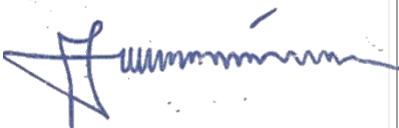


RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : PROSES KEPERAWATAN DAN BERPIKIR KRITIS KODE MK : KPT.202		Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK	
		Tanggal : 29 Agustus 2022	
		Revisi : 02	
		Halaman : 1 dari 13	
 Penyusun : Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep		Penyusun,  Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pemeriksa,  Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep
		Koord. mata kuliah	Kaprodi
		Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
		Ketua STIKES	Ka.LPM
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2024/2025			

VISI MISI PROGRAM STUDI	“SESTRADI” PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO																																																																																					
VISI Mewujudkan program studi pendidikan ners yang berwawasan internasional, yang unggul dalam <i>Chronic Disease Care</i> dan menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035. MISI 1. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dalam bidang pengetahuan dan keterampilan <i>Chronic Disease Care</i> di tatanan klinik dan komunitas, berdaya saing dan berbudi pekerti luhur. 2. Melaksanakan penelitian yang dapat menjadi <i>good evidence</i>. 3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat dengan tujuan meningkatkan derajat kesehatan. 4. Meningkatkan mutu SDM baik secara kuantitas maupun kualitas sesuai bidang keilmuan. 5. Meningkatkan dan mengembangkan sarana prasarana pembelajaran sesuai kemajuan IPTEK untuk mendukung suasana akademik yang kondusif. 6. Memperluas kerja sama dan kemitraan.	21 AKHLAK BAIK UNTUK DIKUTI <table><tr><td>Ngadek</td><td>= Takwa</td></tr><tr><td>Sabar</td><td>= Sabar</td></tr><tr><td>Sokur</td><td>= Syukur</td></tr><tr><td>Narimo</td><td>= Tulus ikhlas</td></tr><tr><td>Suro</td><td>= Berani</td></tr><tr><td>Mantep</td><td>= Mantap hati</td></tr><tr><td>Temen</td><td>= Jujur</td></tr><tr><td>Suci</td><td>= Batin yang bersih</td></tr><tr><td>Enget</td><td>= Ingat</td></tr><tr><td>Serana</td><td>= Sarana</td></tr><tr><td>Istiyar</td><td>= Ikhtiar</td></tr><tr><td>Prawiro</td><td>= Gagah</td></tr><tr><td>Dibyo</td><td>= Bijaksana</td></tr><tr><td>Swarjana</td><td>= Mahir</td></tr><tr><td>Bener</td><td>= Benar</td></tr><tr><td>Guna</td><td>= Pandai</td></tr><tr><td>Kuwat</td><td>= Kuat</td></tr><tr><td>Nalar</td><td>= Nalar</td></tr><tr><td>Gemi</td><td>= Hemat</td></tr><tr><td>Prayitno</td><td>= Waspada</td></tr><tr><td>Taberi</td><td>= Tekun</td></tr></table>	Ngadek	= Takwa	Sabar	= Sabar	Sokur	= Syukur	Narimo	= Tulus ikhlas	Suro	= Berani	Mantep	= Mantap hati	Temen	= Jujur	Suci	= Batin yang bersih	Enget	= Ingat	Serana	= Sarana	Istiyar	= Ikhtiar	Prawiro	= Gagah	Dibyo	= Bijaksana	Swarjana	= Mahir	Bener	= Benar	Guna	= Pandai	Kuwat	= Kuat	Nalar	= Nalar	Gemi	= Hemat	Prayitno	= Waspada	Taberi	= Tekun	21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI <table><tr><td>Ladak</td><td>= Angkuh</td></tr><tr><td>Lancang</td><td>= Berkata yang tidak senonoh</td></tr><tr><td>Lantap</td><td>= Suka marah</td></tr><tr><td>Lolos</td><td>= Lepas kendali</td></tr><tr><td>Lanthang</td><td>= Dengki</td></tr><tr><td>Langgar</td><td>= Bengis</td></tr><tr><td>Lengus</td><td>= Dendam</td></tr><tr><td>Leson</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Nglemer</td><td>= Serba lambat</td></tr><tr><td>Lamur</td><td>= Tidak awas</td></tr><tr><td>Lusuh</td><td>= Tidak bersemangat</td></tr><tr><td>Lukar</td><td>= Tidak punya rasa malu</td></tr><tr><td>Langsar</td><td>= Suka merusak</td></tr><tr><td>Luwas</td><td>= Bodoh</td></tr><tr><td>Lumuh</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Lumpur</td><td>= Khianat</td></tr><tr><td>Larad</td><td>= Melanggar larangan-Nya</td></tr><tr><td>Nglajok</td><td>= Bertingkah aneh</td></tr><tr><td>Nglunjak</td><td>= Tamak</td></tr><tr><td>Lenggak</td><td>= Takabur</td></tr><tr><td>Lengguk</td><td>= Suka menghina</td></tr></table>	Ladak	= Angkuh	Lancang	= Berkata yang tidak senonoh	Lantap	= Suka marah	Lolos	= Lepas kendali	Lanthang	= Dengki	Langgar	= Bengis	Lengus	= Dendam	Leson	= Malas	Nglemer	= Serba lambat	Lamur	= Tidak awas	Lusuh	= Tidak bersemangat	Lukar	= Tidak punya rasa malu	Langsar	= Suka merusak	Luwas	= Bodoh	Lumuh	= Malas	Lumpur	= Khianat	Larad	= Melanggar larangan-Nya	Nglajok	= Bertingkah aneh	Nglunjak	= Tamak	Lenggak	= Takabur	Lengguk	= Suka menghina
Ngadek	= Takwa																																																																																					
Sabar	= Sabar																																																																																					
Sokur	= Syukur																																																																																					
Narimo	= Tulus ikhlas																																																																																					
Suro	= Berani																																																																																					
Mantep	= Mantap hati																																																																																					
Temen	= Jujur																																																																																					
Suci	= Batin yang bersih																																																																																					
Enget	= Ingat																																																																																					
Serana	= Sarana																																																																																					
Istiyar	= Ikhtiar																																																																																					
Prawiro	= Gagah																																																																																					
Dibyo	= Bijaksana																																																																																					
Swarjana	= Mahir																																																																																					
Bener	= Benar																																																																																					
Guna	= Pandai																																																																																					
Kuwat	= Kuat																																																																																					
Nalar	= Nalar																																																																																					
Gemi	= Hemat																																																																																					
Prayitno	= Waspada																																																																																					
Taberi	= Tekun																																																																																					
Ladak	= Angkuh																																																																																					
Lancang	= Berkata yang tidak senonoh																																																																																					
Lantap	= Suka marah																																																																																					
Lolos	= Lepas kendali																																																																																					
Lanthang	= Dengki																																																																																					
Langgar	= Bengis																																																																																					
Lengus	= Dendam																																																																																					
Leson	= Malas																																																																																					
Nglemer	= Serba lambat																																																																																					
Lamur	= Tidak awas																																																																																					
Lusuh	= Tidak bersemangat																																																																																					
Lukar	= Tidak punya rasa malu																																																																																					
Langsar	= Suka merusak																																																																																					
Luwas	= Bodoh																																																																																					
Lumuh	= Malas																																																																																					
Lumpur	= Khianat																																																																																					
Larad	= Melanggar larangan-Nya																																																																																					
Nglajok	= Bertingkah aneh																																																																																					
Nglunjak	= Tamak																																																																																					
Lenggak	= Takabur																																																																																					
Lengguk	= Suka menghina																																																																																					

