

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : KEPERAWATAN GAWAT DARURAT KODE MK : Kep.703	Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK		
	Tanggal : 10 Juli 2025		
	Revisi : 03		
	Halaman : 1 dari		
 Penyusun : Linda Widyarani, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Penyusun, Linda Widyarani, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pemeriksa, Prima Daniyati Kusuma, S.Kep.,Ns.,M.Kep	
	Koord. mata kuliah	Kaprodi	
	Persetujuan, Taukhith, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pengendalian, Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep	
	Ketua STIKES	Ka.LPM	
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2025-2026			

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 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 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 ANALISIS PEMBELAJARAN

CPL yang dibebankan pada Mata Kuliah Keperawatan Gawat Darurat :

1. Mampu menunjukkan sikap bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan bangga sebagai bangsa Indonesia yang menjunjung tinggi kemanusiaan, etika, hukum, moral, budaya dan budi pekerti luhur sesuai ajaran sestradi dalam memberikan asuhan keperawatan.
2. Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan.
3. Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim dengan mengedepankan kearifan local.
4. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan pasien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan yang berwawasan internasional untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi.

EVALUASI AKHIR SEMESTER (Minggu ke-16)

Mampu mendemonstrasikan prosedur triage (*in-hospital*) (C3, A3)

Mampu mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan Basic Cardiac Life Support (BCLS), yaitu resusitasi jantung paru, tindakan mengeluarkan benda asing, memberikan dukungan ventilasi dengan bag valve mask, dan teknik pembebasan jalan nafas, serta pemberian defibrilasi dengan Automated External Defibrillator (AED) (C3, A3)

Mampu memahami fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan dan kedaruratan karena gangguan berbagai sistem

Mampu memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C2, A2)

Mampu mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan pembalutan dan pembidaian (C3, A3)

Mampu mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan manajemen jalan nafas: tanpa alat dan dengan alat, pemasangan neck collar dan stabilisasi, evakuasi dan transportasi (C3, A3)

Mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait multi sistem pada individu dengan berbagai tingkat usia dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C3,A3)

Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) (C3, A3)

EVALUASI TENGAH SEMESTER (Minggu ke-8)

Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem (C2, A2)

Mampu memahami mekanisme trauma (C2, A1)

Mampu menjelaskan efek kondisi kegawatdaruratan terhadap pasien dan keluarga, isu *end of life* di keperawatan gawat darurat (C2, A1)

Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi (C3, P3, A2)

Mampu menerapkan proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat (C2, A2)

Mampu memahami konsep dan prinsip pelaksanaan sistem triage (C2, A1)

Mampu memahami pedoman teknis dan penyelenggaraan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) (C2, A1)

Mampu memahami konsep keperawatan gawat darurat, peran dan fungsi perawat gawat darurat, dan etik legal serta cultural sensitif dalam keperawatan gawat darurat (C2, A1)

1	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		
	PROGRAM STUDI INSTITUSI TAHUN AKADEMIK		: PRODI S1 KEPERAWATAN : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA : 2025/2026
2	Nama Mata Kuliah	Keperawatan Gawat Darurat	
3	Kode	Kep.703	
4	Semester	VII (Tujuh)	
5	Beban kredit	4 sks (3T;1P)	
6	Dosen pengampu	Koordinator: Linda Widyarani, S.Kep.,Ns.,M.Kep (1,5 sks) Tim: 1. Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,5 sks) 2. Brigitta Ayu Dwi Susanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,25 sks) 3. Ns. Suyamto, SST., MPH (0,5 sks) 4. Setyawan, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,75 sks) 5. Nurul Budi, S.Kep.,Ns (0,5)	
7	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.	
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah	
		CPL.1	Mampu menunjukkan sikap bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan bangga sebagai bangsa Indonesia yang menjunjung tinggi kemanusiaan, etika, hukum, moral, budaya dan budi pekerti luhur sesuai ajaran sestradi dalam memberikan asuhan keperawatan.
		CPL.2	Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan
		CPL.3	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim dengan mengedepankan kearifan lokal
		CPL.5	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan pasien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan yang berwawasan internasional untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi
		CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)	
		CPMK 1.1	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi (C3, P3, A2)
		CPMK 2.1	Mampu menguasai filosofi, konsep holistik dan proses keperawatan kegawatdaruratan (C2, A1)
		CPMK 2.2	Mampu memahami proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat (C2, P2, A2)
		CPMK 3.1	Mampu mensimulasikan asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan tertakit gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis (C3, A3)
		CPMK 5.1	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kegawatdaruratan sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif (C3, P3, A2)
		Sub-CPMK	
		Sub-CPMK 1.1.1	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi (C3, P3, A2).
		Sub-CPMK 2.1.1	Mampu memahami konsep keperawatan gawat darurat, peran dan fungsi perawat gawat darurat, dan etik legal serta cultural sensitif dalam keperawatan gawat darurat (C2, A1)
Sub-CPMK 2.1.2	Mampu memahami pedoman teknis dan penyelenggaraan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)		

		Ketrampilan RJP pada Mahasiswa Keperawatan di Yogyakarta. Jurnal Keperawatan Soedirman. 12 (3). 143-149 7. Widyarani, L. 2021. Literature Review : Pengaruh Prone Position selama Resusitasi Jantung Paru (RJP) terhadap Status Hemodinamik Pasien dengan Henti Jantung Terinfeksi Covid-19. Jurnal Keperawatan Malang. 6(2). 85-94 8. Widyarani, L., Indra, M.R., Suharsono, T. 2014. Faktor yang Berperan sebagai Prediktor Kematian pada Pasien Non-ST Elevation Myocardial Infarction (NSTEMI) pada 48 Jam Pertama Perawatan. Jurnal Keperawatan Notokusumo. 11(1). 5-11 9. Fathonah, S., Sasmito, P., Achmad, V.S., Erwinsyah., Ose, M.I., Margono., Buka, S.P.Y. 2023. Asuhan Keperawatan Gawat Darurat dan Panduan Komprehensif. Jambi : PT. Sonpedia Publishing Indonesia. 10. Widyastuti, M., Widyarani, L., Jaata, J., Afni, A.C.N., Pringgoatomo, G., Nuartini, N.N. 2024. Tatalaksana Cedera Kepala (Trauma Kapitis). Bandung: CV. Media Sains Indonesia.
--	--	--

Acara Pembelajaran

Pertemuan Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Indikator	Bentuk/Instrumen Penilaian		
11	12	13	14	15	16	17	18	19
0 Senin, 15 September 2025 08.00-09.40	Sub-CPMK 1.1.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi. (C3, P3, A2).	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi Penjelasan RPS	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	1.1.1 Kehadiran dalam perkuliahan dan praktika	Kriteria : Siakad	10%	Linda Widyarani, S.Kep.,Ns.,M.Kep
1 Selasa, 16 September 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 2.1.1 Mampu memahami konsep keperawatan gawat darurat, peran dan fungsi perawat gawat darurat, dan etik legal serta cultural sensitif dalam keperawatan gawat darurat (C2, A1)	Konsep keperawatan gawat darurat, peran dan fungsi perawat gawat darurat, dan etik legal serta cultural sensitif dalam keperawatan gawat darurat a. Definisi dan ruang lingkup keperawatan gawat darurat b. Tujuan dan filosofi keperawatan gawat darurat c. Prinsip dasar pelayanan gawat darurat d. Sistem triage e. Prinsip etika, aspek legal dan dilemma etik dalam keperawatan gawat darurat	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	2.1.1.1 Ketepatan dalam menyebutkan konsep keperawatan gawat darurat, peran dan fungsi perawat gawat darurat, dan etik legal serta cultural sensitif dalam keperawatan gawat darurat	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria : rubrik penilaian	2,5%	Linda Widyarani, S.Kep.,Ns.,M.Kep

