

**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.Kep1. 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)** | S1S2 | 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)** | KU11KU12 | 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 PCC3. Manfaat PCC4. 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% |  |