

2025/
2026

Clinical Exposure II

KODE MATA KULIAH: IK054

Koordinator/LNO: Rafi Achmad Rukhama, S.Kep., Ns., M.N.Sc

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN 2025/2026



Clinical Exposure II IK054

KOORDINATOR BLOK/ LnO: NAMA

Rafi Achmad Rukhama, S.Kep., Ns., M.N.Sc

KONTRIBUTOR:

Dr. Mahfud, MMR
Allama Zaki Almubarak, S.Kep., Ns., M.Kep
Tiffany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep
Anindita Farda Khusnia, S.Kep., Ns., M.N., Sc
Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS
Edi Sampurno Ridwan, Ph.D

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN 2025/2026**

LEMBAR PENGESAHAN RPS

Mata Kuliah Clinical Exposure 2 Kode Mata Kuliah IK054
disahkan di Yogyakarta pada tanggal Agustus 2025

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu
Kesehatan



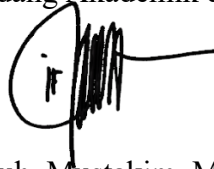
dr. Tridjoko Hadiananto, DTM&H., M.Kes

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan



Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS

Mengetahui,
Wakil Rektor I Bidang Akademik dan Pembelajaran



Dr. Muh. Mustakim, M.Pd.I

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah, atas izin dan bimbingan Allah SWT, RPS Mata Kuliah CE 2 Universitas Alma Ata Yogyakarta dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran dilingkungan Universitas Alma Ata Yogyakarta. Pengembangan FIIKES Universitas Alma Ata Yogyakarta ini dilaksanakan melalui beberapa tahapan dan melibatkan banyak pihak.

Atas nama akil Rektor I Bidang Akademik dan Pembelajaran Universitas Alma Ata Yogyakarta, kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan kontribusi baik langsung ataupun tidak langsung dalam menyusun matakuliah CE

2. Mata kuliah ini belum sempurna, dan oleh karena itu kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan mata kuliah ini serta mengimplementasikannya di lingkungan Universitas Alma Ata.

Mudah-mudahan kontribusi bapak/ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Allah SWT dan bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakan mata kuliah ini amiin.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, Agustus 2024

Wakil Rektor I Bidang Akademik dan Pembelajaran



Dr. Muh. Mustakim, M.Pd.I

PENDAHULUAN

Proses pembelajaran yang bermutu tinggi akan menghasilkan mutu keluaran yang baik. Praktik Lapangan *Clinical Exposure* II (CE II) dibuat dan dilaksanakan dengan tujuan untuk menjamin agar supaya kompetensi yang bermutu dapat tercapai. Untuk mencapai kompetensi tersebut maka dibuatlah silabus dan rencana pembelajaran semester. Perencanaan program pembelajaran dikembangkan melalui berbagai tahapan diantaranya adalah mengkaji kompetensi yang harus dicapai, melakukan *literature review* serta berkoordinasi dengan para kontributor dan narasumber yang terlibat.

Praktik lapangan *Clinical Exposure* II (CE II) merupakan praktik lapangan yang sangat penting dipelajari karena merupakan penerapan tindakan atau implementasi dari konsep atau teori yang paling dasar harus dikuasai oleh perawat profesional dalam hubungannya dengan pemahaman tentang sehat, sakit, dan upaya pencegahannya. Praktik lapangan ini juga akan mendasari perilaku perawat dalam memberikan asuhan keperawatan profesional terutama pada klien dengan penyakit-penyakit sistem digestive serta sistem syaraf dan sistem muskuloskeletal. Praktik lapangan ini akan berkontribusi yang sangat besar dalam pemahaman proses serta meningkatkan kemampuan dalam memberikan asuhan keperawatan profesional.

Praktik lapangan *Clinical Exposure* II (CE II) merupakan wujud implementasi yang terintegrasi dari berbagai bahan ajar yang meliputi blok Nursing 1, Nursing 2, Nursing 3, Nursing 4, dan Nursing 5.

Atas nama Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada kontributor dan narasumber yang telah memberikan sumbangsihnya mulai dari pembuatan RPS hingga terlaksananya praktik lapangan ini. Kami menyadari bahwa RPS ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat kami harapkan.