2 Rabu, 17 September 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 2.1.3 Mampu menjelaskan efek kondisi kegawatdaruratan terhadap pasien dan keluarga, isu <i>end of life</i> di keperawatan gawat darurat (C2, A1)	Efek kondisi kegawatdaruratan terhadap pasien dan keluarga, isu <i>end of life</i> di keperawatan gawat darurat dan mekanisme trauma - Efek fisiologis dan psikologis pada pasien, serta efek emosional, sosial, ekonomi dan spiritual pada keluarga - Peran perawat dalam mendukung keluarga pada kondisi kegawatdaruratan - Definisi dan tujuan <i>end of life care</i>, kondisi yang memerlukan <i>end of life care</i> - Peran perawat dalam <i>end of life care</i>	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	2.1.3.1 Ketepatan dalam menjelaskan efek kondisi kegawatdaruratan terhadap pasien dan keluarga, isu <i>end of life</i> di keperawatan gawat darurat	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria : rubrik penilaian	2,5%	Ns. Suyamto, SST., MPH
3 Senin, 22 September 2025 08.00-09.40	Sub-CPMK 2.1.2 Mampu memahami pedoman teknis dan penyelenggaraan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) (C2, A1)	Pedoman Teknis dan Penyelenggaraan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) - Definisi, ruang lingkup, tujuan dan manfaat SPGDT dalam sistem pelayanan kesehatan - Dasar hukum pedoman teknis SPGDT - Sistem komunikasi dan koordinasi dalam SPGDT, serta rujukan antar fasilitas kesehatan - Sistem pelayanan pra rumah sakit / pra hospital care, dan sistem pelayanan di rumah sakit / in-hospital emergency care - Peran dan fungsi tenaga kesehatan (perawat, dokter dan petugas PSC) dalam SPGDT - Fungsi, manajemen dan operasional Public Safety Center (PSC 119)	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	2.1.2.1 Ketepatan dalam menjelaskan pedoman teknis dan penyelenggaraan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria : rubrik penilaian	2,5%	Nurul Budi, S.Kep.,Ns
4 Selasa, 23 September 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 2.1.4 Mampu memahami mekanisme trauma (C2, A1)	Mekanisme Trauma (3,4) - Definisi trauma dan klasifikasi trauma - Patofisiologi trauma - Penilaian awal dan pemeriksaan trauma - Manajemen awal trauma - Peran perawat dalam penanganan trauma - Komplikasi akibat trauma	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	2.1.4.1 Ketepatan dalam menjelaskan mekanisme trauma	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	2,5%	Setyawani, S.Kep.,Ns.,M.Kep

5 Rabu, 24 September 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 2.2.1 Mampu memahami konsep dan prinsip pelaksanaan sistem triage (C2, A1)	Konsep dan Prinsip Pelaksanaan Sistem Triage a. Pengertian b. Tujuan c. Jenis-jenis triage, yaitu Emergency Severity Index (ESI), Canadian Triage and Acuity Scale (CTAS) dan Manchester Triage System (MTS)	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	2.2.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan konsep dan prinsip pelaksanaan sistem triage	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian triage	2,5%	Setyawan, S.Kep.,Ns.,M.Kep
6 Senin, 29 September 2025 08.00-09.40	Sub-CPMK 2.2.2 Mampu menerapkan proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat (C2, A1)	Proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat a. Pengkajian keperawatan, trauma dan non trauma, primary survey dan secondary survey b. Diagnosa keperawatan c. Intervensi keperawatan d. Implementasi keperawatan e. Evaluasi keperawatan	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	2.2.2.1 Ketepatan dalam menjelaskan proses keperawatan pada pasien di area keperawatan gawat darurat	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	2,5%	Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
7 Selasa, 30 September 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C2, A2)	Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan, kegawatdaruratan karena gangguan berbagai sistem pada kasus : a. Diabetes Mellitus : Hipoglikemia berat b. Ketoasidosis Diabetikum (KAD) c. Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS)	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	3.1.1.1 Ketepatan dalam memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada hipoglikemia berat, Ketoasidosis Diabetikum (KAD) dan Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS)	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	2,5%	Setyawan, S.Kep.,Ns.,M.Kep
8 Rabu, 1 Oktober 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C2, A2)	Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan, kegawatdaruratan karena gangguan berbagai sistem pada kasus : a. Cedera Kepala b. Syok hipovolemik dan syok sepsis	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	3.1.1.2 Ketepatan dalam memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada cedera kepala, syok hipovolemik dan syok sepsis	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	2,5%	Setyawan, S.Kep.,Ns.,M.Kep

9 Senin, 6 Oktober 2025 08.00-09.40	Sub-CPMK 2.2.3 Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem (C2, A1)	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus : - Acute Miokard Infark : STEMI - Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS) - Diabetes Mellitus : Hipoglikemia berat - Ketoasidosis Diabetikum (KAD)	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' BM:6x60'	2.2.3.1 Ketepatan dalam mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan pada Acute Miokard Infark (AMI) STEMI, Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS), diabetes mellitus : hipoglikemia berat dan Ketoasidosis Diabetikum (KAD) 2.2.3.2 Ketepatan dalam menyusun makalah tentang hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan pada Acute Miokard Infark (AMI) STEMI, Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS), diabetes mellitus : hipoglikemia berat dan Ketoasidosis Diabetikum (KAD)	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: Rubrik penilaian Bentuk penilaian: Non Tes Makalah Kriteria: Rubrik penilaian penugasan makalah	1,25% 2,15%	Linda Widyanari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
10 Selasa, 7 Oktober 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 2.2.3 Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem (C2, A1)	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus : - Pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas - Luka bakar derajat III - Stroke - Acute Miokard Infark : NSTEMI/UAP	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' BM:6x60'	2.2.3.3 Ketepatan dalam mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan pada pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas, luka bakar derajat III, stroke, AMI NSTEMI/UAP 2.2.3.4 Ketepatan dalam menyusun makalah tentang hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan pada pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas, luka bakar derajat III, stroke, AMI NSTEMI/UAP	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: Rubrik penilaian Bentuk penilaian: Non Tes Makalah Kriteria: Rubrik penilaian penugasan makalah	1,25% 2,15%	Linda Widyanari, S.Kep.,Ns.,M.Kep

11 Rabu, 8 Oktober 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C2, A2)	Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan, kegawatdaruratan karena gangguan berbagai sistem pada kasus : a. Luka bakar b. Trauma muskuloskeletal : fraktur	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	3.1.1.3 Ketepatan dalam memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada luka baka dan trauma muskuloskeletal : fraktur	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	2,5%	Setyawan, S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Sub-CPMK 5.1.1 Mampu mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan manajemen jalan nafas: tanpa alat dan dengan alat, pemasangan neck collar dan stabilisasi, evakuasi dan transportasi	Prosedur pelaksanaan tindakan manajemen jalan nafas: tanpa alat dan dengan alat, pemasangan neck collar dan stabilisasi, evakuasi dan transportasi	Bentuk pembelajaran : Praktika Metode pembelajaran : Role Play & Simulation	TM:2x50' BM:6x70'	5.1.2.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan manajemen jalan nafas: tanpa alat dan dengan alat, pemasangan neck collar dan stabilisasi, evakuasi dan transportasi	Bentuk penilaian: Tes Ujian Praktika Kriteria: Rubrik penilaian praktikum	5%	Maria Putri Sari Utami, S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Sub-CPMK 5.1.2 Mampu mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan pembalutan dan pembidaian (C3, A3)	Prosedur pelaksanaan tindakan pembalutan dan pembidaian	Bentuk pembelajaran : Praktika Metode pembelajaran : Role Play & Simulation	TM:2x50' BM:6x70'	5.1.3.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan pembalutan dan pembidaian	Bentuk penilaian: Tes Ujian Praktika Kriteria: Rubrik penilaian praktikum	5%	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
	Sub-CPMK 5.1.3 Mampu mendemonstrasikan prosedur bleeding management dalam penanganan trauma (C3, A3)	Prosedur hecting dan hecting up	Bentuk pembelajaran : Praktika Metode pembelajaran : Role Play & Simulation	TM:2x50' BM:6x70'	5.1.3.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan pembalutan dan pembidaian	Bentuk penilaian: Tes Ujian Praktika Kriteria: Rubrik penilaian praktikum	2,5%	Ns. Suyamto, SST., MPH

