunakan font arial, size 11, Spasi 1,15
3. Pengumpulan dalam bentuk PDF
 |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** |
| **a. Artikel (bobot 25%)** |
| 1. Jumlah artikel yang digunakan sebagai refrensi
2. Relevansi artikel
3. Kemutahiran artikel
 |
| **b. Makalah (50%)** |
| 1. Kelengkapan isi makalah
2. Ketepatan dan kedalaman pembahasan
3. Ketepatan dan kerapian penulisan
4. Ketepatan pengumpulan makalah
 |
| **c. Presentasi (25 %)** |
| 1. Kemampuan kominikasi
2. Penguasaan materi
3. Kemampuan menjawab pertanyaan
4. Penggunaan alat peraga/media presentasi
5. Ketepatan menyelesaikan masalah
 |
| **JADWAL PELAKSANAAN** |
| Mencari sumber rujukan |  |
| Menyusun Makalah |  |
| Batas Akhir pengumpulan makalah |  |
| Presentasi makalah |  |
| Pengumuman hasil Penilaian |  |
| **LAIN-LAIN** |
| 1. Bobot penilaian tugas ini adalah 15 % dari 100% penilaian mata kuliah ini;
2. Akan dipilih 2 makalah terbaik;
3. Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara kelompok
 |
| **DAFTAR RUJUKAN**  |
| Schumacher, L. & Chernecky, C. C. (2009).Saunders Nursing Survival Guide: Critical Care & Emergency Nursing, 2e. Saunders: Elsevier Inc |