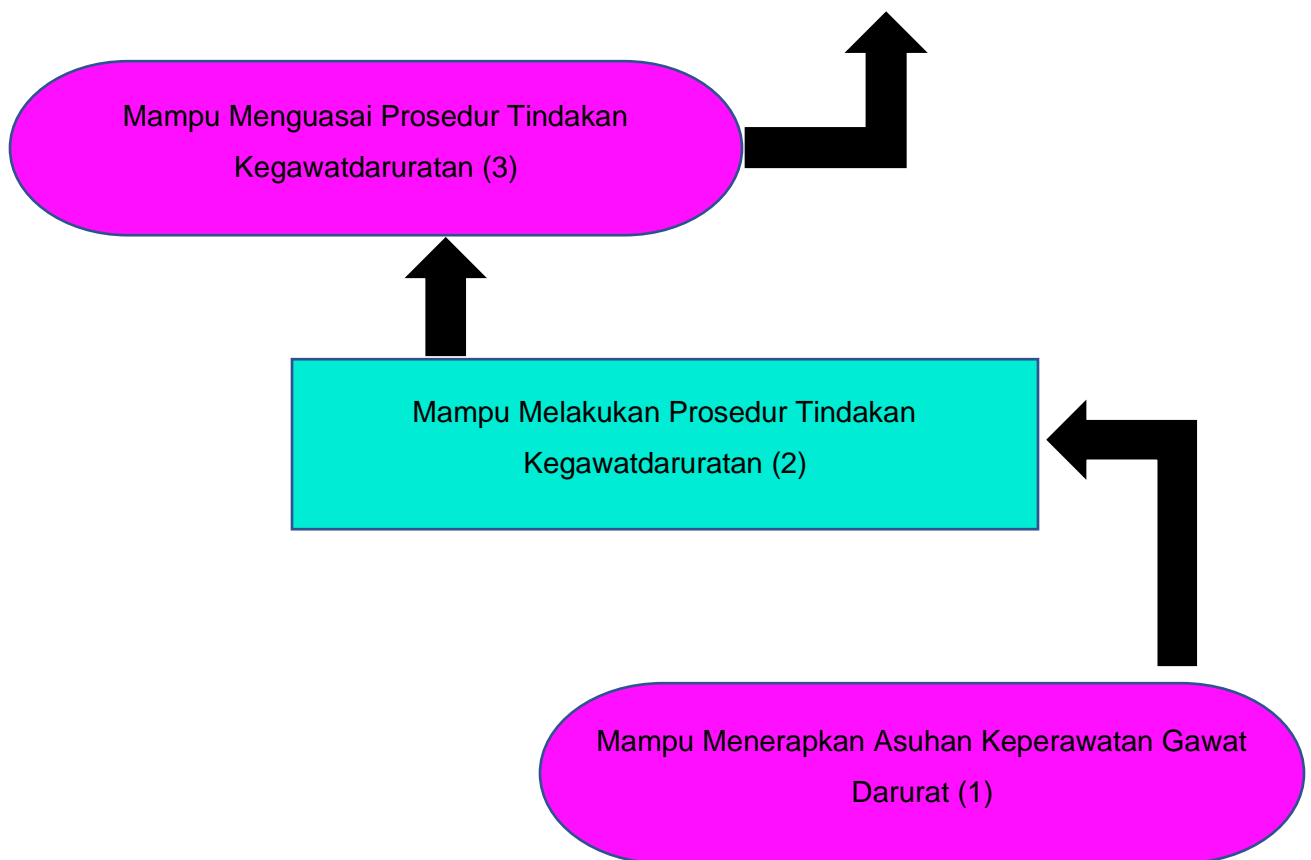


HASIL PETA ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN GAWATDARURAT

CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH:

1. Mampu Menerapkan Asuhan Keperawatan Gawat Darurat
2. Mampu Melakukan Prosedur Tindakan Kegawatdaruratan
3. Mampu Menguasai Prosedur Tindakan Kegawatdaruratan