	Sub-CPMK 5.1.4 Mampu mendemonstrasikan prosedur pelaksanaan tindakan Basic Cardiac Life Support (BCLS), yaitu resusitasi jantung paru, tindakan mengeluarkan benda asing, memberikan dukungan ventilasi dengan bag valve mask, dan pemberian defibrilasi dengan Automated External Defibrillator (AED) (C3, A3)	Prosedur pelaksanaan tindakan Basic Cardiac Life Support (BCLS), yaitu resusitasi jantung paru, tindakan mengeluarkan benda asing, memberikan dukungan ventilasi dengan bag valve mask, dan pemberian defibrilasi dengan Automated External Defibrillator (AED)	Bentuk pembelajaran : Praktika Metode pembelajaran : Role Play & Simulation	TM:2x50' BM:6x70'	5.1.1.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan Prosedur pelaksanaan tindakan Basic Cardiac Life Support (BCLS), yaitu resusitasi jantung paru, tindakan mengeluarkan benda asing, memberikan dukungan ventilasi dengan bag valve mask, dan pemberian defibrilasi dengan Automated External Defibrillator (AED)	Bentuk penilaian: Tes Ujian Praktika Kriteria: Rubrik penilaian praktikum	5%	Linda Widyarani, S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Sub-CPMK 5.1.5 Mampu mendemonstrasikan prosedur triage	Prosedur triage	Bentuk pembelajaran : Praktika Klasikal di Kelas Metode pembelajaran : Role Play & Simulation	TM:2x50' BM:6x70'	5.1.4.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan prosedur triage	Bentuk penilaian: Tes Ujian Praktika Kriteria: Rubrik penilaian praktikum	2,5%	Novi Wldyastuti Rahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kep .,Sp.Kep.j

[illegible]

14 Selasa, 28 Oktober 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C2, A2)	Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan, kegawatdaruratan karena gangguan berbagai sistem pada kasus : - Acute Miokard Infark (AMI) - Stroke - HIV AIDS	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	3.1.1.4 Ketepatan dalam memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada Acute Miokard Infark (AMI), stroke, HIV AIDS	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3,125%	Nurul Budi, S.Kep.,Ns
---	---	---	---	-------------------------------	---	--	---------------	----------------------------------

15	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) (C3, A3)	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis pada kasus : - Unstable Angina Pectoris (UAP) - Acute Miocard Infark (ACS), STEMI/NSTEMI - Cardiac Arrest	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' BM:6x60'	3.1.2.5 Ketepatan dalam melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) pada kasus Unstable Angina Pectoris (UAP), Acute Miocard Infark (ACS) STEMI dan NSTEMI, cardiac arrest 3.1.2.6 Ketepatan dalam menyusun makalah tentang asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) pada kasus Unstable Angina Pectoris (UAP), Acute Miocard Infark (ACS) STEMI dan NSTEMI, cardiac arrest	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UAS Kriteria: Rubrik penilaian Bentuk penilaian: Non Tes Makalah Kriteria: Rubrik penilaian penugasan makalah	3,125% 2,15%	Linda Widayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep
----	--	--	--	------------------------------	---	---	----------------------------	--

16 Senin, 10 November 2025 08.00-09.40	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C2, A2)	Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan, kegawatdaruratan karena gangguan berbagai sistem pada kasus : - Status asthmaticus - Respiratory failure - COVID-19	Bentuk pembelajaran : Kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM: 3x60'	3.1.1.5 Ketepatan dalam memahami pengelolaan asuhan keperawatan pada individu dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada status asthmaticus, respiratory failure dan COVID-19	Bentuk penilaian: Tes Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3,125%	Nurul Budi, S.Kep.,Ns
---	---	--	---	-------------------------------	---	--	---------------	----------------------------------

18 Rabu, 12 November 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) (C3, A3)	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis pada kasus : Stroke	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Tutorial Ke-1	TM:2x50' BM:4x60' PT: x60'	3.1.2.9 Ketepatan dalam melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) pada kasus stroke	Bentuk penilaian: Non Tes Rubrik penilaian tutorial Kriteria: Rubrik penilaian	2,5%	Tim Teaching
---	--	---	---	---	--	--	-------------	---------------------

10.00-11.40	individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) (C3, A3)		Tutorial		kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet) pada kasus stroke			
-------------	---	--	----------	--	--	--	--	--

Rencana Evaluasi					
Basis Evaluasi	:	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	Deskripsi	Instrumen Penilaian
1. Aktivitas Partisipatif	:	Observasi aktivitas mahasiswa (<i>case method</i>)	10%	Kehadiran setiap mahasiswa dinilai dalam perkuliahan	Siakad
	:	Praktika	20%	Mahasiswa aktif dalam praktika	Rubrik
	:	Tutorial	5%	Mahasiswa aktif dalam diskusi tutorial	RUBrik
2. Hasil Proyek	:	Laporan hasil proyek (<i>group based project</i>)	15%	Mahasiswa dapat menyusun penugasan makalah	Rubrik penugasan
3. Kognitif/Pengetahuan	:	UTS	25%	11 materi (105 Mcq)	Soal Ujian
	:	UAS	25%	10 materi (105 Mcq)	Soal Ujian
	:	Jumlah Nilai	100%		

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN													
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-1														
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat													
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7									
DOSEN PENGAMPU	1.													
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok													
JUDUL TUGAS	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus STEMI, Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS), hipoglikemia berat dan Ketoasidosis Diabetikum (KAD)													
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 2.2.3 Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem													
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem													
DESKRIPSI TUGAS														
Penugasan 1	1. Setiap kelompok menelusuri jurnal ilmiah yang relevan dengan topik sesuai pembagian kelompok, dan menganalisis isi jurnal secara kritis, serta mengembangkan kemampuan menulis ilmiah dan memahami bukti terkini untuk praktik keperawatan.													
	<table><tr><th>Kelompok</th><th>Penugasan</th></tr><tr><td>1</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Acute Miokard Infark : STEMI</td></tr><tr><td>2</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS)</td></tr><tr><td>3</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Diabetes Mellitus : Hipoglikemia berat</td></tr><tr><td>4</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Ketoasidosis Diabetikum (KAD)</td></tr></table>					Kelompok	Penugasan	1	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Acute Miokard Infark : STEMI	2	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS)	3	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Diabetes Mellitus : Hipoglikemia berat	4
Kelompok	Penugasan													
1	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Acute Miokard Infark : STEMI													
2	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS)													
3	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Diabetes Mellitus : Hipoglikemia berat													
4	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus: Ketoasidosis Diabetikum (KAD)													
	2. Sumber jurnal yang direkomendasikan, yaitu Google Scholar, PubMed, ScienceDirect, Proquest, ResearchGate, DOAJ, Garuda Ristek-BRIN.													
	3. Jumlah jurnal 3 artikel ilmiah, tahun terbit 5 tahun terakhir (2020-2025), jurnal relevan dan sesuai dengan topik													
	4. Makalah disusun menggunakan bahasa yang ilmiah dan akademik, diketik rapi dalam format .pdf, spasi 1,5, font TNR 12, margin 4-3-3-3													
	5. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut: Halaman Sampul Kata Pengantar Daftar Isi Bab I Latar Belakang Bab II Tinjauan Teori Bab III Evidence based Practice dalam Asuhan Keperawatan pada Kasus Kegawatan, Kedaruratan dan Kegawatdaruratan - Identitas Jurnal: Judul artikel, nama penulis, nama jurnal, tahun terbit, DOI/link, kategori jurnal (nasional/internasional, terakreditasi/tidak) - Ringkasan Isi jurnal (Abstraksi): Latar belakang, tujuan penelitian, metodologi, hasil dan kesimpulan - Analisis Kritis: Kelebihan artikel (isi, metode, relevansi), kelemahan artikel, implikasi hasil penelitian terhadap praktik keperawatan, critical thinking terkait temuan dalam jurnal Bab IV Kesimpulan dan Saran Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style)													

