

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI JENJANG SARJANA TERAPAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS ‘AISYIYAH YOGYAKARTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATA KULIAH : Konsep Dasar keperawatan** | | | **JENIS MATA KULIAH : WAJIB** | |
| **PENEMPATAN : SEMESTER I/TA 2020/2021** | | | **KODE MATA KULIAH : KAN 1004** | |
| **BESARAN sks : 2 SKS (2SKS TEORI)** | | | | |
| **DOSEN PENANGGUNGJAWAB: Vita Purnamasari, M.Kep** | | | | **Tim Dosen: 1.**Vita Purnamasari, Ns.,M.Kep   1. Raisa Farida Kafil, M.Kep 2. Nia Handayani, S.Tr.Kep., M.KM. 3. Sunita Sinaga, S.Kep., M.MR. 4. Dzakiyatul fahmi Ns., M.Kep. |
| **DESKRIPSI SINGKAT MATA KULIAH** | Setelah mengikuti perkuliahan konsep dasar keperawatan, mahasiswa diharapkan mampu mengetahui, memahami, menguasai teori dan konsep model keperawatan serta mengetahui dan memahami tentang dasar- dasar keperawatan untuk memberikan pelayanan yang berbasis patient cebtered care dan berlandaskan caring. | | | |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN SIKAP (CP S)** | S1  S2 | Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;  Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika; | | |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN PENGUASAAN PENGETAHUAN (CP PP)** | PP12 | Menguasai konsep teoritis dasar yang mendasari ilmu keperawatan anestesi meliputi: anatomi fisiologi, ilmu biomedik dasar, mikrobiologi, parasitologi, patologi, ilmu gizi, farmakologi, instrumentasi anestesi, patient safety dan keselamatan kerja, epidemiologi klinik serta pemenuhan kebutuhan dasar manusia; | | |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN KETRAMPILAN UMUM (CP KU)** | KU11  KU12 | Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, inovatif, bermutu, dan terukur dalam melakukan pekerjaan yang spesifik di bidang kepenataan anestesi serta sesuai dengan standar kompetensi kerja bidang keperawatan anestesi;  Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu dan terukur | | |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN KETRAMPILAN KHUSUS (CP KK)** | KK7 | Mampu mengambil keputusan yang tepat berdasarkan analisis informasi dan data serta mampu memberikan petunjuk dalam memilih berbagai alternatif solusi kepenataan anestesi sesuai kewenangannya. | | |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH (CP MK)** | Mahasiswa mampu menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika, menguasai konsep teoritis dasar keperawatan dalam pemenuhan kebutuhan dasar manusia , komunikasi efektif, serta pendidikan kesehatan secara logis, kritis dan sesuai dengan standar kompetensi kerja di bidang keperawatan anestesi (S1, S2, S14, S16, PP12, KK5, KK6, KU11, KU12) | | | |
| **DAFTAR RUJUKAN** | Wajib:   1. Baid, H. (2006). The process of conducting a physical assessment: a nursing perspective. *British Journal of Nursing.*15, 710-714 2. Cox, C. L., Turner, R., &Blackwood, R. (2008). Physical Assessment for Nurses. United Kongdom, UK: Blackwell Publishing Ltd. 3. Dillon, P. M. (2007). Nursing Health Assessment: A Critical Thinking Case Study Approach. Philadelphia: F. A. Davis Company 4. Pejmankhah, S. (2014). Evaluate Nurses’ Self-Assessment and Educational NeedsiIn Term of Physical Examination of Patients in Hospitals of Birjand University of Medical Sciences. *Procedia-Social and Behavioral Sciences,* 141, 597-601. doi: 10.1016/j.sbspro.2014.05.104 5. Secrest, J. A., Norwood, B. R., &Dumont, P. M. (2005). Physical Assessment Skills: A Descriptive Study of What is Taught and What is Practiced. *Journal of Professional Nursing*, 21, 114-118. doi:10.1016/j.profnurs.2005.01.004 6. West, S. L. (2006). Physical assessment: whose role is it anyway?. *Nurse Critical Care*, 11 (4), 161-167. Retrieved from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16869522> 7. Rosdahl, CB., Kowalski, M.T. (2011). *Textbookof basic nursing.*10th Revised edition edition. Lippincott Williams and Wilkins: English | | | |