INSTITUT ILMU KESEHATAN PELAMONIA MAKASSAR
PROGRAM STUD D-III KEPERAWATAN

KODE
DOKUMEN

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	RUMPUN MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan
Praktik Klinik Keperawatan Gawatdarurat	MKK 5. 15	Keperawatan	T = -	K/L =3	V	1 Agustus 2021
OTORITAS	Dekan	Ketua PS	Koordinator Mata Kuliah		Dosen pengampu	
	 Ns.Sulasri,S.Kep,M.Kep	 Ns. Nurun Salaman,S.Kep.,M.Kep	 Ns. Alamsyah, S.Kep., M.Kes		 Ns. Samsir, S.Kep., M.Kes	
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK					
	S5	Bertaqwa kepada Tuhan yang maha esa dan mampu menunjukkan sikap religius; (CP.S.01) Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama dan kepercayaan serta pendapat atau temuan orisinal orang lain				
	KU1	Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisa data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data				
	KU2	Menunjukkan kinerja dengan mutu kuantitas yang terukur				
	KK1	Mampu memeberikan asuhan keperawatan individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio-psiko sosial kulutural dan spiritual yang menjamin keselamatan klien sesuai standar asuhan keperawatan				
	KK2	Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis				
	P9	Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat sakit pada berbagai tingkat usia				
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah(CPMK)					
	CPMK	Mahasiswa mampu menerapkan asuhan keperawatan gawat darurat				
		Mahasiswa mampu melakukan prosedur tindakan kegawatdaruratan				
Mahasiswa mampu menguasai prosedur tindakan kegawatdaruratan						
Deskripsi MK	Mata kuliah ini memberikan pengalaman secara nyata kepada mahasiswa dalam mengaplikasikan konsep kegawatdaruratan dengan melakukan asuhan keperawatan dan penatalaksanaan pasien gawat darurat mencakup bantuan hidup dasar (<i>basic life support</i>) dan bantuan hidup lanjut (<i>advanced lifesupport</i>), juga akan dibahas tentang asuhan keperawatan pada pasien dengan berbagai tingkat kegawatan yang lazim mencakup semua sistem tubuh dan kegawatan di komunitas yaitu <i>Disaster Nursing</i> . Praktika dan praktik klinik					

	dirancang dalam pembelajaran untuk menyelesaikan capaian pembelajaran. Rancangan pembelajaran dengan menggunakan metode preceptorship digunakan sehingga memungkinkan mahasiswa dapat menyelesaikan capaian pembelajaran
Bahan Kajian	<ul style="list-style-type: none"> a. Asuhan keperawatan gawat darurat b. Penerapan asuhan keperawatan kasus gawat darurat: <ul style="list-style-type: none"> 1) Kegagalan pernapasan akut: 2) Trauma dada 3) Kegawatan pada sistem kardiovaskuler 4) Trauma kepala 5) Trauma abdomen 6) Kegawatdaruratan obstetri c. Prinsip bencana dan kejadian luar biasa d. Prosedur tindakan kegawatdaruratan
Pustaka	Utama