PETA KURIKULUM

			CPL.1	CPL.2	CPL.3	CPL.4	CPL.5	CPL.6	CPL.7	CPL.8	CPL.9
KELOMPOK MATA KULIAH PRODI SARJANA KEPERAWATAN											
Smt	sks	jml MK	MK. Wajib				MK Pilihan		MKWU		
VII	19	6	Bahasa Inggris Keperawatan (2 sks)	Keperawatan Kritis (3 sks)	Keperawatan Gawat Darurat (4 sks)						
			Keperawatan Bencana (2 sks)	Chronic Disease Care (4 sks)	Skripsi (4 sks)						
VI	22	10	Etika Umum (3 sks)	Pendidikan Budaya Anti Korupsi (2 sks)	Nursepreneur (2 sks)	Chronic Disease Concept (2 sks)	Academic Writing Skills (2 sks)				
			Chronic Disease Management at Home (2 sks)	Complementary Therapy for Chronic Disease (2 sks)	Perioperative Nursing (4 sks)	Basic English (3 sks)	Bahasa Jepang II (2 sks)				
V	23	7	Keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan (4 sks)	Metodologi Penelitian (4 sks)	Keperawatan Anak sakit kronis dan terminal (2 sks)	Biostatistik (2 sks)					
			Keperawatan Gerontik (4 sks)	Keperawatan Keluarga (4 sks)	Keperawatan Agregat Komunitas (3 sks)						
IV	21	7	Keperawatan Kesehatan Reproduksi (2 sks)	Keperawatan dewasa sistem endokrin, pencernaan, perkemihan, dan imunologi (4 sks)	Keperawatan Anak sehat dan sakit akut (4 sks)	Keperawatan Menjelang Ajal dan Paliatif (2 sks)					
			Keperawatan Psikiatri (3 sks)	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan (4 sks)	Konsep Keperawatan Komunitas (2 sks)						
III	23	8	Sistem Informasi Keperawatan (2 sks)	Keperawatan dewasa sistem kardiovaskuler, respiratori, dan hematologi (4 sks)	Keperawatan Maternitas (4 sks)						
			Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan (2 sks)	Keperawatan Kesehatan jiwa dan psikososial (3 sks)	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja (2 sks)	Keterampilan Dasar Keperawatan (3 sks)				Kewarganegaraan (2 sks)	
II	21	7	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia (4 sks)	Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis (3 sks)	Ilmu Dasar Keperawatan (3 sks)	Bahasa Jepang I (2 sks)					
			Farmakologi Keperawatan (3 sks)	Pendidikan dan Promosi Kesehatan (3 sks)	Komunikasi Terapeutik Keperawatan (3 sks)						
I	20	8	Konsep Dasar Keperawatan (3 sks)	Ilmu Biomedik Dasar (4 sks)	Falsafah dan Teori Keperawatan (3 sks)					Pancasila (2 sks)	
			Komunikasi Dasar Keperawatan (2 sks)			Pengembangan Kepribadian (3 sks)				Bhs Indonesia (2 sks)	
	149	53								Agama (2 sks)	



Gambar 1. Matriks Organisasi Mata Kuliah dalam Struktur Kurikulum

1	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) PROGRAM STUDI : PENDIDIKAN PROFESI NERS INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK : 2024/2025	
2	Nama Mata Kuliah	Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis
3	Kode	KPT.202
4	Semester	2 (dua)
5	Beban kredit	3 sks (3 T)
6	Dosen pengampu	Koordinator: Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,25 sks) Tim: 1. Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep (1 sks) 2. Novi Widyastuti Rahayu, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.J (0,75 sks) 3. Brigitta Ayu D.S, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,5 sks) 4. Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,5 sks)
7	Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini membahas tentang konsep berpikir kritis dalam keperawatan dan proses keperawatan dengan penekanan pada diagnosis keperawatan
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah CPL.1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan, serta nilai-nilai budi pekerti luhur. CPL.2 Mampu menguasai keterampilan umum di bidang keilmuannya. CPL.3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan. CPL.9 Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup. CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah) CPMK.1 Mahasiswa mampu menerapkan konsep berpikir kritis dalam keperawatan CPMK.2 Mahasiswa mampu Menerapkan proses keperawatan termasuk proses diagnosis dalam menegakkan diagnosis keperawatan yang sesuai dengan kasus. CPMK.3 Mahasiswa mampu menerapkan asuhan keperawatan CPMK.4 Mahasiswa mampu mengaplikasikan kasus yang ada untuk diterapkan dalam asuhan keperawatan Korelasi CPMK terhadap CPL