	EVIDENCE BASED PRACTICE DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS KEGAWATAN, KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN: (tuliskan sesuai pembagian kelompok) Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah Keperawatan Gawat Darurat Dosen Pengampu : KELAS ... Kelompok 1: <table style="margin: auto; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 0 20px;">Nama</td> <td style="text-align: center; padding: 0 20px;">NIM</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 0 20px;">Nama</td> <td style="text-align: center; padding: 0 20px;">NIM</td> </tr> </table> PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA 2025	Nama	NIM	Nama	NIM
Nama	NIM				
Nama	NIM				

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Aspek yang Dinilai	Kriteria	Skor Maksimal	Skor Kelompok
1	Relevansi topik jurnal	Jurnal sesuai dengan tema/topik yang ditentukan	10	
2	Kualitas jurnal	Jurnal ilmiah, terakreditasi dari sumber terpercaya, tahun ≤ 5 tahun terakhir	10	
3	Identitas jurnal lengkap	Judul, penulis, jurnal, tahun, DOI/link, jenis jurnal jelas	10	
4	Ringkasan isi jurnal (abstraksi)	Ringkasan memuat latar belakang, tujuan, metode, hasil dan kesimpulan	15	
5	Analisis kritis	Analisis kelebihan, kekurangan, relevansi terhadap praktik keperawatan	20	
6	Kemampuan sistesis (gabungan dari beberapa jurnal)	Perbandingan antar jurnal, kesimpulan umum, keterkaitan temuan	10	
7	Penggunaan bahasa ilmiah	Bahasa formal, sistematis, tidak bertele-tele	10	
8	Format penulisan dan konsistensi	Sesuai dengan pedoman (font, spasi, kutipan, daftar pustaka)	10	
9	Kesesuaian jumlah dan tahun jurnal	Minimal 3 jurnal, tahun publikasi sesuai ketentuan	5	
10	Orisinalitas karya	Hasil karya sendiri, tidak copy-paste	10	

KATEGORI NILAI AKHIR

Rentang Nilai	Kategori
85-100	A
75-84	B+
65-74	B
55-64	C
< 55	D

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN														
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-2															
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat														
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7										
DOSEN PENGAMPU	1.														
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok														
JUDUL TUGAS	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas, luka bakar derajat III, stroke dan NSTEMI/UAP														
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 2.2.3 Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem														
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait berbagai sistem														
DESKRIPSI TUGAS															
Penugasan 2	1. Setiap kelompok menelusuri jurnal ilmiah yang relevan dengan topik sesuai pembagian kelompok, dan menganalisis isi jurnal secara kritis, serta mengembangkan kemampuan menulis ilmiah dan memahami bukti terkini untuk praktik keperawatan.														
	<table><tr><th>Kelompok</th><th>Penugasan</th></tr><tr><td>1</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas</td></tr><tr><td>2</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus luka bakar derajat III</td></tr><tr><td>3</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus stroke</td></tr><tr><td>4</td><td>Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus Acute Miokard Infark : NSTEMI/UAP</td></tr></table>					Kelompok	Penugasan	1	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas	2	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus luka bakar derajat III	3	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus stroke	4	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus Acute Miokard Infark : NSTEMI/UAP
	Kelompok	Penugasan													
	1	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus pencegahan injury pada kecelakaan lalu lintas													
	2	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus luka bakar derajat III													
	3	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus stroke													
	4	Evidence based practice dalam asuhan keperawatan pada kasus Acute Miokard Infark : NSTEMI/UAP													
	2. Sumber jurnal yang direkomendasikan, yaitu Google Scholar, PubMed, ScienceDirect, Proquest, ResearchGate, DOAJ, Garuda Ristek-BRIN.														
	3. Jumlah jurnal 3 artikel ilmiah, tahun terbit 5 tahun terakhir (2020-2025), jurnal relevan dan sesuai dengan topik														
	4. Makalah disusun menggunakan bahasa yang ilmiah dan akademik, diketik rapi dalam format .pdf, spasi 1,5, font TNR 12, margin 4-3-3-3														
5. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut:															
Halaman Sampul															
Kata Pengantar															
Daftar Isi															
Bab I Latar Belakang															
Bab II Tinjauan Teori															
Bab III Evidence based Practice dalam Asuhan Keperawatan pada Kasus Kegawatan, Kedaruratan dan Kegawatdaruratan															
- Identitas Jurnal: Judul artikel, nama penulis, nama jurnal, tahun terbit, DOI/link, kategori jurnal (nasional/internasional, terakreditasi/tidak)															
- Ringkasan Isi jurnal (Abstraksi): Latar belakang, tujuan penelitian, metodologi, hasil dan kesimpulan															
- Analisis Kritis: Kelebihan artikel (isi, metode, relevansi), kelemahan artikel, implikasi hasil penelitian terhadap praktik keperawatan, critical thinking terkait temuan dalam jurnal															
Bab IV Kesimpulan dan Saran															
Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style)															

	EVIDENCE BASED PRACTICE DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS KEGAWATAN, KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN: (tuliskan sesuai pembagian kelompok) Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah Keperawatan Gawat Darurat Dosen Pengampu : KELAS ... Kelompok 1: Nama Nama NIM NIM PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA 2025
--	---

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Aspek yang Dinilai	Kriteria	Skor Maksimal	Skor Kelompok
1	Relevansi topik jurnal	Jurnal sesuai dengan tema/topik yang ditentukan	10	
2	Kualitas jurnal	Jurnal ilmiah, terakreditasi dari sumber terpercaya, tahun ≤ 5 tahun terakhir	10	
3	Identitas jurnal lengkap	Judul, penulis, jurnal, tahun, DOI/link, jenis jurnal jelas	10	
4	Ringkasan isi jurnal (abstraksi)	Ringkasan memuat latar belakang, tujuan, metode, hasil dan kesimpulan	15	
5	Analisis kritis	Analisis kelebihan, kekurangan, relevansi terhadap praktik keperawatan	20	
6	Kemampuan sistesis (gabungan dari beberapa jurnal)	Perbandingan antar jurnal, kesimpulan umum, keterkaitan temuan	10	
7	Penggunaan bahasa ilmiah	Bahasa formal, sistematis, tidak bertele-tele	10	
8	Format penulisan dan konsistensi	Sesuai dengan pedoman (font, spasi, kutipan, daftar pustaka)	10	
9	Kesesuaian jumlah dan tahun jurnal	Minimal 3 jurnal, tahun publikasi sesuai ketentuan	5	
10	Orisinalitas karya	Hasil karya sendiri, tidak copy-paste	10	

KATEGORI NILAI AKHIR

Rentang Nilai	Kategori
85-100	A
75-84	B+
65-74	B
55-64	C
< 55	D

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN				
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-3					
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat				
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7
DOSEN PENGAMPU	1.				
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok				
JUDUL TUGAS	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis pada kasus syok hipovolemik, Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS), syok sepsis, renal failure				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet)				
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada kasus syok hipovolemik, Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS), syok sepsis, renal failure				
DESKRIPSI TUGAS					
Penugasan 3	1. Setiap kelompok melakukan pengkajian, merumuskan iagnose keperawatan, merencanakan, mengimplementasikan dan mengevaluasi asuhan keperawatan pada pasien dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan berdasarkan pendekatan proses keperawatan serta evidence-based practice.				
	Kelompok	Penugasan			
	1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien syok hipovolemik			
	2	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik (HHS)			
	3	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien syok sepsis			
	4	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien renal failure			
	2. Setiap kelompok akan mendapatkan satu kasus yang berkaitan dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan atau kegawatdaruratan. Kasus akan dibagikan oleh dosen pengampu masing-masing.				
	3. Kelompok diminta untuk menyusun asuhan keperawatan berdasarkan proses keperawatan 5 langkah, yaitu: -.Pengkajian - Diagnosa keperawatan - Perencanaan - Implementasi - Evaluasi				
	4. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut: Halaman Sampul Kata Pengantar Daftar Isi Bab I Pendahuluan Bab II Tinjauan Teori Bab III Asuhan Keperawatan berbasis Kasus Bab IV Analisis Kritis dan Diskusi Bab V Kesimpulan dan Saran Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style)				