1. Davies, C & Bashir Y (2001). *Cardiovascular emergencies*. London: BMJ books.
2. DeSanti, L. (2005). *Pathophysiology and Current Management of Brain Injury*. *Advances in Skin and Wound Care*, 18: 323-332.
3. Lanros, N. E., et al. (1997) *Emergency Nursing: with Certification Preparation & Review*. Connecticut : *Appleton & Lange*
4. Emergency Nurses Association. (2013). *Sheehy's Manual of Emergency Nursing: Principles and Practice. 7th ed. Mosby: Elsevier Inc .*
5. Proehl, Jean. A. (2009). *Emergency Nursing Procedures E-book*. *Saunders: Elsevier Inc*
6. *Emergency Nursing Association. (2008). Emergency Nursing Core Curriculum (6 Eds)*. Saunders: Elsevier Inc.
7. *Tscheschlog, B. A. & Jauch, A. (2014). Emergency nursing made incredibly easy*. Wolter Kluwers.
8. Schumacher, L. & Chernecky, C. C. (2009). *Saunders Nursing Survival Guide: Critical Care & Emergency Nursing, 2e*. *Saunders: Elsevier Inc*.
9. David Knighton, dkk. 2010). *Tindakan-tindakan Gawat Darurat* , Jakarta, Kedokteran EGC
10. John Mills, MD, dkk, *Gawat Darurat Paru-paru*, Jakarta, Kedokteran EGC
11. Perazella, M. A. (2009). Renal Vulnerability to Drug Toxicity. *Clin J Am Soc Nephrol* 4: 1275–1283.
12. Tim Pokja SDKI DPP PPNI, (2016), Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
13. Tim Pokja SIKI DPP PPNI, (2018), Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
14. Tim Pokja SLKI DPP PPNI, (2018), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
15. Stillwell, S. B. (2012). *Pedoman Keperawatan Kritis*. Alih bahasa: Egi Komara Yudha. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
16. Urden, L. D., Stacy, K. M. & Lough, M. E. (2010). *Critical Care Nursing*. St. Louis, Missouri: Mosby.
17. Woods, S. L., Froelicher, E. S. S. & Motzer, S.U. (2000). *Cardiac nursing (4 ed.)*. Philadelphia: Lippincott.

Pendukung

		<ol style="list-style-type: none"> 1. La Masahuddin, S.Kep.,Ns., M.Kep “ Hubungan Pengetahuan Perawat terhadap penerapan Keselamatan Pasien di Ruang IGD RSIA Bahagia” 2. Nurun Salaman Alhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep “ Faktor-faktor yang mempengaruhi Tindakan Perawat dalam Penanganan Kedaruratan Farktur di Ruang IGD RS TK II Pelamonia” 3. La Masahuddin, S.Kep.,Ns., M.Kep “ Efektifitas Pemberian Oksigen terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen pada pasien Asma Bronchial” 4. Masniati Arafah, S.Kep., Ns., M.Kep. “ Implementasi Asuhan Keperawatan pada pasien CHF dengan Gangguan Oksigenasi Rumah Sakit TNI AU Dr. Dody Sarjoto” 					
Media Pembelajaran		Software			Hardware		
		Windows, Slide PPT, Zoometing, Clasroom, WA, Mega			Leptop, LCD, Whait Board, Handpone		
Team teaching		Ns. Samsir, S.Kep.,M.Kes Ns. Muh. Yunus, S.Kep.,M.M.Kes					
Mata Kuliah Prasyarat		-					
Pekan Ke-	Sub- CPMK (Kemampuan akhir tiap tahapan belajar)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, (Estimasi Waktu)		Media Pembelajaran (Pustaka)	Bobot Penilaian %
		Indikator	Kriteria & Bentuk	During (Online)	Luring (Offline)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1-5	<p>A. Mampu menerapkan asuhan keperawatan gawat darurat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pengkajian keperawatan 2) Diagnosa keperawatan/masalah keperawatan 3) Perencanaan keperawatan 4) Pelaksanaan tindakan keperawatan 5) Evaluasi keperawatan <p>B. Penerapan</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian Gadar</p> <p>Ketepatan dalam menetapkan diagnosa keperawatan pada Gadar</p> <p>Ketepatan dalam menentukan intervensi Gadar</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasikan pada Gadar</p> <p>Ketepatan dalam mengevaluasi pada Gadar</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan asukep</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan aktifitas daily lyving</p>	<p>• Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan pada Gadar</p> <p>• Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>		<p>Bentuk Pembelajaran : praktikum, praktik lapangan, praktik kerja</p> <p>Metode Pembelajaran : Diskusi kelompok, studi kasus, pembelajaran berbasis masalah</p> <p>Penugasan</p>	<p>Utama : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12,13,14,15,16.</p> <p>Pendukung : 17, 18,19, 20</p>	20%