		<table><tr><th>Kode CPMK</th><th>CPL.1</th><th>CPL.2</th><th>CPL.3</th><th>CPL.4</th><th>CPL.5</th><th>CPL.6</th><th>CPL.7</th><th>CPL.8</th><th>CPL.9</th></tr><tr><td>CPMK.1</td><td>√</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPMK.2</td><td></td><td>√</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPMK.3</td><td></td><td></td><td>√</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPMK.4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>√</td></tr></table>	Kode CPMK	CPL.1	CPL.2	CPL.3	CPL.4	CPL.5	CPL.6	CPL.7	CPL.8	CPL.9	CPMK.1	√									CPMK.2		√								CPMK.3			√							CPMK.4									√
Kode CPMK	CPL.1	CPL.2	CPL.3	CPL.4	CPL.5	CPL.6	CPL.7	CPL.8	CPL.9																																											
CPMK.1	√																																																			
CPMK.2		√																																																		
CPMK.3			√																																																	
CPMK.4									√																																											
9	Daftar Referensi	1. Ackley B.J., Ladwig G.B. (2014). Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence-Based Guide to Planning Care. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc. 2. Alfaro-LeFevre R. (2013). Critical Thinking, Clinical Reasoning, and ClinicalJudgment. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc. 3. Alligood, M.R. (2014). Nursing Theorists and Their Work. 8th edition. Mosby:Elsevier Inc. 4. Bulechek G.M., Butcher H.K., Dochterman J.M., Wagner C. (2013). Nursing Interventions Classifications (NIC). 6th edition. Mosby: Elsevier Inc. 5. Kozier, B., Erb, G.,Berwan, A.J., & Burke,K. (2008). Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice. New Jersey: Prentice Hall Health. 6. Ladwig G.B., Ackley B.J. (2014). Mosby's Guide to Nursing Diagnosis. 10thedition. Mosby: Elsevier Inc. 7. Moorhead S., Johnson M., Maas M.L., Swanson E. (2013). Nursing Outcomes Classifications (NOC): Measurement of Health Outcomes. 5th edition. 8. Mosby: Elsevier Inc. 9. Potter, P.A. & Perry, A.G. (2010). Fundamental Keperawatan (3-vot set). Edisi Bahasa Indonesia7. Elsevier (Singapore) Pte.Ltd. 10. Rubenfeld, M.G. & Scheffer, B.K. (2010). Critical Thinking Tactics for nurses, 2ndEd.Jones and Bartlett Publishers. 11. Rubenfeld, M.G. & Scheffer, B.K. (1999). Critical Thinking in Nursing: An Alternative Approach, 2nd Ed. Philadelphia: Lippincott.																																																		

Acara Pembelajaran

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
		Penjelasan RPS dan Kontrak Perkuliahan	Online					Giri Susilo Adi, S.Kep., Ns.,M.Kep
1 Kelas A 5 Maret 2025 Kelas B 5 Maret 2025	Mampu memahami dan menerapkan konsep berpikir kritis	Konsep berpikir kritis : 1. Pengertian berpikir kritis 2. Tujuan berpikir kritis 3. Berpikir kritis dalam proses keperawatan 4. Komponen-komponen dalam proses keperawatan 5. <i>Clinical reasoning</i> dan <i>clinical judgment</i> 6. Tahapan-tahapan proses penyelesaian masalah	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2x50 menit	Mampu memahami dan menerapkan konsep berpikir kritis	UTS (21 soal)	6%	Novi Widyastuti Rahayu, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.J
2 Kelas A 6 Maret 2025 Kelas B 7 Maret 2025	Mampu memahami dan menjelaskan pengambilan keputusan dengan berpikir kritis	1. Tahapan-tahapan membuat keputusan 2. Identifikasi langkah-langkah untuk meningkatkan keterampilan klinis 3. Mengaplikasikan proses berpikir kritis pada dunia nyata 4. Mendiskusikan penggunaan berpikir kritis dalam keperawatan 5. Menjelaskan prinsip-prinsip prioritas untuk asuhan keperawatan	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2x50 menit	Mampu memahami dan menjelaskan pengambilan keputusan dengan berpikir kritis	UTS (21 soal)	6%	Novi Widyastuti Rahayu, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.J
3 Kelas A 12 Maret 2025	Mampu memahami pengambilan keputusan klinik dan	Pengambilan keputusan klinik 1. Pengertian 2. Jenis pengambilan keputusan 3. Faktor yang mempengaruhi	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2x50 menit	Mampu memahami pengambilan keputusan klinik dan	UTS (21 soal)	6%	Giri Susilo Adi, S.Kep., Ns.,M.Kep

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
Kelas B 12 Maret 2025	mengintegrasikan keputusan klinik	4. Strategi praktis dalam pengambilan keputusan 5. Mengintegrasikan pengambilan Keputusan klinik dalam proses keperawatan dengan : <i>a. Problem solving</i> <i>b. Critical thinking</i> <i>c. Clinical judgment</i> <i>d. Clinical decision making</i> 6. Persepsi membuat keputusan klinis : <i>a matrix model</i> , berpikir kreatif untuk bekerja dalam sistem yang holistic, belajar seumur hidup dalam membuat keputusan, memprioritaskan keputusan selama perjalanan pengobatan pasien, merefleksikan pada <i>judgement</i> dan keputusan dalam supervisi klinis.			mengintegrasikan keputusan klinik			
4 Kelas A 13 Maret 2025 Kelas B 14 Maret 2025	Mampu menguasai konsep proses keperawatan	Konsep Proses Keperawatan 1. Pengertian proses keperawatan 2. Tahapan proses keperawatan 3. Manfaat proses keperawatan 4. Proses keperawatan sebagai metode penyelesaian masalah keperawatan 5. Perbandingan metode ilmiah dan proses keperawatan sebagai metode penyelesaian masalah	<i>Lecture</i> <i>Colaborative learning</i>	2x50 menit	Mampu menguasai konsep proses keperawatan	UTS (21 soal)	6%	Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.K ep