Wassalamu'alaikum wr. wb

Ketua Program Studi Ilmu

Keperawatan

Universitas Alma Ata Yogyakarta



Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns, MS

SILABUS DAN RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

LOGO		NAMA PERGURUAN TINGGI, FAKULTAS, PRODI					Kode Dokumen
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER							
MATA KULIAH (MK)		KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan
		IK054	Keperawatan	T=0	P=4	5	Agustus 2025
Deskripsi Singka Mata Kuliah		Mata kuliah ini merupakan praktek klinik lanjutan dari CE 1, yang bertujuan untuk mahasiswa belajar mengimplementasikan ketrampilan komunikasi terapeutik, pemberian asuhan keperawatan klien dengan masalah kesehatan pada pasien dewasa (keperawatan medical bedah), masalah kegawatdaruratan dan kritis.					
Indikator Kinerja Utama (IKU)		Indikator Kinerja Utama yang akan dicapai pada blok FNP 2 yaitu IKU 7. Pencapaian pada IKU 7 Persentase pemecahan kasus dengan problem based learning sebesar > 20%.					
Integrasi Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (PKM)		Judul Penelitian/Pengabmas		Penulis			
		-		:			
Dosen Pengampu		- Dr. Mahfud, MMR - Allama Zaki Almubarak, S.Kep., Ns., M.Kep - Tifany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep - Anindita Farda Khusna, S.Kep., Ns., M.N.Sc - Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS - Edi Sampurno Ridwan, Ph.D					
Matakuliah syarat		Telah lulus pada mata kuliah N1, N2, N3 dan N4					
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL Prodi yang dibebankan pada Mata Kuliah						
	CPL1	Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, prinsip moral, kemanusiaan, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan					
	CPL2	Mampu menerapkan ilmu keperawatan dan teknologi keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan					
	CPL3	Mampu merancang asuhan keperawatan profesional berbasis tahapan perkembangan kehidupan manusia berdasarkan bukti- bukti ilmiah dan perkembangan teknologi.					
	CPL4	Mampu merancang asuhan keperawatan profesional pada kelompok lanjut usia dengan berdasarkan bukti-bukti ilmiah dan perkembangan teknologi					
	CPL5	Mampu melaksanakan pendidikan dan promosi kesehatan dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah					
	CPL10	Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup					
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)						

	CPMK1	Merancang rencana keperawatan klien dengan masalah pada sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal,syaraf, muskuloskeletal) dan masalah kegawatdaruratan dan kritis; mengimplementasikan; dan mengevaluasi proses keperawatan dengan menggunakan pemikiran kritis saat diberikan kasus kelolaan dengan pengawasan dari pembimbing klinik
	CPMK2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem kardiopulmonal
	CPMK3	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem urologi dan gastrointestinal
	CPMK4	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem syaraf, muskuloskeletal, dan integumen
	CPMK5	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pengkajian awal dan intervensi pada masalah kegawatdaruratan dan kritis
	CPMK6	Mahasiswa mampu menyusun media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal,syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	
	Sub-CPMK1	CPMK 1.1 Merancang rencana keperawatan klien dengan masalah pada sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal,syaraf, muskuloskeletal) dan masalah kegawatdaruratan dan kritis; mengimplementasikan; dan mengevaluasi proses keperawatan dengan menggunakan pemikiran kritis saat diberikan kasus kelolaan dengan pengawasan dari pembimbing klinik.
	Sub-CPMK2	CPMK 2.1 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem kardiovaskuler
		CPMK 2.2 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem Pulmonal
	Sub-CPMK3	CPMK 3.1 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem urologi
		CPMK 3.2 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem gastrointestinal
	Sub-CPMK4	CPMK 4.1 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem syaraf
		CPMK 4.2 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem muskuloskeletal
		CPMK 4.3 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sestem integumen
	Sub-CPMK5	CPMK 5.1 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pengkajian awal pada masalah kegawatdaruratan dan kritis
		CPMK 5.2 Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi pada masalah kegawatdaruratan dan kritis
	Sub-CPMK6	CPMK 6.1 Mahasiswa mampu menyusun media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal,syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis
		CPMK 6.2 Mahasiswa mampu mengimplelentasikan media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal,syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis
	Matrik CPL – Sub CP MK	
	CPL	CPMK
	CPL1	-
	CPL2	CPMK2
		CPMK2.1
		CPMK2.2
		CPMK3
		CPMK3.1
		CPMK3.2
		CPMK4
		CPMK4.1
		CPMK4.2
		CPMK4.3
	CPL3	CPMK5
		CPMK5.1
	CPL4	CPMK5.2
		CPMK1
	CPL3	CPMK1.1
	CPL4	-