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KASUS KEGAWATAN,
KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN TERKAIT GANGGUAN
BERBAGAI SISTEM PADA INDIVIDU DENGAN MEMPERHATIKAN ASPEK
LEGAL ETIS PADA KASUS:
(TULISKAN SESUAI PEMBAGIAN KELOMPOK)**

Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah
Keperawatan Gawat Darurat

Dosen Pengampu :

**KELAS ...
Kelompok 1:**

Nama
Nama

NIM
NIM

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2025**

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Komponen Penilaian	Indikator	Skor 1	Skor 2	Skor 3	Skor 4
1	Identifikasi kasus	Memilih dan menjelaskan kasus kegawatdaruratan multisystem dengan benar	Tidak relevan atau tidak jelas	Relevan tetapi tidak lengkap	Relevan dan cukup jelas	Relevan, jelas dan kontekstual
2	Pengkajian keperawatan	Data subjektif dan objektif lengkap dan sistematis sesuai kondisi kegawatdaruratan	Tidak lengkap	Sebagian lengkap	Lengkap tetapi kurang sistematis	Lengkap dan sistematis
3	Analisis data dan diagnosa keperawatan	Menyusun diagnose keperawatan sesuai prioritas dan analisis data	Tidak tepat	Cukup tepat, 1-2 diagnosa sesuai	Diagnosa tepat dan prioritas cukup	Diagnosa sangat tepat dan prioritas jelas
4	Perencanaan tindakan (mandiri dan kolaboratif)	Merinci intervensi keperawatan mandiri dan kolaboratif (medis, farmakologis, diet) sesuai masalah	Tidak ada atau tidak sesuai	Ada, tetapi kurang lengkap	Cukup lengkap dan logis	Sangat lengkap, logis dan aplikatif
5	Pelaksanaan dan evaluasi	Melaporkan pelaksanaan tindakan dan evaluasinya sesuai rencana	Tidak dilaporkan	Dilaporkan sebagian	Dilaporkan cukup sistematis	Sangat sistematis dan evaluatif
6	Aspek legal dan etis	Menyebut dan menerapkan prinsip legal dan etis (informed consent, privasi, tanggungjawab)	Tidak ada	Ada, tetapi tidak dijelaskan	Dijelaskan cukup baik	Dijelaskan dan diterapkan secara tepat
7	Dokumentasi (SOAP/Format Laporan)	Menyusun laporan sesuai format standard asuhan keperawatan	Tidak sesuai	Cukup sesuai	Sesuai dan sistematis	Sangat rapi, sistematis dan konsisten
8	Tata tulis dan referensi	Menggunakan bahasa ilmiah, struktur penulisan baik, serta	Tidak sesuai kaidah ilmiah	Cukup sesuai, referensi terbatas	Sesuai referensi cukup	Sangat sesuai, referensi kuat

		referensi minimal 3 sumber ilmiah				dan mutakhir
--	--	--------------------------------------	--	--	--	--------------

KATEGORI NILAI AKHIR

Skor total	Kategori
29-32	Sangat baik
25-28	Baik
20-24	Cukup
< 20	Kurang

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN				
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-4					
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat				
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7
DOSEN PENGAMPU	1.				
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok				
JUDUL TUGAS	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis pada kasus Cedera Kepala Berat (CKB) disertai perdarahan intrakranial, luka bakar derajat III, trauma muskuloskeletal: fraktur, respiratory failure				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet)				
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada kasus Cedera Kepala Berat (CKB) disertai perdarahan intrakranial, luka bakar derajat III, trauma muskuloskeletal: fraktur, respiratory failure				
DESKRIPSI TUGAS					
Penugasan 4	1. Setiap kelompok melakukan pengkajian, merumuskan musculos keperawatan, merencanakan, mengimplementasikan dan mengevaluasi asuhan keperawatan pada pasien dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan berdasarkan pendekatan proses keperawatan serta evidence-based practice.				
	Kelompok	Penugasan			
	1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Cedera Kepala Berat (CKB) disertai perdarahan intrakranial			
	2	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien luka bakar derajat III			
	3	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien trauma musculoskeletal: fraktur			
	4	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien respiratory failure			
	2. Setiap kelompok akan mendapatkan satu kasus yang berkaitan dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan atau kegawatdaruratan. Kasus akan dibagikan oleh dosen pengampu masing-masing.				
	3. Kelompok diminta untuk menyusun asuhan keperawatan berdasarkan proses keperawatan 5 langkah, yaitu: -.Pengkajian - Diagnosa keperawatan - Perencanaan - Implementasi - Evaluasi				
	4. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut: Halaman Sampul Kata Pengantar Daftar Isi Bab I Pendahuluan Bab II Tinjauan Teori Bab III Asuhan Keperawatan berbasis Kasus Bab IV Analisis Kritis dan Diskusi Bab V Kesimpulan dan Saran Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style)				

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KASUS KEGAWATAN,
KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN TERKAIT GANGGUAN
BERBAGAI SISTEM PADA INDIVIDU DENGAN MEMPERHATIKAN ASPEK
LEGAL ETIS PADA KASUS:
(TULISKAN SESUAI PEMBAGIAN KELOMPOK)**

Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah
Keperawatan Gawat Darurat

Dosen Pengampu :

**KELAS ...
Kelompok 1:**

Nama
Nama

NIM
NIM

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2025**

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Komponen Penilaian	Indikator	Skor 1	Skor 2	Skor 3	Skor 4
1	Identifikasi kasus	Memilih dan menjelaskan kasus kegawatdaruratan multisystem dengan benar	Tidak relevan atau tidak jelas	Relevan tetapi tidak lengkap	Relevan dan cukup jelas	Relevan, jelas dan kontekstual
2	Pengkajian keperawatan	Data subjektif dan objektif lengkap dan sistematis sesuai kondisi kegawatdaruratan	Tidak lengkap	Sebagian lengkap	Lengkap tetapi kurang sistematis	Lengkap dan sistematis
3	Analisis data dan diagnosa keperawatan	Menyusun diagnose keperawatan sesuai prioritas dan analisis data	Tidak tepat	Cukup tepat, 1-2 diagnosa sesuai	Diagnosa tepat dan prioritas cukup	Diagnosa sangat tepat dan prioritas jelas
4	Perencanaan tindakan (mandiri dan kolaboratif)	Merinci intervensi keperawatan mandiri dan kolaboratif (medis, farmakologis, diet) sesuai masalah	Tidak ada atau tidak sesuai	Ada, tetapi kurang lengkap	Cukup lengkap dan logis	Sangat lengkap, logis dan aplikatif
5	Pelaksanaan dan evaluasi	Melaporkan pelaksanaan tindakan dan evaluasinya sesuai rencana	Tidak dilaporkan	Dilaporkan sebagian	Dilaporkan cukup sistematis	Sangat sistematis dan evaluatif
6	Aspek legal dan etis	Menyebut dan menerapkan prinsip legal dan etis (informed consent, privasi, tanggungjawab)	Tidak ada	Ada, tetapi tidak dijelaskan	Dijelaskan cukup baik	Dijelaskan dan diterapkan secara tepat
7	Dokumentasi (SOAP/Format Laporan)	Menyusun laporan sesuai format standard asuhan keperawatan	Tidak sesuai	Cukup sesuai	Sesuai dan sistematis	Sangat rapi, sistematis dan konsisten
8	Tata tulis dan referensi	Menggunakan bahasa ilmiah, struktur penulisan baik, serta	Tidak sesuai kaidah ilmiah	Cukup sesuai, referensi terbatas	Sesuai referensi cukup	Sangat sesuai, referensi kuat

		referensi minimal 3 sumber ilmiah				dan mutakhir
--	--	--------------------------------------	--	--	--	--------------