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
5 Kelas A 19 Maret 2025 Kelas B 19 Maret 2025	Mampu menguasai pengkajian dalam keperawatan	Berpikir kritis dalam proses keperawatan: Pengkajian 1. Pengertian 2. Sumber data dalam pengkajian keperawatan 3. Pengumpulan data - Teknik anamnesa - Metode pemeriksaan fisik (inspeksi, palpasi, auskultasi, perkusi) - Teknik dan prosedur pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> - Persiapan pasien untuk pemeriksaan penunjang	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2 x 50 menit	Mampu menguasai pengkajian dalam keperawatan	UTS (21 soal)	6%	Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
6 Kelas A 20 Maret 2025 Kelas B 21 Maret 2025	Mampu menyusun pengkajian keperawatan sesuai dengan kasus	Simulasi pembuatan pengkajian keperawatan, dan data fokus	<i>Project Based Learning, Small Group Discussion</i>	2 x 50 menit	Mampu menyusun pengkajian keperawatan sesuai dengan kasus	Quis	3%	Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
7 Kelas A 26 Maret 2025 Kelas B 26 Maret 2025	Mampu memahami diagnosa keperawatan NANDA	Berpikir kritis dalam proses keperawatan : Diagnosis Keperawatan NANDA 1. Pengertian diagnosis keperawatan 2. Klasifikasi diagnosis keperawatan 3. Komponen diagnosis keperawatan 4. Proses penegakkan diagnosis keperawatan	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2 x 50 menit	Mampu memahami diagnosa keperawatan NANDA	UAS (18 soal)	5%	Brigitta Ayu D.S, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
		5. Standar diagnosis keperawatan NANDA						
8 Kelas A 27 Maret 2025 Kelas B 9 April 2025	Mampu merumuskan dan menyusun diagnosa keperawatan Nanda	Simulasi perumusan diagnosis keperawatan NANDA	<i>Project Based Learning, Small Group Discussion</i>	2 x 50 menit	Mampu merumuskan dan menyusun diagnosa keperawatan Nanda	Quis	3%	Brigitta Ayu D.S, S.Kep.,Ns.,M.Kep
9 Kelas A 9 April 2025 Kelas B 11 April 2025	Mampu merumuskan dan menyusun intervensi keperawatan NIC NOC	Berpikir kritis dalam proses keperawatan : Intervensi Keperawatan NOC-NIC 1. Pengertian intervensi keperawatan 2. Klasifikasi intervensi keperawatan 3. Komponen intervensi keperawatan 4. Standar intervensi keperawatan 5. Tautan NOC-NIC	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2 x 50 menit	Mampu merumuskan dan menyusun intervensi keperawatan NIC NOC	UAS (17 soal)	5%	Brigitta Ayu D.S, S.Kep.,Ns.,M.Kep
10 Kelas A 10 April 2025 Kelas B 16 April 2025	Mampu merumuskan dan menyusun intervensi keperawatan NIC NOC	Simulasi perumusan intervensi keperawatan NIC-NOC - Merumuskan tujuan (NOC) - Menetapkan kriteria hasil (NOC) - Menyusun rencana keperawatan dan rasional (NIC) - Jenis rencana tindakan keperawatan ONEC (<i>observation, nursing</i>	<i>Project Based Learning, Small Group Discussion</i>	2 x 50 menit	Mampu merumuskan dan menyusun intervensi keperawatan NIC NOC	Quis	3%	Brigitta Ayu D.S, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
		<i>treatment, education, collaboration)</i>						
11 Kelas A 16 April 2025 Kelas B 23 April 2025	Mampu memahami diagnosis keperawatan SDKI	Berpikir kritis dalam proses keperawatan : Diagnosis Keperawatan SDKI 1. Pengertian diagnosis SDKI 2. Komponen diagnosis keperawatan SDKI 3. Klasifikasi diagnosis keperawatan SDKI 4. Standar diagnosis keperawatan SDKI	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2 x 50 menit	Mampu memahami diagnosis keperawatan SDKI	UAS (18 soal)	5%	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep
12 Kelas A 17 April 2025 Kelas B 25 April 2025	Mampu merumuskan dan menyusun diagnosis keperawatan SDKI	Simulasi perumusan diagnosis keperawatan SDKI	<i>Project Based Learning, Small Group Discussion</i>	2 x 50 menit	Mampu merumuskan dan menyusun diagnosis keperawatan SDKI	Quis	3%	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep
13 Kelas A 23 April 2025 Kelas B 7 Mei 2025	Mampu memahami intervensi keperawatan SLKI dan SIKI	Berpikir kritis dalam proses keperawatan : Intervensi Keperawatan SLKI-SIKI 1. Pengertian 2. Klasifikasi intervensi keperawatan 3. Komponen intervensi keperawatan 4. Standar intervensi keperawatan 5. Tautan SLKI-SIKI	<i>Project Based Learning, Small Group Discussion</i>	2 x 50 menit	Mampu memahami intervensi keperawatan SLKI dan SIKI	UAS (17 soal)	5%	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
14 Kelas A 24 April 2025 Kelas B 9 Mei 2025	Mampu mmerumuskan intervensi keperawatan SLKI dan SIKI	Simulasi perumusan intervensi keperawatan SLKI-SIKI - Merumuskan tujuan (SLKI) - Menetapkan kriteria hasil (SLKI) - Menyusun rencana keperawatan dan rasional (SIKI) - Jenis rencana tindakan keperawatan OTEK (observasi, terapeutik, edukasi, dan kolaborasi)	<i>Lecture, Problem Based Learning</i>	2 x 50 menit	Mampu mmerumuskan intervensi keperawatan SLKI dan SIKI	Quis	3%	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep
15 Kelas A 7 Mei 2025 Kelas B 14 Mei 2025	Mampu memahami prinsip implementasi	Berpikir kritis dalam proses keperawatan : Implementasi Keperawatan: 1. Pengertian implementasi keperawatan 2. Komponen dalam implementasi keperawatan 3. Respon pasien terhadap tindakan keperawatan 4. Metode dokumentasi implementasi keperawatan	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2 x 50 menit	Mampu memahami prinsip implementasi	UAS (18 soal)	5%	Novi Widyastuti Rahayu, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.J
16 Kelas A 8 Mei 2025 Kelas B 16 Mei 2025	Mampu merumuskan dan menyusun pendokumentasian implementasi keperawatan	Simulasi pendokumentasian implementasi keperawatan	<i>Project Based Learning, Small Group Discussion</i>	2 x 50 menit	Mampu merumuskan dan menyusun pendokumentasian implementasi keperawatan		3%	Novi Widyastuti Rahayu, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.J