	CPL5	CPMK6	CPMK6.1
			CPMK6.2
	CPL6	-	-

Minggu ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian: Materi Pembelajaran	Bentuk Pembelajaran; Metode Pembelajaran; Penugasan (Alokasi Waktu)		Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK		LURING	DARING		Indikator	Bentuk dan Kriteria	
1	Merancang rencana perawatan klien dengan masalah pada sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal, syaraf, muskuloskeletal) dan masalah kegawatdaruratan dan kritis; mengimplementasikan; dan mengevaluasi proses perawatan dengan menggunakan pemikiran kritis saat diberikan kasus kelolaan dengan pengawasan	Merancang rencana perawatan klien dengan masalah pada sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal, syaraf, muskuloskeletal) dan masalah kegawatdaruratan dan kritis; mengimplementasikan; dan mengevaluasi proses perawatan dengan menggunakan pemikiran kritis saat diberikan kasus kelolaan dengan pengawasan dari pembimbing klinik	Merancang rencana perawatan klien dengan masalah pada sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal, syaraf, muskuloskeletal) dan masalah kegawatdaruratan dan kritis; mengimplementasikan; dan mengevaluasi proses perawatan dengan menggunakan pemikiran kritis saat diberikan	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 200 menit	Mahasiswa mengkaji pasien dewasa dengan masalah sistem tubuh dan kondisi gawat darurat, merumuskan diagnosis, menyusun dan melaksanakan rencana asuhan perawatan di lahan praktik dengan supervisi, mendokumentasikan proses perawatan, mempresentasikan kasus, serta melakukan refleksi untuk mengembangkan pemikiran kritis dan profesionalisme.	Mahasiswa mampu mengidentifikasi masalah keperawatan secara tepat, merancang rencana asuhan berbasis evidence, mengimplementasikan intervensi dengan teknik benar, mengevaluasi hasil asuhan dan melakukan modifikasi, serta menunjukkan komunikasi terapeutik, empati, disiplin,	logbook// Rubrik penilaian presentasi/ /rubrik penilaian laporan //essay	10%

	dari pembimbing klinik		kasus kelolaan dengan pengawasan dari pembimbing klinik				tanggung jawab, dan profesionalisme selama praktik klinik.		
2	Mampu menerapkan ilmu keperawatan dan teknologi keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem kardiovaskuler	1. Pemeriksaan fisik jantung 2. Prosedur pengambilan Darah Vena 3. Prosedur pengambilan Darah Arteri 4. Prosedur tranfusi darah 5. Prosedur Perekaman EKG	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 5x100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 1000 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik kardiovaskuler (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi), mengidentifikasi temuan klinis, melaksanakan intervensi keperawatan dasar, mendiskusikan hasil, mendokumentasikan, dan melakukan refleksi dengan supervisi pembimbing..	• Melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik kardiovaskuler dengan teknik benar. • Mengidentifikasi temuan klinis secara tepat. • Melaksanakan intervensi keperawatan sesuai masalah. • Mendokumentasikan hasil dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi, empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme	logbook// Rubrik penilaian presentasi/ /rubrik penilaian laporan //essay	15%
		Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan	1. Pemeriksaan fisik paru-paru	Contextual Instruction (CI)// case study	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 800 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis dan	• Melakukan anamnesis dan	logbook// Rubrik penilaian	