KATEGORI NILAI AKHIR

Skor total	Kategori
29-32	Sangat baik
25-28	Baik
20-24	Cukup
< 20	Kurang

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN												
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-5													
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat												
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7								
DOSEN PENGAMPU	1.												
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok												
JUDUL TUGAS	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis pada kasus Unstable Angina Pectoris (UAP), STEMI/NSTEMI, cardiac arrest												
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet)												
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada kasus Unstable Angina Pectoris (UAP), STEMI/NSTEMI, cardiac arrest.												
DESKRIPSI TUGAS													
Penugasan 5	1. Setiap kelompok melakukan pengkajian, merumuskan diagnosa keperawatan, merencanakan, mengimplementasikan dan mengevaluasi asuhan keperawatan pada pasien dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan berdasarkan pendekatan proses keperawatan serta evidence-based practice.												
	<table><tr><th>Kelompok</th><th>Penugasan</th></tr><tr><td>1</td><td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Unstable Angina Pectoris (UAP)</td></tr><tr><td>2</td><td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien STEMI/NSTEMI</td></tr><tr><td>3</td><td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien cardiac arrest.</td></tr></table>					Kelompok	Penugasan	1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Unstable Angina Pectoris (UAP)	2	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien STEMI/NSTEMI	3	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien cardiac arrest.
	Kelompok	Penugasan											
	1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Unstable Angina Pectoris (UAP)											
	2	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien STEMI/NSTEMI											
	3	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien cardiac arrest.											
	2. Setiap kelompok akan mendapatkan satu kasus yang berkaitan dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan atau kegawatdaruratan. Kasus akan dibagikan oleh dosen pengampu masing-masing.												
	3. Kelompok diminta untuk menyusun asuhan keperawatan berdasarkan proses keperawatan 5 langkah, yaitu: -.Pengkajian - Diagnosa keperawatan - Perencanaan - Implementasi - Evaluasi												
	4. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut: Halaman Sampul Kata Pengantar Daftar Isi Bab I Pendahuluan Bab II Tinjauan Teori Bab III Asuhan Keperawatan berbasis Kasus Bab IV Analisis Kritis dan Diskusi Bab V Kesimpulan dan Saran Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style)												

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KASUS KEGAWATAN,
KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN TERKAIT GANGGUAN
BERBAGAI SISTEM PADA INDIVIDU DENGAN MEMPERHATIKAN ASPEK
LEGAL ETIS PADA KASUS:
(TULISKAN SESUAI PEMBAGIAN KELOMPOK)**

Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah
Keperawatan Gawat Darurat

Dosen Pengampu :

**KELAS ...
Kelompok 1:**

Nama
Nama

NIM
NIM

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2025**

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Komponen Penilaian	Indikator	Skor 1	Skor 2	Skor 3	Skor 4
1	Identifikasi kasus	Memilih dan menjelaskan kasus kegawatdaruratan multisystem dengan benar	Tidak relevan atau tidak jelas	Relevan tetapi tidak lengkap	Relevan dan cukup jelas	Relevan, jelas dan kontekstual
2	Pengkajian keperawatan	Data subjektif dan objektif lengkap dan sistematis sesuai kondisi kegawatdaruratan	Tidak lengkap	Sebagian lengkap	Lengkap tetapi kurang sistematis	Lengkap dan sistematis
3	Analisis data dan diagnosa keperawatan	Menyusun diagnose keperawatan sesuai prioritas dan analisis data	Tidak tepat	Cukup tepat, 1-2 diagnosa sesuai	Diagnosa tepat dan prioritas cukup	Diagnosa sangat tepat dan prioritas jelas
4	Perencanaan tindakan (mandiri dan kolaboratif)	Merinci intervensi keperawatan mandiri dan kolaboratif (medis, farmakologis, diet) sesuai masalah	Tidak ada atau tidak sesuai	Ada, tetapi kurang lengkap	Cukup lengkap dan logis	Sangat lengkap, logis dan aplikatif
5	Pelaksanaan dan evaluasi	Melaporkan pelaksanaan tindakan dan evaluasinya sesuai rencana	Tidak dilaporkan	Dilaporkan sebagian	Dilaporkan cukup sistematis	Sangat sistematis dan evaluatif
6	Aspek legal dan etis	Menyebut dan menerapkan prinsip legal dan etis (informed consent, privasi, tanggungjawab)	Tidak ada	Ada, tetapi tidak dijelaskan	Dijelaskan cukup baik	Dijelaskan dan diterapkan secara tepat
7	Dokumentasi (SOAP/Format Laporan)	Menyusun laporan sesuai format standard asuhan keperawatan	Tidak sesuai	Cukup sesuai	Sesuai dan sistematis	Sangat rapi, sistematis dan konsisten
8	Tata tulis dan referensi	Menggunakan bahasa ilmiah, struktur penulisan baik, serta	Tidak sesuai kaidah ilmiah	Cukup sesuai, referensi terbatas	Sesuai referensi cukup	Sangat sesuai, referensi kuat

		referensi minimal 3 sumber ilmiah				dan mutakhir
--	--	--------------------------------------	--	--	--	--------------

KATEGORI NILAI AKHIR

Skor total	Kategori
29-32	Sangat baik
25-28	Baik
20-24	Cukup
< 20	Kurang

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN														
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-6															
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat														
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7										
DOSEN PENGAMPU	1.														
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok														
JUDUL TUGAS	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis pada kasus perdarahan abdomen: melena, Acute Kidney Diseases (AKD), keracunan gigitan ular berbisa														
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet)														
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada kasus perdarahan abdomen: melena, Acute Kidney Diseases (AKD), keracunan gigitan ular berbisa														
DESKRIPSI TUGAS															
Penugasan 6	1. Setiap kelompok melakukan pengkajian, merumuskan diagnosa keperawatan, merencanakan, mengimplementasikan dan mengevaluasi asuhan keperawatan pada pasien dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan berdasarkan pendekatan proses keperawatan serta evidence-based practice.														
	<table><tr><th>Kelompok</th><th>Penugasan</th></tr><tr><td>1</td><td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien perdarahan abdomen: melena</td></tr><tr><td>2</td><td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Acute Kidney Diseases (AKD)</td></tr><tr><td>3</td><td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien keracunan: gigitan ular berbisa</td></tr><tr><td>4</td><td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien : status asmatikus</td></tr></table>					Kelompok	Penugasan	1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien perdarahan abdomen: melena	2	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Acute Kidney Diseases (AKD)	3	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien keracunan: gigitan ular berbisa	4	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien : status asmatikus
	Kelompok	Penugasan													
	1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien perdarahan abdomen: melena													
	2	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien Acute Kidney Diseases (AKD)													
	3	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien keracunan: gigitan ular berbisa													
	4	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien : status asmatikus													
	2. Setiap kelompok akan mendapatkan satu kasus yang berkaitan dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan atau kegawatdaruratan. Kasus akan dibagikan oleh dosen pengampu masing-masing.														
	3. Kelompok diminta untuk menyusun asuhan keperawatan berdasarkan proses keperawatan 5 langkah, yaitu:														
	- .Pengkajian														
- Diagnosa keperawatan															
- Perencanaan															
- Implementasi															
- Evaluasi															
4. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut:															
Halaman Sampul															
Kata Pengantar															
Daftar Isi															
Bab I Pendahuluan															
Bab II Tinjauan Teori															
Bab III Asuhan Keperawatan berbasis Kasus															
Bab IV Analisis Kritis dan Diskusi															
Bab V Kesimpulan dan Saran															
Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style)															

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KASUS KEGAWATAN,
KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN TERKAIT GANGGUAN
BERBAGAI SISTEM PADA INDIVIDU DENGAN MEMPERHATIKAN ASPEK
LEGAL ETIS PADA KASUS:
(TULISKAN SESUAI PEMBAGIAN KELOMPOK)**

Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah
Keperawatan Gawat Darurat

Dosen Pengampu :