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
17 Kelas A 14 Mei 2025 Kelas B 21 Mei 2025	Mampu memahami evaluasi asuhan keperawatan	Berpikir kritis dalam proses keperawatan : Evaluasi Keperawatan 1. Pengertian evaluasi keperawatan 2. Tujuan evaluasi keperawatan 3. Komponen evaluasi keperawatan 4. Jenis evaluasi keperawatan 5. Proses evaluasi keperawatan 6. Kriteria keberhasilan asuhan keperawatan 7. Komponen SOAP / SOAPIER	<i>Lecture Colaborative learning</i>	2 x 50 men	Mampu memahami evaluasi asuhan keperawatan	UAS (17 soal)	5%	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep
18 Kelas A 15 Mei 2025 Kelas B 23 Mei 2025	Mampu merumuskan dan menyusun pendokumentasian evaluasi keperawatan	Simulasi pendokumentasian evaluasi keperawatan	<i>Project Based Learning, Small Group Discussion</i>	2 x 50 menit	Mampu merumuskan dan menyusun pendokumentasian evaluasi keperawatan	Quis	3%	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep
19 Kelas A 21 Mei 2025 Kelas B 28 Mei 2025	Mampu menerapkan asuhan keperawatan dalam kasus	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: A. sistem pernapasan B. Sistem penglihatan C. Sistem endokrin	<i>Problem Based Learning</i>	2 x 50 meni	Mampu menyusun asuhan keperawatan dalam kasus	Penilaian makalah, seminar	6,3%	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep
20 Kelas A 22 Mei 2025 Kelas B 30 Mei 2025	Mampu menerapkan asuhan keperawatan dalam kasus	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: A. sistem reproduksi B. sistem muskuloskeletal C. sistem perkemihan	<i>Problem Based Learning</i>	2 x 50 meni	Mampu menyusun asuhan keperawatan dalam kasus	Penilaian makalah, seminar	6,3%	Giri Susilo Adi, S.Kep., Ns.,M.Kep

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
21 Kelas A 28 Mei 2025 Kelas B 4 Juni 2025	Mampu menerapkan asuhan keperawatan dalam kasus	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: A. sistem pencernaan B. sistem kardiovaskuler C. sistem integumen	<i>Problem Based Learning</i>	2 x 50 meni	Mampu menyusun asuhan keperawatan dalam kasus	Penilaian makalah, seminar	6,3%	Novi Widyastuti Rahayu, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.J
UTS	28 April - 2 Mei 2025							
UAS	30 Juni - 4 Juli 2025							
Perkuliahan	5 Mei - 27 Juni 2025 KELAS A : Rabu (10.00-11.40 WIB), Kamis (08.00-09.40 WIB Online) KELAS B : Rabu (08.00-09.40 WIB Online), Jumat (10.00-11.40 WIB)							

Rencana Evaluasi				
Basis Evaluasi		Komponen Evaluasi	Bobot	Deskripsi
Aktivitas Parsitipatif	:	Kehadiran	10%	SIAKAD
Hasil Proyek	:	Makalah analisis kasus	25%	Penilaian dari laporan kasus
		Presentasi makalah	25%	Presentasi makalah
Kognitif/Pengetahuan	:	Ujian Tengah Semester (UTS)	20%	Penilaian dalam bentuk Ujian Tengah Semester (UTS)
		Ujian Akhir Semester (UAS)	20%	Penilaian dalam bentuk Ujian Tengah Semester (UAS)
		Jumlah Nilai	100%	

RUBRIK PENUGASAN

1. Bagi kelas menjadi 9 kelompok.
2. Buatlah asuhan keperawatan dari pengkajian sampai dengan evaluasi

Kelompok	Kasus	Dosen Pengampu
1	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem pernapasan	Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns., M.Kep
2	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem endokrin	
3	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem penglihatan	
4	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem reproduksi	Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep
5	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem muskuloskeletal	
6	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem perkemihan	
7	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem pencernaan	Novi Widyastuti Rahayu, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.J
8	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem kardiovaskuler	
9	Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan: sistem integumen	

3. Format asuhan keperawatan menggunakan **format pengkajian keperawatan**
4. Laporan diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, spasi 1.5, ukuran kertas A4, dengan margins: top 4, left 4, bottom 3, dan right
5. Makalah dikumpulkan dalam bentuk *softfile* pdf kepada dosen pembimbing masing-masing dan dikumpulkan ke link berikut: https://drive.google.com/drive/folders/1luc6OBBJkHV8gj--Bm6cz0e_vSuz11wo?usp=sharing
6. Batas akhir pengumpulan tugas maksimal **tanggal 15 Mei 2025** sebelum presentasi/seminar.
7. Jadwal presentasi sesuai RPS, silahkan kontrak waktu dengan dosen pembimbing masing-masing.