		intervensi pada masalah sistem Pulmonal	2. Prosedur fisioterapi dada 3. Prosedur Nebulisasi, oksigenasi 4. Prosedur Suction, postural drainase	Kunjungan pasien 4x100 menit		pemeriksaan fisik sistem pernapasan (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi), mengidentifikasi temuan klinis, melaksanakan intervensi keperawatan dasar pada pasien dengan gangguan respirasi, mendiskusikan hasil, mendokumentasikan, dan melakukan refleksi dengan supervisi pembimbing.	pemeriksaan fisik sistem Pulmo dengan teknik benar. • Mengidentifikasi tanda dan gejala respirasi secara tepat. • Melaksanakan intervensi keperawatan sesuai masalah. • Mendokumentasikan hasil dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi terapeutik, empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme	presentasi/ rubrik penilaian laporan //essay	
2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem urologi dan gastrointestinal	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem urologi	1. Pemeriksaan fisik sistem urinasi 2. Prosedur pemasangan kateter urin 3. Prosedur irigasi bladder 4. Prosedur bladder training	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 4x100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesmen 800 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis terkait sistem perkemihan, pemeriksaan fisik (inspeksi, palpasi, perkusi), mengidentifikasi temuan klinis, melaksanakan intervensi keperawatan dasar pada pasien	• Melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik urologi dengan teknik benar. • Mengidentifikasi tanda dan gejala gangguan perkemihan secara tepat.	logbook// Rubrik penilaian presentasi/ rubrik penilaian laporan //essay	15%

						dengan gangguan urologi, mendiskusikan hasil, mendokumentasikan, dan melakukan refleksi dengan supervisi.	• Melaksanakan intervensi keperawatan sesuai masalah. • Mendokumentasikan hasil dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi, empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme	
		Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem gastrointestinal	1. Pemeriksaan fisik abdomen 2. Prosedur Pemeriksaan GDS, Injeksi subkutan (pemberian insulin) 3. Prosedur Pemasangan NGT dan Bilas lambung 4. Prosedur perawatan kolostomi	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 4x100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 800 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis terkait pola eliminasi dan pencernaan, pemeriksaan fisik abdomen (inspeksi, auskultasi, perkusi, palpasi), mengidentifikasi temuan klinis, melaksanakan intervensi keperawatan dasar pada pasien dengan gangguan gastrointestinal, mendiskusikan hasil, mendokumentasikan, dan melakukan refleksi dengan supervisi.	• Melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik gastrointestinal dengan teknik benar. • Mengidentifikasi tanda dan gejala gangguan gastrointestinal secara tepat. • Melaksanakan intervensi keperawatan sesuai masalah. • Mendokumentasikan hasil	logbook// Rubrik penilaian presentasi// rubrik penilaian laporan //essay

							dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi, empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme		
2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem syaraf, muskuloskeletal, dan integumen	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem syaraf	1. Prosedur pemeriksaan kesadaran 2. Prosedur pemeriksaan reflek 3. Prosedur pemeriksaan Sensorik Motorik	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 3x100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 600 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis terkait fungsi neurologis, pemeriksaan fisik sistem saraf (kesadaran, fungsi motorik, sensorik, refleks, nervus kranialis), mengidentifikasi temuan klinis, melaksanakan intervensi keperawatan dasar pada pasien dengan gangguan neurologis, mendiskusikan hasil, mendokumentasikan, dan melakukan refleksi dengan supervisi.	• Melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik neurologis dengan teknik benar. • Mengidentifikasi tanda dan gejala gangguan saraf secara tepat. • Melaksanakan intervensi keperawatan sesuai masalah. • Mendokumentasikan hasil dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi, empati, disiplin, tanggung jawab, dan	logbook// Rubrik penilaian presentasi/ /rubrik penilaian laporan //essay	15%

							profesionalis me		
		Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan intervensi pada masalah sistem muskuloskeletal	1. Prosedur ambulasi dini dan penggunaan alat bantu jalan 2. Prosedur Fiksasi dan imobilisasi 3. Prosedur ROM	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 3x100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 600 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis terkait fungsi gerak dan aktivitas, pemeriksaan fisik muskuloskeletal (inspeksi, palpasi, rentang gerak, kekuatan otot, postur), mengidentifikasi temuan klinis, melaksanakan intervensi keperawatan dasar pada pasien dengan gangguan muskuloskeletal, mendiskusikan hasil, mendokumentasikan, dan melakukan refleksi dengan supervisi.	• Melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik muskuloskeletal dengan teknik benar. • Mengidentifikasi tanda dan gejala gangguan muskuloskeletal secara tepat. • Melaksanakan intervensi keperawatan sesuai masalah. • Mendokumentasikan hasil dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi, empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme	logbook// Rubrik penilaian presentasi/ /rubrik penilaian laporan //essay	
		Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik dan	1. Prosedur perawatan luka (dekubetus,	Contextual Instruction (CI)// case study	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 400 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis terkait keluhan kulit dan	• Melakukan anamnesis dan pemeriksaan	logbook// Rubrik penilaian presentasi/	