**KELAS ...
Kelompok 1:**

Nama
Nama

NIM
NIM

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2025**

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Komponen Penilaian	Indikator	Skor 1	Skor 2	Skor 3	Skor 4
1	Identifikasi kasus	Memilih dan menjelaskan kasus kegawatdaruratan multisystem dengan benar	Tidak relevan atau tidak jelas	Relevan tetapi tidak lengkap	Relevan dan cukup jelas	Relevan, jelas dan kontekstual
2	Pengkajian keperawatan	Data subjektif dan objektif lengkap dan sistematis sesuai kondisi kegawatdaruratan	Tidak lengkap	Sebagian lengkap	Lengkap tetapi kurang sistematis	Lengkap dan sistematis
3	Analisis data dan diagnosa keperawatan	Menyusun diagnose keperawatan sesuai prioritas dan analisis data	Tidak tepat	Cukup tepat, 1-2 diagnosa sesuai	Diagnosa tepat dan prioritas cukup	Diagnosa sangat tepat dan prioritas jelas
4	Perencanaan tindakan (mandiri dan kolaboratif)	Merinci intervensi keperawatan mandiri dan kolaboratif (medis, farmakologis, diet) sesuai masalah	Tidak ada atau tidak sesuai	Ada, tetapi kurang lengkap	Cukup lengkap dan logis	Sangat lengkap, logis dan aplikatif
5	Pelaksanaan dan evaluasi	Melaporkan pelaksanaan tindakan dan evaluasinya sesuai rencana	Tidak dilaporkan	Dilaporkan sebagian	Dilaporkan cukup sistematis	Sangat sistematis dan evaluatif
6	Aspek legal dan etis	Menyebut dan menerapkan prinsip legal dan etis (informed consent, privasi, tanggungjawab)	Tidak ada	Ada, tetapi tidak dijelaskan	Dijelaskan cukup baik	Dijelaskan dan diterapkan secara tepat
7	Dokumentasi (SOAP/Format Laporan)	Menyusun laporan sesuai format standard asuhan keperawatan	Tidak sesuai	Cukup sesuai	Sesuai dan sistematis	Sangat rapi, sistematis dan konsisten
8	Tata tulis dan	Menggunakan bahasa	Tidak sesuai	Cukup sesuai,	Sesuai	Sangat

	referensi	ilmiah, struktur penulisan baik, serta referensi minimal 3 sumber ilmiah	kaidah ilmiah	referensi terbatas	referensi cukup	sesuia, referensi kuat dan mutakhir
--	-----------	---	---------------	-----------------------	--------------------	---

KATEGORI NILAI AKHIR

Skor total	Kategori
29-32	Sangat baik
25-28	Baik
20-24	Cukup
< 20	Kurang

RUBRIK PENUGASAN

		SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN						
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-7								
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat							
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7			
DOSEN PENGAMPU	1.							
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok							
JUDUL TUGAS	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis pada kasus status asmatikus, renal failure dan stroke							
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait gangguan berbagai sistem pada individu dengan memperhatikan aspek legal etis, mencakup intervensi kolaborasi dan mandiri (medical, farmakologi dan diet)							
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada kasus status asmatikus, renal failure dan stroke							
DESKRIPSI TUGAS								
Penugasan 6	1. Setiap kelompok melakukan pengkajian, merumuskan diagnosa keperawatan, merencanakan, mengimplementasikan dan mengevaluasi asuhan keperawatan pada pasien dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan berdasarkan pendekatan proses keperawatan serta evidence-based practice.							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelompok</th> <th>Penugasan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td>Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien renal failure</td> </tr> </tbody> </table>	Kelompok	Penugasan	1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien renal failure	2. Setiap kelompok akan mendapatkan satu kasus yang berkaitan dengan kondisi kegawatan, kedaruratan dan atau kegawatdaruratan. Kasus akan dibagikan oleh dosen pengampu masing-masing. 3. Kelompok diminta untuk menyusun asuhan keperawatan berdasarkan proses keperawatan 5 langkah, yaitu: - Pengkajian - Diagnosa keperawatan - Perencanaan - Implementasi - Evaluasi 4. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut: Halaman Sampul Kata Pengantar Daftar Isi Bab I Pendahuluan Bab II Tinjauan Teori Bab III Asuhan Keperawatan berbasis Kasus Bab IV Analisis Kritis dan Diskusi Bab V Kesimpulan dan Saran Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style)		
Kelompok	Penugasan							
1	Asuhan keperawatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan pada pasien renal failure							
ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KASUS KEGAWATAN, KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN TERKAIT GANGGUAN BERBAGAI SISTEM PADA INDIVIDU DENGAN MEMPERHATIKAN ASPEK LEGAL ETIS PADA KASUS: (TULISKAN SESUAI PEMBAGIAN KELOMPOK) Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah Keperawatan Gawat Darurat Dosen Pengampu :								

--	--

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Komponen Penilaian	Indikator	Skor 1	Skor 2	Skor 3	Skor 4
1	Identifikasi kasus	Memilih dan menjelaskan kasus kegawatdaruratan multisystem dengan benar	Tidak relevan atau tidak jelas	Relevan tetapi tidak lengkap	Relevan dan cukup jelas	Relevan, jelas dan kontekstual
2	Pengkajian keperawatan	Data subjektif dan objektif lengkap dan sistematis sesuai kondisi kegawatdaruratan	Tidak lengkap	Sebagian lengkap	Lengkap tetapi kurang sistematis	Lengkap dan sistematis
3	Analisis data dan diagnosa keperawatan	Menyusun diagnose keperawatan sesuai prioritas dan analisis data	Tidak tepat	Cukup tepat, 1-2 diagnosa sesuai	Diagnosa tepat dan prioritas cukup	Diagnosa sangat tepat dan prioritas jelas
4	Perencanaan tindakan (mandiri dan kolaboratif)	Merinci intervensi keperawatan mandiri dan kolaboratif (medis, farmakologis, diet) sesuai masalah	Tidak ada atau tidak sesuai	Ada, tetapi kurang lengkap	Cukup lengkap dan logis	Sangat lengkap, logis dan aplikatif
5	Pelaksanaan dan evaluasi	Melaporkan pelaksanaan tindakan dan evaluasinya sesuai rencana	Tidak dilaporkan	Dilaporkan sebagian	Dilaporkan cukup sistematis	Sangat sistematis dan evaluatif
6	Aspek legal dan etis	Menyebut dan menerapkan prinsip legal dan etis (informed consent, privasi, tanggungjawab)	Tidak ada	Ada, tetapi tidak dijelaskan	Dijelaskan cukup baik	Dijelaskan dan diterapkan secara tepat
7	Dokumentasi (SOAP/Format Laporan)	Menyusun laporan sesuai format standard asuhan keperawatan	Tidak sesuai	Cukup sesuai	Sesuai dan sistematis	Sangat rapi, sistematis dan konsisten
8	Tata tulis dan referensi	Menggunakan bahasa ilmiah, struktur penulisan baik, serta referensi minimal 3 sumber ilmiah	Tidak sesuai kaidah ilmiah	Cukup sesuai, referensi terbatas	Sesuai referensi cukup	Sangat sesuai, referensi kuat dan mutakhir

KATEGORI NILAI AKHIR

Skor total	Kategori
29-32	Sangat baik
25-28	Baik
20-24	Cukup
< 20	Kurang



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
NOTOKUSUMO YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

RUBRIK PENUGASAN

RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-8

MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat				
KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7