	<p>asuhan keperawatan kasus gawat darurat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Kegagalan pernapasan akut: <ol style="list-style-type: none"> a) Pengertian, etiologi dan gejala gagal nafas akut b) Penatalaksanaan umum gagal nafas akut c) Ventilasi mekanik pada pasien dengan gagal nafas akut d) Pemantauan pasien dengan gagal nafas akut. 2) Trauma dada <ol style="list-style-type: none"> a) Mekanisme cedera pada trauma dada b) Evaluasi dan penanganan dini c) Primary survey & secondary d) Macam-macam konsisi akibat trauma dada (tension Pneumothoraks, flil chest, depresi myocard, tempona & jantung) e) Torakostomi pada trauma dada 3) Kegawatan 				<p>Mahasiswa : menyusun laporan dalam bentuk Asuhan Keperawatan</p> <p>Estimasi Waktu: 1x1x170</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

<p>pada sistem kardiovaskuler:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Kasus-kasus kegawat kardiovaskulerb) Pengertian, prognosis, komplikasi, manifestasi klinik, diagnosis, gambaran EKG dan uji diagnostik pada miokard infarkc) Penatalaksanaan keperawatan miokard infark <p>4) Trauma kepala:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Cedera kepala primer dan cedera kepala sekunderb) Peningkatan TIK (tekanan intrakranial) tanda dan gejala, monitoring,						
---	--	--	--	--	--	--

<p>terapi</p> <p>c) Prosedur keperawatan yang berhubungan dengan peningkatan TIK</p> <p>5) Trauma abdomen</p> <p>a) Trauma tumpul abdomen</p> <p>b) Trauma tajam abdomen</p> <p>c) Tanda dan gejala trauma abdomen dan pecahnya organ berongga</p> <p>d) Penatalaksanaan trauma abdomen</p> <p>6) Kegawatdaruratan obstetri:</p> <p>a) Pengkajian kegawat obstetrik</p> <p>b) Kasus-kasus kegawatan obstetri: kehamilan ektopik terganggu,</p>						
--	--	--	--	--	--	--

	<p>ruptur uteri, abruptio placentae, pre eklamsia berat dan eklamsia</p> <p>c) Defenisi, tanda dan gejala serta penatalaksanaan medis dan keperawatan pada masing-masing kasus kegawatan obstetrik</p>						
6-10	<p>Mampu melakukan prosedur tindakan kegawatdaruratan :</p> <p>Prinsip bencana dan kejadian luar biasa</p> <p>a) Pemeriksaan fisik pada kondisi kegawatdaruratan</p> <p>b) Prosedur TRIAGE</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan Tindakan prosedur kegawatdaruratan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan pemeriksaan fisik pada kondisi kegawatdaruratan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan prosedur TRIAGE</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan aktifitas daily lyving</p>	<p>• Kriteria</p> <p>Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan pada Gadar</p> <p>• Bentuk</p> <p>Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>		<p>Bentuk Pembelajaran : praktikum, praktik lapangan, praktik kerja</p> <p>Metode Pembelajaran : Diskusi kelompok, studi kasus, pembelajaran berbasis masalah</p> <p>Penugasan</p>	<p>Utama : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12,13,14,15,16.</p> <p>Pendukung : 17, 18,19, 20</p>	15%