		intervensi pada masalah sistem integumen	2. gangren, dll) Prosedur hecting	Kunjungan pasien 2x100 menit		jaringan, pemeriksaan fisik integumen (inspeksi warna, kelembaban, turgor, lesi, luka), mengidentifikasi temuan klinis, melaksanakan intervensi keperawatan dasar pada pasien dengan gangguan integumen, mendiskusikan hasil, mendokumentasikan, dan melakukan refleksi dengan supervisi.	fisik integumen dengan teknik benar. • Mengidentifikasi tanda dan gejala gangguan integumen secara tepat. • Melaksanakan intervensi keperawatan sesuai masalah. • Mendokumentasikan hasil dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi, empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme	/rubrik penilaian laporan //essay	
3	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pengkajian awal dan intervensi pada masalah kegawatdaruratan dan kritis	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pengkajian awal pada masalah kegawatdaruratan dan kritis	Prosedur primary survey dan secondary survey (pengkajian di area keperawatan gawat darurat) dan triase.	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 200 menit	Mahasiswa melakukan anamnesis cepat, pemeriksaan primer (ABCDE), menilai tanda vital dan status klinis pasien gawat darurat/kritis, mengidentifikasi prioritas masalah, mendiskusikan hasil,	• Melakukan pengkajian awal kegawatdaruratan (ABCDE) dengan teknik benar. • Mengidentifikasi masalah prioritas secara tepat.	logbook// Rubrik penilaian presentasi/ /rubrik penilaian laporan //essay	15%

						mendokumentasikan, serta melakukan refleksi dengan supervisi.	• Mendokumentasikan hasil pengkajian secara sistematis. • Menunjukkan komunikasi efektif, kecepatan, empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme		
		Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi pada masalah kegawatdaruratan dan kritis	1. Prosedur Pembidaia 2. Prosedur Pembebasan jalan nafas dan control servical 3. Prosedur Resusitasi Jantung paru 4. Prosedur Stabilisasi dan transportasi	Contextual Instruction (CI)// case study Kunjungan pasien 4x100 menit	Belajar mandiri, menganalisa hasil asesment 800 menit	Mahasiswa melaksanakan intervensi keperawatan dasar kegawatdaruratan (misalnya mempertahankan jalan napas, resusitasi jantung paru, pemberian oksigen, posisi pasien) sesuai hasil pengkajian awal, berkolaborasi dengan tim kesehatan, mendokumentasikan tindakan, mendiskusikan hasil, serta melakukan refleksi dengan supervisi.	• Melaksanakan intervensi kegawatdaruratan sesuai prosedur dan prioritas. • Menunjukkan keterampilan dasar kegawatdaruratan (misalnya airway, breathing, circulation support, RJP). • Mendokumentasikan intervensi secara sistematis. • Berkolaborasi dengan tim secara efektif. • Menunjukkan komunikasi terapeutik, kecepatan, empati,	logbook// Rubrik penilaian presentasi/ /rubrik penilaian laporan //essay	

							disiplin, tanggung jawab, dan profesionalisme.		
4	Mahasiswa mampu menyusun media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal, syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis	Mahasiswa mampu menyusun media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal, syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis	Media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal, syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis	CbL//PjBL		Mahasiswa mengidentifikasi kebutuhan edukasi pasien/keluarga, merancang media pendidikan (leaflet, poster, booklet, video, atau presentasi), menyusun materi promosi kesehatan berbasis evidence, menyajikan media yang telah dibuat, mendiskusikan efektivitasnya, serta melakukan refleksi dengan supervisi.	• Mengidentifikasi kebutuhan edukasi pasien/keluarga dengan tepat. • Menyusun materi promosi kesehatan sesuai evidence dan kondisi pasien. • Mendesain media pendidikan dengan jelas, kreatif, dan komunikatif. • Menyajikan media secara efektif kepada pasien/keluarga/kelompok. • Mendokumentasikan kegiatan edukasi dengan sistematis. • Menunjukkan komunikasi terapeutik, empati,	Rubrik penilaian projek	30%