*\*= pilih salah satu*

**MATRIK PEMBELAJARAN**

| **MINGGU KE** | **SUB CP MK (SEBAGAI KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN)** | **BAHAN KAJIAN /MATERI PEMBELAJARAN** | **METODE PEMBELAJARAN**  **(ESTIMASI WAKTU)** | **PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA** | **PENILAIAN** | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIKATOR PENILAIAN** | | **METODE DAN INSTRUMEN PENILAIAN** | **BOBOT NILAI** |  |
| **'(1)** | **'(2)** | **'(3)** | **'(4)** | **'(5)** | **'(6)** | | **'(7)** | **(8)** |  |
| 1 | Mahasiswa mampu memahami konrak belajar mata kuliah konsep dasar dalam keperawatan serta sejarah perkembangan keperawatan dan penata anestesi (C3,A3) | Kontrak Belajar:   1. Penyampaian RPS . 2. Komponen penilaian. 3. Aturan yang disepakati selama perkuliahan 4. Pengantar :sejarah perkembangan keperawatan 5. Sejarah penata anestesi | Pembelajaran konstektual.  Tatap muka teori: 100 mnt | 1. Self directed learning | 1. Kejelasan kontrak belajar 2. Ketepatan jawaban 3. Keaktifan mahasiswa | | Tes tertulis : soal MCQ | 5% |  |
| 2 | Mahasiswa mampu menganalisis teori dan konsep model keperawatan (C4,A4) | 1. Pengertian teori keperawatan 2. Mengidentifikasi model konsep keperawatan   Macam - macam model teori keperawatan | Pembelajaran kolaboratif dan diskusi :100 menit | 1. Mahasiswa mengkaji bahan kajian secara individu (self directed learning) 2. Mahasiswa merespons sajian materi ajar | 1. Partisipasi aktif mahasiswa dalam pembelajaran 2. Memberikan kontribusi pemikiran berupa sumbang saran selama proses pembelajaran 3. Ketepatan jawaban | | Tes tertulis MCQ | 10% |  |
| 3. | Mahasiswa mampu memahami tentang falsafah keperawatan (C3, A4) | 1. Falsafah keperawatan 2. Nilai – nilai dalam keperawatan 3. Konsep paradigm keperawatan | Cooperative learning  (100 menit) | 1. Mahasiswa mengkaji bahan kajian secara berkelompok 2. Mahasiswa merespons sajian materi ajar. | 1. Ketepatan jawaban 2. Keaktifan Mahasiswa selama proses pembelajaran | | Tes tetulis MCQ | 5% |  |
| 4. | Mahasiswa mampu menganalisis tentang aplikasi teori keperawatan dalam pelayanan keperawatan anestesiologi (C4,A5) | Contoh berbagai aplikasi teori keperawatan dalam pelayanan keperwatan anesteiologi. | 1. Studi Kasus 2. Pembelajaran kooperatif 3. Diskusi   (100 menit). | 1. Analisa 2. kasus self directed learning | 1. Ketepatan jawaban 2. Ketepatan prosedur | | Tes tertulis, MCQ | 10% |  |
|  | Mahasiswa mampu memahami tentang konsep manusia dan sehat sakit  (C3,A4) | 1. Paradigma sehat 2. Definisi sehat - sakit 3. Rentang sehat - sakit 4. Faktor yang mempengaruhi status kesehatan 5. Perilaku sakit 6. Dampak sakit | 1. Tim Based Learning 2. Diskusi   (100 menit) | 1. Analisa 2. kasus self directed learning | 1. Ketepatan jawaban 2. Keaktifan mahasiswa selama proses diskusi kelompok | | Tes tertulis, MCQ | 5% |  |
|  | Mahasiswa menganalisis tentang keperawatan anestesiologi sebagai profesi (C4,A4) | 1. Penata Anestesi sebagai profesi 2. Ciri – ciri profesi 3. Perkembangan dan Trend Isu Keperawatan terkini | 1. Pembelajaran konstekstual 2. Diskusi   (100 menit) | 1. Analisis kasus 2. Pembelajaran secara mandiri 3. Self directed learning | 1. Ketepatan jawaban 2. Keaktifan mahasiswa selama proses pembelajaran | | Tes tertulis, MCQ | 10% |  |
|  | Mahasiswa mampu memahamai tentang konsep caring dalam keperawatan  (C3,A4) | 1. Pengertian caring 2. Perbedaan caring dan curing 3. Konsep caring menurut beberapa ahli keperawatan 4. Konsep caring menurut jean watson 5. Konsep caring menurut K Swanson 6. Proses keperawatan dalam teori caring. 7. Manfaat caring 8. Perilaku caring dalam praktik keperawatan | 1. Team based learning 2. Diskusi   (100 menit) | *Self directed learning* | 1. Ketepatan jawaban 2. Keakftian mahasiswa selama proses pembelajaran | | Tes tertulis, MCQ | 5% |  |