					<p>Mahasiswa : menyusun laporan dalam bentuk Asuhan Keperawatan</p> <p>Estimasi Waktu: 1x1x170</p>		
11-16	<p>Mampu menguasai prosedur tindakan kegawatdaruratan :</p> <p>Prosedur tindakan kegawatdaruratan</p> <p>a) Pemeriksaan tingkat kesadaran</p> <p>b) Pemeriksaan nadi</p> <p>c) Pemeriksaan kepatenan jalan napas</p> <p>d) Pemeriksaan pernapasan</p> <p>e) Tindakan resusitasi jantung paru</p> <p>f) Membuka jalan napas, dengan alat opa dan tanpa alat</p> <p>g) Pemasangan neck collar</p> <p>h) Tindakan menghentikan perdarahan</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan pemeriksaan tingkat kesadaran</p> <p>Ketepatan dalam melakukan pemeriksaan Nadi</p> <p>Ketepatan dalam melakukan pemeriksaan kepatenan jalan nafas</p> <p>Ketepatan dalam pemeriksaan pernafasan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan Tindakan resusitasi jantung paru</p> <p>Ketepatan dalam membuka jalan nafas dengan OPA dan tanpa OPA</p> <p>Ketepatan dalam pemasangan Neck Collar</p> <p>Ketepatan dalam menghentiks perdarahan</p>	<p>• Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan pada Gadar</p> <p>• Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>		<p>Bentuk Pembelajaran : praktikum, praktik lapangan, praktik kerja</p> <p>Metode Pembelajaran : Diskusi kelompok, studi kasus, pembelajaran berbasis masalah</p> <p>Penugasan Mahasiswa : menyusun laporan dalam bentuk Asuhan Keperawatan</p> <p>Estimasi Waktu: 1x1x170</p>	<p>Utama : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12,13,14,15,16.</p> <p>Pendukung : 17, 18,19, 20</p>	15%

	(positioning, balut tekan, dan tourniquet)						
--	---	--	--	--	--	--	--

PENILAIAN KLINIK

No	Jenis Penugasan	Jumlah	Pengumpulan
1.	a. Laporan Pendahuluan sesuai dengan kasus kelolaan	1 LP/minggu	Hari terakhir melakukan dinas diserahkan pada CI Lahan, selanjutnya di serahkan pada CI institusi
	b. Askep/Renpra-SOAP sesuai dengan kasus kelolaan Penilaian : 30 % (A)	1 Askep/Renpra Perminggu	
2.	ADL (<i>Activity Daily Living</i>) Penilaian : 10 % (B)	Sesuai dengan format	Setiap hari, dikumpul saat respon terakhir pada CI lahan dan CI Institusi
3.	Target Keterampilan Keperawatan Jiwa Penilaian : 10 % (C)	Sesuai dengan format	Setiap hari, dikumpul saat respon terakhir pada CI lahan dan CI Institusi
4.	Kasus Seminar Purna PKK Penilaian : 20% (D)	1 per LP-Askep selama Praktik berkelompok	Maksimal H+3 penarikan dari lahan praktik setelah disetujui oleh CI Lahan dan CI Istitusi
5.	TAK (Terapi Aktivitas Kelompok) Penilaian : 20 % (E)	1 kali selama Praktik Klinik Keperawatan	Waktu dikondisikan Dilakukan di ruang perawatan
6.	Penilaian Sikap Dan Kehadiran Mahasiswa Praktik Penilaian : 10 % (F)	Selama tugas Praktik Klinik Keperawatan	
TOTAL NILAI = 100%			

Rubrik Penilaian Askep/Resume (30 %)

No	Uraian	SKORE	RUANGAN PRAKTIK (60-100)								Ket.	
			I		II		III		IV			
			40% Lahan	60% Institusi	40% Lahan	60% Institusi	40% Lahan	60% Institusi	40% Lahan	60% Institusi		
1.	Konsep Teori Konsep teori sesuai kebutuhan; defenisi, fisiologi kebutuhan, etiologi gangguan kebutuhan, penatalaksanaan	5										
	Tinjauan Keperawatan a. Pengkajian keperawatan (data sesuai kebutuhan)	5										
	b. Penetapan diagnosa keperawatan (NANDA 2012-2017/ SDKI)	10										
	c. Intervensi keperawatan berdasarkan diagnosa yang ditetapkan (NIC-NOC/SLKI-SIKI)	10										
	d. Tujuan dan Kriteria hasil ditetapkan	10										
2.	Asuhan Keperawatan a. Pengkajian Keperawatan sesuai kebutuhan	10										
	b. Diagnosa keperawatan sesuai dengan data pasien	10										
	c. Menetapkan tujuan dan kriteria hasil	10										
	d. Rencana tindakan keperawatan yang direncanakan	10										
	e. Implementasi dan Evaluasi	10										
	f. Evaluasi asuhan keperawatan sesuai kriteria dan hasil	10										
	TOTAL	100										
TOTAL = Σ nilai yang diperoleh x 40 %												