							disiplin, tanggung jawab, dan profesionalis me		
		Mahasiswa mampu mengimplelentasikan media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal,syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis	Implementasi media pendidikan dan promosi kesehatan pada masalah sistem tubuh (kardiopulmonal, urologi, gastrointestinal, syaraf, muskuloskeletal) dan/ atau masalah kegawatdaruratan dan kritis	CbL//PjBL		Mahasiswa mempraktikkan penggunaan media pendidikan yang telah disusun untuk memberikan edukasi kepada pasien, keluarga, atau kelompok. Mahasiswa menyampaikan materi promosi kesehatan secara jelas, komunikatif, dan sesuai kebutuhan sasaran, mendokumentasikan pelaksanaan, serta melakukan refleksi dengan supervisi.	• Menyampaikan edukasi dengan menggunakan media yang sesuai dan efektif. • Menggunakan bahasa yang jelas, komunikatif, dan mudah dipahami sasaran. • Menyesuaikan penyampaian edukasi dengan kebutuhan pasien/keluarga/kelompok. • Mendokumentasikan pelaksanaan promosi kesehatan secara sistematis. • Menunjukkan komunikasi terapeutik,	Rubrik penilaian proyek	

							empati, disiplin, tanggung jawab, dan profesionalis me		
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

Pustaka	Utama :
	SDKI, SIKI, SLKI dan Nanda, NIC, NOC
	Pendukung :

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
(Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

TOPIK DAN JADWAL PIC

Hari / Tanggal	Topik Kegiatan (Pengampu)	PIC	Sasaran / Peserta	Bentuk Kegiatan	Output yang Diharapkan	Pengampu
Hari 1	Pengkajian Gawat Kritis	PIC 1	Perawat Ruangan	Edukasi & diskusi kasus	Peserta mampu melakukan pengkajian cepat (ABCDE) pada pasien gawat kritis	Rafi Achmad Rukmana, S.Kep., Ns., M.N.Sc
Hari 2	Pengkajian Head to Toe	PIC 2	Perawat Ruangan	Demonstrasi & praktik	Peserta mampu melakukan pengkajian head to toe secara sistematis dan lengkap	Allama Zaki Almubarak, S.Kep., Ns., M.Kep
Hari 3	Pembuatan Asuhan Keperawatan (Askep)	PIC 3	Perawat Ruangan	Studi kasus	Tersusunnya Askep lengkap (SDKI, SLKI, SIKI) sesuai kasus	Anindita Farda Khusnia, S.Kep., Ns., M.N., Sc

1. Tempat pelaksanaan

Praktik *Clinical Exposure II* selama 4 minggu yang akan dilaksanakan pada tanggal **12 Januari 2025 – 7 Februari 2026**. Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Alma Ata Yogyakarta Semester 5 sejumlah 77 mahasiswa. Mahasiswa akan melaksanakan *Clinical Exposure* setiap hari yang terbagi dalam shift pagi (07.00-14.00 WIB), shift siang (14.00-21.00 WIB) dan shift malam (21.00-07.00 WIB) selama 5 hari dalam seminggu. Praktik klinik dilakukan di beberapa Rumah Sakit yang tersebar di Yogyakarta atau di kota lain yang meliputi :

- a. RSUD WONOSARI
- b. RSUD WATES
- c. RS NYI AGENG SERANG
- d. RS Dr. Soetarto (DKT)
- e. RSUD MERAH PUTIH
- f. RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo

2. Pembimbing *Clinical Exposure*

Periode Praktik	Tempat Praktik	Kelompok	Pembimbing
12 Januari 2025-7 Februari 2026	RSUD Wates	1	Anindita Farda Khusnia, S.Kep., Ns., M.N., Sc
	RS DKT	2	Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS
		2	Edi Sampurno Ridwan, Ph.D
	RS NAS	3	Dr. Mahfud, MMR
	RSUD Wonosari	4	Tifany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep
	RSUD Merah Putih	5	Rafi Achmad Rukmana, S.Kep., Ns., M.N.Sc
	RSUD Purworejo	6	Allama Zaki Almubarak, S.Kep., Ns., M.Kep