Sistematika Penulisan Askep

HALAMAN JUDUL

DAFTAR ISI

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

B. Tujuan

BAB II KONSEP DASAR SESUAI KASUS

a. Definisi

b. Etiologi

c. Tanda Gejala

d. Pemeriksaan Penunjang

e. Penatalaksanaan

BAB III ASUHAN KEPERAWATAN

a. Pengkajian

b. Diagnosa

c. Intervensi

d. Implementasi

e. Evaluasi

DAFTAR PUSTAKA

Kasus tugas kelompok.

Kasus / data boleh ditambahkan sendiri untuk melengkapi pengkajian.

1. KASUS SISTEM PENCERNAAN (DIARE)

An. C usia 12 tahun datang ke RS "A" di ruang IGD dengan keluhan sakit perut sejak 1 hari yang lalu, BAB encer berlendir dengan frekuensi $\pm 5x$ sehari, tidak nafsu makan, lemes, mual dan muntal. Hasil pemeriksaan tanda vital: Nadi: 100 x/menit, respirasi: 20 x/menit, suhu: 37,5°C. Mukosa bibir kering, turgor kulit jelek, mata cekung, BB: 35 kg, TB: 135 cm.

2. KASUS SISTEM ENDOKRIN (Diabetes Mellitus)

Ny. S usia 45 tahun datang ke RS "Y" dengan keluhan banyak makan, sering kencing terutama saat malam hari, sampai – sampai klien susah untuk tidur kembali dan bangun tidur terasa lesu karena sering kencing. Ditambah lagi keluhan nyeri yang klien rasakan pada kaki kanan klien akibat luka pada bagian jempol kanan. Luka tersebut ada sejak 6 bulan yang lalu, sekarang kondisi luka tersebut tampak hitam, kotor dan bau. Dalam keluarga klien ada riwayat keturunan sakit diabetes mellitus. Hasil pemeriksaan Tanda vital: TD : 120/70 mmHg, Nadi: 80 x/menit, Respirasi: 19 x/menit. BB: 70 kg, TB: 155 kg. Hasil pemeriksaan glukosa puasa: 239 mg/dl.

3. KASUS SISTEM KARDIOVASKULER (*Acute Myocard Infark (AMI)*):

Tn. R usia 59 tahun setelah pulang dari kantor tiba-tiba mengeluh nyeri pada dada sebelah kiri menjalar ke bahu kiri dan punggung, tampak meringis kesakitan, badan terasa lemas, dan keringat dingin. Klien langsung dibawa oleh keluarga ke IGD RS "U". Hasil pemeriksaan EKG ditemukan ST elevasi di lead II, III dan aVF. Riwayat kesehatan klien yaitu hipertensi, dan kolesterol. Dalam keluarga klien tidak ada yang punya riwayat penyakit sama dengan klien. Hasil pemeriksaan laboratorium darah menunjukkan nilai CKMB 100U/L, LDH 4000 U/L. Tindakan kolaboratif yang diberikan oleh perawat yang ada di IGD adalah pemberian obat morphin 25 mg dan oksigenasi binasal 5 liter/menit. Tanda vital: TD: 130/100 mmHg, nadi: 100 x/menit, RR: 26 x/menit.

4. KASUS SISTEM PERKEMIHAN (*Chronic Kidney Disease (CKD)*):

Tn. I usia 55 tahun diantar ke RS karena kedua kaki klien bengkak selama 3 minggu, gatal-gatal di kulit, sesak nafas, mual, muntah, dan tidak nafsu makan. Klien mempunyai riwayat hipertensi dan diabetes mellitus tidak terkontrol selama kurang lebih 5 tahun yang lalu. Hasil pemeriksaan tanda vital: TD: 160/90 mmHg, Nadi: 80 x/menit, Respirasi: 24 x/menit, BB: 80 kg, TB: 165 cm. Hasil pemeriksaan laboratorium: Ureum: 280,5 mg/dl, Kreatinin: 6,20 mg/dl. Kulit terlihat kering dan bersisik, wajah terlihat bengkak, urine yang dikeluarkan sedikit dan berwarna kuning kemerahan.

5. KASUS SISTEM MUSKULOSKELETAL (FRAKTUR):

Ny. D usia 40 tahun dibawa ke IGD RS "K" setelah mengalami kecelakaan sepeda motor dengan keluhan Klien datang ke Ruang 3A RSUD Kota Tasikmalaya diantarkan oleh keluarga dan perawat. Klien terlihat datang dalam kondisi pingsan. Klien mengatakan bahwa nyeri ditimbulkan akibat kecelakaan lalu lintas. Klien tertabrak kendaraan roda 2. Klien mengatakan nyeri timbul saat bergerak maupun tidak. Nyeri timbul di bagian kaki kanan dengan sensasi terbakar atau seperti ditusuk-tusuk dan tertimpa beban berat. Nyeri yang terasa berkisar 7-9 (sangat nyeri). Klien tampak Lemah, dan meringis saat bergerak. semua Aktivitas memerlukan bantuan keluarga.

6. KASUS INTEGUMEN (LUKA BAKAR)

Ny. J umur 26 tahun datang dengan keluhan luka bakar karena tersiram air panas pada lengan kiri, perut, punggung, serta paha kanan dan kiri. Kulit yang terkena siraman air panas

mengelupas hingga berwarna kemerahan dan ada juga yang berbentuk gelembung-gelembung seperti berisi cairan. Sebelum dibawa ke rumah sakit pasien sempat diguyur dengan air. Pemeriksaan fisik didapatkan Tensi 100/70 mmHg, Nadi 95 x/menit, pernafasan 20 x/menit, suhu 36,5°C dan BB : 50 kg. Pemeriksaan laboratorium didapatkan leukositosis, pemeriksaan status lokalis didapatkan total luas luka bakar 45% dan kedalaman luka derajat II A. Diagnosa Medis Ny. J : Combustio grade IIA dengan luas 45%. Tindakan medis yang sudah diorderkan oleh dokter yaitu terapi cairan 9000 cc/24 jam, cefotaxim 3 x 1 g, ketorolac 3 x 30mg.