Rubrik Penilaian Pencapaian Target Tindakan Praktik Klinik Keperawatan (25%) (B)

No.	Uraian	Nilai (60-100)									Ket.
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1.	Tindakan keperawatan dapat dilakukan secara mandiri										Total Nilai =
2.	Tindakan keperawatan tercapai sesuai dengan target										
	Total									
TOTAL = Σ nilai yang diperoleh x 25 % =											

NB: Penilaian tersebut diisi oleh Preceptor Lahan (Rumah Sakit)

Rubrik Penilaian Activity Daily Living (ADL) (15%) (C)

No.	Uraian	Nilai (60-100)									Ket.
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1.	Kegiatan tertulis dengan jelas										
2.	Tindakan keperawatan terdokumentasi sesuai SOP										
	Total										
TOTAL = Σ nilai yang diperoleh x 15 % =											

NB: Penilaian tersebut diisi oleh Preceptor Institusi

Rubrik Penilaian Seminar (15%) (D)
Diisi Oleh Preceptor Institusi

No	Aspek	NILAI (60-100)		Ket.
		Skore	CI Institusi	
1.	Kerjasama Tim			
	a. Penguasaan Individu terhadap materi kasus	5		
	b. Keterlibatan individu dalam penyelesaian	5		
2.	Persiapan			
	a. Sistematika penulisan	5		
	b. Penggunaan bahasa	5		
	c. Teknik penulisan	5		
3.	Pelaksanaan			
	a. Waktu Penyajian sesuai	5		
	b. Pembukaan	5		
	c. Sistematika penjelasan	8		
	d. Cara berbicara	8		
	e. Penguasaan materi	10		
	f. Tanggapan reaksi	10		
4.	Cara penyampaian			
	a. Sistematis	10		
	b. Rasional	5		
5.	Evaluasi			
	a. Tanggapan terhadap pertanyaan	10		
	b. Kesimpulan	4		
Nilai Akhir = Σ Nilai..... x 15 % =		100	

Rubrik Penilaian Sikap Dan Kehadiran Mahasiswa Praktik (15%) (E)

No.	Aspek Sikap	Skore	Penilaian (60-100)										Ket	
			Mg I		Mg II		Mg III		Mg IV		Mg V			
			Lahan	Ins	Lahan	Ins	Lahan	Ins	Lahan	Ins	Lahan	Ins		
1.	Sopan, santun dan ramah dalam bekerja	10												
2.	Patuh pada peraturan yang ditetapkan	10												
3.	Inisiatif dalam melakukan tindakan	10												
4.	Kepemimpinan & Tanggungjawab	10												
5.	Kerjasama Tim	10												
6.	Kejujuran	10												
7.	Mampu membina hubungan yang harmonis	10												
8.	Kebersihan & kerapihan dalam berpakaian	10												
9.	Menerima kritik dan saran dari orang lain	10												
10.	Kehadiran	10												
TOTAL		100												
<p>Nilai Akhir = Σ Nilai..... x 15 % =</p>														

RENTANG PENILAIAN MAHASISWA PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN

RENTANG NILAI	HURUF MUTU	NILAI MUTU
> 86	A	4
81 - 85	A -	3,75
76 - 80	B+	3,50
71 - 75	B	3,00
66 - 70	B -	2,75
61 - 65	C+	2,50
51 - 60	C	2,00
45 -50	D	1

REKAPITULASI NILAI PKK DASAR :

NILAI A (Askep/ Resume) + B + C + D + E

=.....

- A : Penilaian Askep/Resume (30 %)
- B : Penilaian Pencapaian Target Keterampilan (25%)
- C : Penilaian ADL (*Activity Daily Living*) (15%)
- D : Pedoman Penilaian Seminar (15%)
- E : Penilaian Sikap Dan Kehadiran Mahasiswa Praktik (15%)