3. STRATEGI PEMBELAJARAN

No	Strategi Pembelajaran	Metode	Komponen	Asasessmen
1	Observasi Lingkungan Klinik/Orientasi	Observasi	Mahasiswa mengenal komponen pasien safety dilahan praktik 1. SOP 2. Standar Praktek 3. Mengidentifikasi Hazard	- Cek list observasi
2	Integrasi pengetahuan dalam perencanaan praktek	Laporan Kasus	1. Mahasiswa menulis teori atau konsep tentang kasus yang akan dikelola (LP) 2. Mahasiswa memaparkan konsep kasus kelolaan kepada pembimbing klinik sebelum melakukan tindakan keperawatan.	1. Lembar penilaian LP 2. Bukti Pelaksanaan conference
3	Mengaplikasikan teori keperawatan dasar klien dengan pendekatan proses keperawatan	Praktik Klinik	Melakukan tindakan keperawatan yang berfokus pada sistem cardiorespirasi, urogenital, digestif dan endokrin serta syaraf dan muskuloskeletal.	1. Lembar rencana tindakan 2. Lembar kompetensi
4	Mendokumentasi kan tindakan sebagai tanggungjawab profesional	Laporan asuhan keperawat an	1. Membuat dokumentasi hasil pengkajian keperawatan (SBAR/SOAPIE) 2. Merumuskan pengkajian dalam proses keperawatan	1. Form pengkajian Gordon 2. Form analisis data 3. Form Outcome keperawatan 4. Form intervensi keperawatan 5. Form evaluasi

			dari kasus kelolaan.	
--	--	--	----------------------	--

4. METODE PEMBELAJARAN

1. Bed Site Teaching
2. Pre Conference-Post Conference

5. KRITERIA KELULUSAN CE 2

1. Kehadiran mahasiswa untuk praktek klinik 100%
2. Menyelesaikan penugasan minimal 90% (dari keseluruhan tugas selama CE II)
3. Lulus ujian praktek ketrampilan klinik
4. Tidak melanggar etika keperawat

DAFTAR KELOMPOK
CLINICAL EXPOSURE II PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TA. 2025/2026

No.	NIM	Nama Mahasiswa	Kelompok	Alokasi Rumah Sakit
1	230101633	Diya Ainu Rakhma	1	RSUD WATES
2	230101643	Gilang Putra Nugroho Hakim	1	
3	230101651	Lathifah Nurul Hidayah	1	
4	230101660	Naella Septiana Nuraini	1	
5	230101668	Nurul Hikmah	1	
6	230101676	Rifky Rial Mizad	1	
7	230101686	Syifa Malika Al Faroh	1	
8	230101708	Dhea Indra Lorenza	1	
9	230101669	Oktavia Puji Sri Anggraini	1	
10	230101677	Riska Jurisantika Maria Bela	1	
11	230101653	Lisa Aprila	1	
12	230101679	Salwa Gamal Bachtar	1	
13	230101688	Thoyyibatul Mursyidah	1	
---	---	---	---	---
1	230101618	Adellia Shierley Zayyanti	2	RS Dr. Soetarto (DKT)
2	230101627	Amanda Nurafifah	2	
3	230101636	Endang Mawarsih	2	
4	230101645	Imel	2	
5	230101654	Marsha Anantha	2	
6	230101662	Nandita Eka Harja Pratiwi	2	
7	230101671	Putri Andhika Tri Banowati	2	
8	230101680	Shelvhia Diah Saputri	2	
9	230101689	Wahyu Santoso	2	
10	230101709	Dian Novita	2	
11	230101620	Airin Siska Dewi	2	
12	230101632	Dita Oktavia	2	

---	---	---	---	---
1	230101625	Almadina Arwinda Wijaya	3	RS NYI AGENG SERANG
2	230101630	Deviola Dwiagustin	3	
3	230101640	Fatikha Tiara Ika Savira	3	
4	230101648	Jefri Mudzakir Al Awaludin	3	
5	230101657	Meisya Dwi Rahmawati	3	
6	230101666	Nur Winda Marsandy	3	
7	230101674	Raturahmawati	3	
8	230101684	Siti Khoirun Nisa	3	
9	230101692	Wiwin Widyanti	3	
10	230101658	Metha Putri Azalia	3	
11	230101631	Dimas Arief Firmansyah	3	
12	230101642	Fitria Rahmadani	3	
13	230101687	Talitha Sadiyah Az-Zahra		
---	---	---	---	---
1	230101626	Alyahudaifa Nasir	4	RSUD WONOSARI
2	230101641	Fitria Herawanti	4	
3	230101650	Kania	4	
4	230101667	Nurfadillah	4	
5	230101675	Rela Hefiva	4	
6	230101685	Supriani Putri	4	
7	230101693	Yulita Purnama Sari	4	
8	230101659	Muhamad Fauzan Al Abuni	4	
9	230101635	Emi Nur Arlinda	4	
10	230101644	Hayya Hanifa Nur Faiza	4	
11	230101670	Panji Manggala Yuda	4	
---	---	---	---	---
1	230101619	Adinda Umi Latifah Listy Aningrum	5	RSUD Merah Putih
2	230101628	Arisca Mukti Sari	5	
3	230101637	Ersa Priatna Ramadani	5	
4	230101646	Iqstifaroh Hardi Ayu Lestari	5	
5	230101655	Maryatul Kiftia	5	