| **MINGGU KE** | **SUB CP MK (SEBAGAI KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN)** | **BAHAN KAJIAN /MATERI PEMBELAJARAN** | **METODE PEMBELAJARAN**  **(ESTIMASI WAKTU)** | **PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA** | **PENILAIAN** | | | |  |
| **INDIKATOR PENILAIAN** | **METODE DAN INSTRUMEN PENILAIAN** | | **BOBOT NILAI** |  |
| **'(1)** | **'(2)** | **'(3)** | **'(4)** | **'(5)** | **'(6)** | **'(7)** | | **(8)** |  |
| 8 | Mahasiswa mampu menganalisis tentang keperawatan professional (C4,A5) | 1. Pengertian praktik keperawatan 2. Ciri- ciri praktik keperawatan profesional 3. Tujuan praktik keperawatan profesional 4. Ruang lingkup keperawatan profesional 5. Contoh praktik keperawatan profesional. 6. Praktik keperawatan professional yang islami | Pembelajaran konstektual.  Tatap muka teori: 100 mnt | 1. Self directed learning | 1. Partisipasi aktif mahasiswa dalam pembelajaran 2. Memberikan kontribusi pemikiran berupa sumbang saran selama proses pembelajaran 3. Ketepatan jawaban | Tes tertulis : soal MCQ | | 5% |  |
| 9 | Mahasiswa mampu memahami tentang konsep keperawatan holistic (C3,A4) | 1. Pengertian holistic care 2. Sejarah holistic care 3. Dimensi perawatan holistik 4. Nilai utama perawatan holistic 5. Macam - macam praktik keperawatan holistik 6. Contoh penerapan holistik care 7. Penerapan holistic care dalam Islam | Pembelajaran kolaboratif dan diskusi :100 menit | 1. Mahasiswa mengkaji bahan kajian secara individu (self directed learning) 2. Mahasiswa merespons sajian materi ajar | 1. Partisipasi aktif mahasiswa dalam pembelajaran 2. Memberikan kontribusi pemikiran berupa sumbang saran selama proses pembelajaran 3. Ketepatan jawaban | Tes tertulis MCQ | | 5% |  |
| 10 | Mahasiswa mampu memahamai tentang *Interprofesional Education dan Interprofessional Collaboration*  *(C3,A4)* | 1. Definisi IPE & IPC 2. Tujuan IPE 3. Manfaat IPE 4. Pengembangan langkah – langkah dalam IPC 5. Penerapan IPC di praktik pelayanan kesehatan 6. Peran perawat dan tenaga kseahatan | Cooperative learning  (100 menit) | 1. Mahasiswa mengkaji bahan kajian secara berkrlompok 2. Mahasiswa merespons sajian materi ajar | 1. Ketepatan jawaban 2. Keaktifan Mahasiswa | Tes tetulis MCQ | | 5% |  |
| 11 | Mahasiswa mampu menganalisis konsep critical thinking (berfikir kritis)  (C4,A5) | 1. Definisi berfikir kritis 2. Berfikir kritis dalm keperawatan 3. Fungsi berfikir kritis dalam keperawatan 4. Komponen berfikir kritis 5. Ciri perilaku berfikir kritis 6. Model berfikir kritis dalam keperawatan | 1. Studi Kasus 2. Pembelajaran kooperatif 3. Diskusi 4. (100 menit). | Analisa kasus , self directed learning | 1. Ketepatan jawaban 2. Ketepatan prosedur | Tes tertulis, MCQ  Ujian praktikum | | 5% |  |
| 12 | Mahasiswa mampu memahami lingkup system pelayanan kesehatan (C3,A4) | 1. Pengertian system pelayanan kesehtan 2. Komponen system pelayanan kesehatan 3. Tingkat pelayanan kesehtan 4. Lingkup system pelayanan kesehatan | 1. Pembelajaran kontekstual 2. Ceramah 3. Diskusi 4. (100 menit) | Analisa kasus , self directed learning, | 1. Ketepatan jawaban 2. Ketepatan prosedur | Tes tertulis, MCQ | | 5% |  |
| 13 | Mahasiswa mampu manganalisis tentang patient centered care (C4,A4) | 1. Pengertian patient centered care (PCC)  2. Konsep PCC  3. Manfaat PCC  4. Peran perawat dalam PCC | Cooperatif learning dan Diskusi  (100 menit) | 1. Analisis kasus, self directed learning | 1. Ketepatan jawaban 2. Ketepatan prosedur | Tes tertulis, MCQ | | 5% |  |
| 14 | Mahasiswa mampu menganalisis tentang konsep teori keperawatan dalam aplikasi pelayanan kesehatan/keperawatan (C4,A6,P4) | .   * + - 1. Penerapan teoeri keperawatan dan aplikasinya dalam praktik pelayanan keperawatan anestesiologi. | Presentasi kelompok dan diskusi 100 menit | 1. Analisis kasus 2. Mengkaji bahan kajian dan literaturesecara berkelompok. | 1. Ketepatan jawaban 2. Keaktifan dalam diskusi 3. Penilaian laporan/makalah | Tes tertulis, MCQ ,  Rubric penilian laporan dan presentasi | | 20% |  |