7. KASUS SISTEM PERNAPASAN (TBC)

Tn. Y datang ke RS "K" ditemani oleh istrinya Ny. O dibawa ke IGD. Klien datang dengan keluhan batuk lebih dari 30 hari dan mengeluarkan sputum, sesak napas dan nyeri dada. Setelah lewat dari 30 hari terdapat darah segar berwarna merah muda pada batuknya. Tn. Y mengalami demam pada sore dan malam hari disertai dengan keringat malam, anoreksia, penurunan BB serta malaise selama 3 hari sebelum dibawa ke RS. Tn. Y hanya minum obat dari warung terdekat tanpa memeriksakan ke Dokter. Lalu Istri Tn. Y mengeluh kalau sedang batuk Tn. Y tidak ditutup. Tn. Y juga merupakan pecandu rokok yang berat. Klien selalu merokok 2 bungkus/hari. Klien sering jajan sembarangan. Pasien berada di daerah pedesaan dengan ekonomi lemah dan anggota keluarga yang hidup ditempat tinggalnya ada 8 orang yaitu pasien, istrinya, beserta ke 4 anaknya, dan saudara pasien 2 orang yang ikut tinggal dirumah pasien. Rumah pasien tergolong tidak sehat dan sempit, karena berukuran panjang 8m dan lebar 5m =40m². Setelah dinyatakan riwayat kesehatan keluarga, pasien mengatakan bahwa tidak ada anggota keluarganya yang mengalami TB paru. Klien terlihat Letargi dengan Berat badan sebelum sakit 63 Kg dan BB pasien sekarang 55 Kg, Tinggi pasien 160 cm status gizi pasien kurang baik/ malnutrisi, mukosa bibir kering, turgor kulit jelek, TD 110/80 MmHg, dengan suhu 37,50 C, denyut nadi 70x/menit, Frekuensi pernapasan 18 x/menit, setelah perawat melakukan inspeksi didapatkan data kulit kepala, kualitas rambut kasar, alis mata, leher normal, gerakan nafas tidak terjadi perubahan, batuknya produktif disertai produksi sekret dan sputum yang purulen. Dan setelah di palpasi didapat data gerakan dada saat bernafas normal dan seimbang antara bagian kanan dan kiri. Lalu setelah perawat melakukan perkusi kepada pasien terdapat sonor pada seluruh lapang paru. Serta ada ronkhi pada sisi yang sakit, bunyi jantung tambahan tidak didapatkan & pada abdomen terdapat bising usus setelah dilakukan auskultasi. Tulang belakang normal. Untuk data ekstremitas didapatkan data tangan kasar, pada kaki terasa dingin bilateral (masih hangat), warna kulit kaki pucat, integritas kulit kering, ekstremitas tonus otot lemah. Hasil mikturisi pasien warna kuning pucat. Setelah dilakukan pemeriksaan Lab yaitu dilakukan pemeriksaan darah tepi leukositosis ringan, pemeriksaan radiologis bayangan lesi radiologik yang terletak di lapangan atas paru, terlihat sebagian daerah dengan garis opaque yang ukurannya bervariasi dengan batas lesi tidak jelas. Pemeriksaan sputum BTA (+). Lalu setelah dilakukan pemeriksaan Lab, Tn.Y diberikan terapi Isoniazid dengan dosis untuk Tn.Y adalah 5 mg/kgBB perhari (dengan 1,6 mg/BB per 1x makan).

8. KASUS SISTEM PENGLIHATAN (KATARAK)

Tn. K usia 70 tahun datang ke RS "Y" dengan keluhan penglihatan mata kanan buram sejak 1,5 tahun yang lalu, dan bertambah buruk dalam satu bulan terakhir. Pasien mengatakan bahwa mata sebelah kiri juga buram namun tidak separah mata kanan. Pasien memakai kacamata dengan ukuran S+2.70. Pasien merasa lebih silau ketika melihat cahaya/lampu. Pasien menyangkal memiliki riwayat Diabetes Mellitus, pasien memiliki hipertensi sejak usia 49 tahun. Pada pemeriksaan fisik didapati pada OS, visus 0.3 dan kekeruhan pada lensa yang menyeluruh dengan shadow test positif. Pada OD, visus 1/60, dan kekeruhan pada lensa yang menyeluruh dengan shadow test positif. Funduskopi dari mata kanan pasien didapatkan dalam batas normal, hasil funduskopi mata kanan pasien sulit dinilai karena terhalang oleh kekeruhan

lensa. Diagnosa medis pasien katarak sinilis stadium imatur. Tindakan medis yang sudah diberikan adalah operasi ECCE (Extracapsular Cataract Extraction). Hari 1 setelah operasi perawat melakukan pengkajian hasilnya pasien mengeluhkan nyeri pada mata dengan skala nyeri 7, klien menjadi susah tidur, sehingga membuat Tekanan darah pasien naik menjadi 140/80 mmHg, nadi 80x/menit, pasien baru bisa tidur jam 03.00 pagi dan bangun jam 05.00 pagi. Hal tersebut membuat pasien pusing dan lemes saat bangun tidur.