DOSEN PENGAMPU	1.								
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok								
JUDUL TUGAS	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan - Pengenalan tanda dan gejala awal Acute Myokard Infarct (AMI), serta tindakan darurat pertama yang harus dilakukan - Pengenalan tanda dan gejala serangan awal stroke, serta tindakan kegawatdaruratan yang harus dilakukan sebelum tiba di rumah sakit - Pengenalan gejala hipoglikemia, penanganan kegawatdaruratan, baik pasien masih sadar dan pasien tidak sadar/kejang, pencegahan hipoglikemia								
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 3.1.3 Mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait multi sistem pada individu dengan berbagai tingkat usia dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C3, A3)								
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait multi sistem pada individu dengan berbagai tingkat usia dengan memperhatikan aspek legal dan etis								
DESKRIPSI TUGAS									
Penugasan 8	- Setiap kelompok diminta untuk: - mengidentifikasi satu kasus kegawatdaruratan yang melibatkan gangguan multisystem, kasus disesuaikan dengan tema masing-masing kelompok. - Menentukan kelompok usia pasien (bayi, anak, dewasa, lansia) yang relevan dengan kasus yang ditentukan. - Merancang pendidikan kesehatan yang sesuai, mencakup: - Informasi dasar penyakit dan kondisi kegawatdaruratan - Tindakan pertolongan pertama atau perawatan awal - Pencegahan komplikasi - Peran keluarga dalam perawatan - Menganalisis aspek legal dan etis yang perlu diperhatikan saat memberikan pendidikan kesehatan pada kondisi tersebut, seperti: - Persetujuan informasi (informed consent) - Hak pasien dan keluarga - Kerahasiaan data medis (confidentiality) - Etika komunikasi dalam kondisi kritis <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelompok</th><th>Penugasan</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan tanda dan gejala awal Acute Myokard Infarct (AMI), serta tindakan darurat pertama yang harus dilakukan</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan tanda dan gejala serangan awal stroke, serta tindakan kegawatdaruratan yang harus dilakukan sebelum tiba di rumah sakit</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan gejala hipoglikemia, penanganan kegawatdaruratan, baik pasien masih sadar dan pasien tidak sadar/kejang, pencegahan hipoglikemia</td></tr> </tbody> </table> - Format laporan: Halaman Sampul Kata Pengantar Daftar Isi Bab I Pendahuluan Bab II Deskripsi kasus Bab III Rencana pendidikan kesehatan (materi, media dan metode) Bab IV Analisis aspek legal dan etis Bab V Kesimpulan dan Refleksi Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style) - Jumlah halaman: 5-7 halaman (tidak termasuk lampiran dan referensi) - Referensi: Minimal 3 sumber ilmiah (buku ajar, jurnal pedoman praktik keperawatan)	Kelompok	Penugasan	1	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan tanda dan gejala awal Acute Myokard Infarct (AMI), serta tindakan darurat pertama yang harus dilakukan	2	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan tanda dan gejala serangan awal stroke, serta tindakan kegawatdaruratan yang harus dilakukan sebelum tiba di rumah sakit	3	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan gejala hipoglikemia, penanganan kegawatdaruratan, baik pasien masih sadar dan pasien tidak sadar/kejang, pencegahan hipoglikemia
Kelompok	Penugasan								
1	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan tanda dan gejala awal Acute Myokard Infarct (AMI), serta tindakan darurat pertama yang harus dilakukan								
2	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan tanda dan gejala serangan awal stroke, serta tindakan kegawatdaruratan yang harus dilakukan sebelum tiba di rumah sakit								
3	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan: Pengenalan gejala hipoglikemia, penanganan kegawatdaruratan, baik pasien masih sadar dan pasien tidak sadar/kejang, pencegahan hipoglikemia								

PENDIDIKAN KESEHATAN KASUS KEGAWATAN, KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN PADA KASUS:
(TULISKAN SESUAI PEMBAGIAN KELOMPOK)

Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah
Keperawatan Gawat Darurat

--	--

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Askep Penilaian	Bobot Penilaian
1	Ketepatan pemilihan kasus dan kelompok usia	15%
2	Kesesuaian materi pendidikan kesehatan	25%
3	Inovasi dan metode penyampaian edukasi	15%
4	Analisis aspek legal dan etis	20%
5	Sistematika penulisan dan referensi ilmiah	15%
6	Sikap professional (ketepatan waktu, orisinalitas dan kerapihan)	10%
Total		100%

KATEGORI NILAI AKHIR

Rentang Nilai	Kategori
85-100	A
75-84	B+
65-74	B
55-64	C
< 55	D

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
RENCANA TUGAS MAHASISWA Ke-9	
MATA KULIAH	Keperawatan Gawat Darurat

KODE	Kep.	sks	4	SEMESTER	7						
DOSEN PENGAMPU	1.										
BENTUK TUGAS	Tugas Kelompok										
JUDUL TUGAS	Pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan a. Pencegahan primer (sebelum terjadi kecelakaan lalu lintas), pencegahan sekunder (saat terjadi kecelakaan lalu lintas) b. Pencegahan gigitan ular berbisa, tindakan pertolongan pertama yang besar, dan larangan tindakan yang salah, seperti menyedot bisa, mengikat terlalu kuat										
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Sub-CPMK 3.1.3 Mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait multi sistem pada individu dengan berbagai tingkat usia dengan memperhatikan aspek legal dan etis (C3, A3)										
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan terkait multi sistem pada individu dengan berbagai tingkat usia dengan memperhatikan aspek legal dan etis										
DESKRIPSI TUGAS											
Penugasan 8	1. Setiap kelompok diminta untuk: a. mengidentifikasi satu kasus kegawatdaruratan yang melibatkan gangguan multisystem, kasus disesuaikan dengan tema masing-masing kelompok. b. Menentukan kelompok usia pasien (bayi, anak, dewasa, lansia) yang relevan dengan kasus yang ditentukan. c. Merancang pendidikan kesehatan yang sesuai, mencakup: - Informasi dasar penyakit dan kondisi kegawatdaruratan - Tindakan pertolongan pertama atau perawatan awal - Pencegahan komplikasi - Peran keluarga dalam perawatan d. Menganalisis aspek legal dan etis yang perlu diperhatikan saat memberikan pendidikan kesehatan pada kondisi tersebut, seperti: - Persetujuan informasi (informed consent) - Hak pasien dan keluarga - Kerahasiaan data medis (confidentiality) - Etika komunikasi dalam kondisi kritis <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>Kelompok</th> <th>Penugasan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Pencegahan primer (sebelum terjadi kecelakaan lalu lintas), pencegahan sekunder (saat terjadi kecelakaan lalu lintas)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pencegahan gigitan ular berbisa, tindakan pertolongan pertama yang besar, dan larangan tindakan yang salah, seperti menyedot bisa, mengikat terlalu kuat</td> </tr> </tbody> </table> 2. Format laporan: - Halaman Sampul - Kata Pengantar - Daftar Isi - Bab I Pendahuluan - Bab II Deskripsi kasus - Bab III Rencana pendidikan kesehatan (materi, media dan metode) - Bab IV Analisis aspek legal dan etis - Bab V Kesimpulan dan Refleksi - Daftar Pustaka (gunakan gaya kutipan APA Style) 3. Jumlah halaman: 5-7 halaman (tidak termasuk lampiran dan referensi) 4. Referensi: Minimal 3 sumber ilmiah (buku ajar, jurnal pedoman praktik keperawatan) PENDIDIKAN KESEHATAN KASUS KEGAWATAN, KEDARURATAN DAN KEGAWATDARURATAN PADA KASUS: (TULISKAN SESUAI PEMBAGIAN KELOMPOK) Makalah Ini Disusun Untuk Memenuhi Penugasan Mata Kuliah Keperawatan Gawat Darurat Dosen Pengampu :					Kelompok	Penugasan	1	Pencegahan primer (sebelum terjadi kecelakaan lalu lintas), pencegahan sekunder (saat terjadi kecelakaan lalu lintas)	2	Pencegahan gigitan ular berbisa, tindakan pertolongan pertama yang besar, dan larangan tindakan yang salah, seperti menyedot bisa, mengikat terlalu kuat
Kelompok	Penugasan										
1	Pencegahan primer (sebelum terjadi kecelakaan lalu lintas), pencegahan sekunder (saat terjadi kecelakaan lalu lintas)										
2	Pencegahan gigitan ular berbisa, tindakan pertolongan pertama yang besar, dan larangan tindakan yang salah, seperti menyedot bisa, mengikat terlalu kuat										

KELAS ...
Kelompok 1:

--	--

FORMAT PENILAIAN PENUGASAN

No.	Askep Penilaian	Bobot Penilaian
1	Ketepatan pemilihan kasus dan kelompok usia	15%
2	Kesesuaian materi pendidikan kesehatan	25%
3	Inovasi dan metode penyampaian edukasi	15%
4	Analisis aspek legal dan etis	20%
5	Sistematika penulisan dan referensi ilmiah	15%
6	Sikap professional (ketepatan waktu, orisinalitas dan kerapihan)	10%
Total		100%

KATEGORI NILAI AKHIR

Rentang Nilai	Kategori
85-100	A
75-84	B+
65-74	B
55-64	C
< 55	D