6	230101663	Nani Herawati	5	
7	230101672	Quznul Wulandari	5	
8	230101681	Shofiana Dewi	5	
9	230101690	Widia Nafisa	5	
10	230101710	Rizki Isti Umul Khofifah	5	
11	230101624	Alfina Chusna Nadiya	5	
12	230101652	Leli Murtofia	5	
---	---	---	---	---
1	230101622	Aldimas Bayu Darmawan	6	RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo
2	230101629	Della Avita Anggrainy	6	
3	230101638	Fadlikha Musyakinah Habibah	6	
4	230101647	Januarsya Nurul Istiqomah	6	
5	230101656	Maylita Nurdiana Efa Safitri	6	
6	230101665	Nur Azizah	6	
7	230101673	Rahmi Daeng Masenang	6	
8	230101683	Sindi Widyastuti	6	
9	230101691	Windi Septiani	6	
10	240101813	Yunda Fathiah Sukma	6	
11	230101623	Alfiana	6	
12	230101634	Dwi Kholidah Firdausi	6	

6. Ketentuan pelaksanaan *Clinical Exposure*

➤ Pembimbing akademik (PA)

1. PA memberikan bimbingan pada kelompok yang diampunya
2. Satu kali bimbingan minimal 2 jam
3. PA wajib mengisi dan menandatangani jurnal kegiatan bimbingan klinik
4. Memantau keaktifan, sikap etik dan moral mahasiswa serta mendiskusikan dengan perawat ruangan hasil pemantauan tersebut
5. Mengevaluasi dan menilai laporan pendahuluan serta laporan kasus perminggunya
6. Mengikuti dan menilai presentasi kasus mahasiswa sesuai dengan kasus yang diambil di ruangan yang menjadi tanggungjawabnya
7. Menilai responsi pada akhir kegiatan praktik

Pembagian tugas Pembimbing Akademik dan Clinical Instruktur (CI)

NO	PA	CI
1.	Menilai laporan pendahuluan	Menandatangani target kompetensi
2.	Menilai laporan asuhan keperawatan	Menilai sikap
3.	Menilai resume	Melakukan pre dan post conference
4.	Responsi	Mengoreksi laporan pendahuluan
5.	Supervisi	Mengoreksi laporan asuhan keperawatan

6.	Menilai presentasi mahasiswa	Mengoreksi resume
7.		Menandatangani presensi mahasiswa
8.		Mengisi log book mahasiswa
9.		Menilai presentasi mahasiswa

7. Evaluasi Clinical Exposure

➤ Jenis evaluasi/tagihan

No.	Jenis Evaluasi	Jumlah
N1, N2, N3, N4, N5		
1.	Laporan Pendahuluan	3 laporan
2.	Laporan Kasus individu	2 laporan (1 KMB dan 1 ICU)
3.	Laporan Pendahuluan dan Laporan Kasus Kelompok	1 laporan
4.	Responsi	1
5	Resume	2 Laporan resume (IGD)
6.	Presentasi kelompok	1 kali
7.	Ujian CE	1 kali (SESUAI DINAS MINGGU TERAKHIR DIRUANG APA)

➤ Evaluasi akhir

No.	Jenis Evaluasi	Bobot (%)
1.	Laporan pendahuluan	10 %
2.	Laporan asuhan keperawatan	15 %
3.	Responsi	15 %
4.	Target ketrampilan	10 %
5.	Penilaian sikap	10 %
6.	Presentasi	15 %
7.	Ujian akhir	15 %
8.	Resume	10%