9. KASUS SISTEM REPRODUKSI (CA. SERVIKS)

Ny.P usia 37 tahun dirawat di RS dengan keluhan mual dan tidak nafsu makan. Pasien dirawat di RS dengan diagnosa medis Ca. Serviks stadium IIIB, dengan pengobatan kemoterapi sudah 5 kali. Saat dilakukan pengkajian pasien sudah tidak mengalami perdarahan seperti 3 tahun yang lalu, sampai pasien dilakukan pemberian tranfusi darah. Pasien mengalami penurunan berat badan saat sakit BB 55 kg, setelah sakit BB menjadi 45 kg dengan TB: 165 cm. Pasien tampak pucat, lemas, setiap makan hanya habis 2-3 sendok, pasien juga tidak pernah ngemil (makan cemilan). Pasien terpasang kateter, semua aktivitas pasien dibantu oleh keluarga, pasien mengatakan malu dan cemas dengan kondisi kesehatannya. Hasil pemeriksaan tanda vital TD; 100/70 mmHg, Nadi 87 x/menit, Respirasi 20 x/menit suhu 36°C. Hasil pemeriksaan laboratorium Hemoglobin : 11 gr%.

Lampiran 1. **Format Penilaian Penugasan (Makalah)**

No.	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kerja
1.	SISTEMATIKA & PENAMPILAN LAPORAN (10%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan.
		Cukup	4 – 6,99		Sistematika penulisan cukup baik dan informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap.
		Baik	7 – 10		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap.
2.	ISI TINJAUAN KEPUSTAKAAN (35%)	Kurang	< 10		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif.
		Cukup	10 – 21, 99		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif.
		Baik	22 – 35		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif.
3.	ANALISIS DAN KESIMPULAN (40%)	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, kurang sesuai dengan materi/topik yang dibahas, tidak inovatif dan kreatif.
		Cukup	10 – 19, 9		Analisis cukup jelas dan sistematis, cukup sesuai dengan materi/topik yang dibahas, kurang inovatif dan kreatif.
		Baik	20 – 40		Analisis jelas dan sistematis, sesuai dengan materi/topik yang dibahas, inovatif dan kreatif berdasarkan <i>evidence</i> .
4.	DAFTAR KEPUSTAKAAN (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari <i>text book</i> , media internet atau jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan secara lengkap dan benar.
		Cukup	4 – 6,99		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari <i>text book</i> , media internet atau jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan cukup lengkap dan benar.
		Baik	7 – 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari <i>text book</i> , media internet atau jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar.
5.	WAKTU PENGUMPULAN LAPORAN (5%)	Kurang	1		Terlambat lebih dari 1 hari.
		Cukup	3		Terlambat 1 hari.
		Baik	5		Tepat waktu sesuai panduan.
Total nilai didapat					

Lampiran 2. **Format Penilaian Pelaksanaan Seminar**

No.	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	0 – 9,99		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan.
		Cukup	10 – 19,9		Sistematika penulisan cukup baik dan informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap.
		Baik	20 – 30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap.
2.	PENYAMPAIAN (60%)	Kurang	< 20		Tidak mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai media.
		Cukup	20 – 39,9		Cukup mampu mempertahankan minat peserta, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, waktu penyampaian cukup tepat, cukup menguasai media.
		Baik	40 – 60		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik.
3.	KESIMPULAN (10%)	Kurang	< 4		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan.
		Cukup	4 – 6,9		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan cukup.
		Baik	7 – 10		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan.
Total nilai didapat					



**FORM CHECKLIST DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA DEPARTEMEN KEAHLIAN**

Penyusun : Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.M.Kep
Mata Kuliah : Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Tata Tulis dengan Pedoman			
1	Huruf	√	
2	Font	√	
3	Margin	√	
4	Spasi	√	
5	Perpindahan antar bab	√	
6	Ukuran kertas	√	
7	Halaman	√	
8	Visi misi dan Sestradi	√	
9	Peta kurikulum	√	
Kesesuaian Struktur RPS berdasarkan Kelompok Keilmuan			
1	Nama program studi	√	
2	Nama dan Kode Mata Kuliah, Semester, SKS Mata Kuliah	√	
3	Nama dosen pengampu	√	
4	Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada mata kuliah dan dirumuskan dalam CPMK	√	
5	Kemampuan akhir yang direncanakan di setiap tahapan pembelajaran (sub-CPMK)	√	
6	Bahan kajian atau materi pembelajaran	√	
7	Bentuk pembelajaran dan metode pembelajaran	√	
8	Waktu	√	
9	Pengalaman belajar mahasiswa	√	
10	Kriteria, Indikator, dan Bobot penilaian	√	
11	Daftar referensi (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
12	Rancangan tugas	√	

Keterangan:

- Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 16 Februari 2025
a.n Ketua Departemen Keahlian,

Giri Susilo Adi, S.Kep., Ns., MKep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA PROGRAM STUDI**

Penyusun : Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.M.Kep
Mata Kuliah : Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian RPS	√	
2	Pengembangan bahan kajian	√	
3	Adanya integrasi pendidikan (RPS) dengan hasil-hasil penelitian dan pengabdian (misal dari jurnal)	√	
4	Daftar pustaka mutakhir (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
Konten Berorientasi Masa Depan			
1	Kesesuaian dengan visi misi program studi	√	
2	Kesesuaian dengan <i>academic excellence</i>	√	
3	Ketercapaian CPL program studi	√	
4	Relevan dengan profil program studi	√	

Keterangan:

- Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 22 Februari 2025

Kaprodi,

Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA LPM**

Penyusun : Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.M.Kep
Mata Kuliah : Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: penyusunan RPS minimal 16 kali pertemuan secara rinci dan sistematis termasuk UTS dan UAS.	√	
2	Kesesuaian antara metode pembelajaran dengan <i>learning outcome</i>	√	

Keterangan:

- Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 25 Februari 2025

Ketua LPM,

Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM CHECKLIST DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA STIKES**

Penyusun : Prima Daniyati Kusuma, S.Kep.,Ns.M.Kep

Mata Kuliah : Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian dengan visi misi STIKES	√	
2	Relevan dengan penciri STIKES	√	
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: relevansi dengan <i>institution value</i>	√	
2	Pemenuhan standar proses pembelajaran	√	

Keterangan:

- Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 28 Februari 2025

Ketua,

Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep