

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TINGKAT I SEMESTER II FAKULTAS ILMU KESEHATAN – UP TA. 2024.2025

TO CHANGE AND ADDRESS TO A CONTROL OF THE CONTROL O	1A. 2024.2025							
MATA KULIAH		KODE	Rumpun MK		BOBOT	(sks)	SEMESTER	Direvisi
Keperawatan Dasar		KEP. 501	Keperawatan		T=3	P=2	П	18 FEBRUARI 2024
		Pengemb	oang RPS					Ka PRODI
		Ns.Rozitri Gutar	na,M.Kep					
		Ns. Ridha Hiday						
		Ns. Erma Kasum	nayanti, M.Kep				Ns. Ridha Hidayat, M.Kep	
A. Capaian Pembelajaran(CP)	Program Studi							
	a. Menguasai konse	p teoritis kebutuh	an dasar manusia					
	b. Menguasai konse	p perubahan/gang	gguan pemenuhar	n kebutuhan manusia t	terkait den	igan ma	salah kesehatan	
	c. Mampu melakuka	an berbagai prose	dur keperawatan	dasar untuk pemenuh	an kebutu	han dasa	ar manusia	
B. Deskripsi Singkat MK	Mata kuliah keperav	vatan dasar ini m	emberikan penge	nalan dan dasar-dasar	r tentang k	ebutuha	ın dasar manusia	yang terkait dengan
	bidang kesehatan, pe	eran perawat dala	m upaya pemenu	han kebutuhan dasar i	manusia, s	serta tek	nik/keterampilan	dalam upaya pemenuhan
	kebutuhan dasar pad	a pasien yang dia	kibatkan oleh ber	bagai masalah keseha	atan.			
C. Pustaka	Utama :							
	1. Geraldine, Robein	iro. 2015. Keperawatan Dasar : Manual Keterampilan Klinis. Singapura : Elsevier						
	2. Rosahl, Caroline	Bunker. 2015. <i>Bu</i>	iku Ajar Keperaw	vatan Dasar Volume V	V. Jakarta :	EGC		
	3. Mubarak, Wahit	lqbal. 2015. <i>Buku</i>	ı Ajar Ilmu Keper	awatan Dasar Buku 2	2. Jakarta :	Salemb	a Medika	
				<i>ses Keperawatan</i> . Jak				
	•		•	rKeperawatan. Yogy				
				1ahasiswa Keperawa				
	· ·	=		Klinik Keperawatan d				
	_	·		butuhan Dasar Mani	ısia : Keh	ilangan,	Kematian dan B	Berduka dan Proses
	Keperawatan. Jal	0 0						
				usia I. Jakarta: Saleml		Į.		
				es(3rded).Toronto:Mo	sby.			
	11. Potter. 2005. Fun	·	e e	•				
	12. Asmadi. 2009. <i>Ka</i>	onsep dan Aplikas	si Kebutuhan Das	<i>sar Klien</i> . Jakarta: Sal	emba			

		Pendukung:						
		1. Guyton. 2009. Fisiologi Manusia dan M	<i>Aekanisme Penyakit</i> .Jakarta: E	EGC				
		2. Pearce, C. E. 2009. Anatomi Fisiologi	untuk Paramedis. Jakarta: Gra	amedia				
		3. Ross dan Wilson. 2010. Dasar-dasar A	Ross dan Wilson. 2010. Dasar-dasar Anatomi Fisiologi. Jakarta: Salemba Medika					
D. 1	Media Pembelajaran	Software:	Hard	lware :				
		-	PC da	an LCD Proyektor				
			Modu	ıl				
			Alat l	Peraga				
E. '	Team Teaching	1. Ns Rozitri Gutama, M.Kep (1 SKS T,	1 SKS P)					
		2. Ns. Ridha Hidayat, M.Kep (1 SKS T,	0,5 SKS P)					
		3. Ns. Erma Kasumayanti, M.Kep (1 SK	S T, 0,5 SKS P)					
F.]	Mata kuliah Syarat	Lulus Mata Kuliah Semester I						
G. 1	Bobot	UTS 25%						
		UAS 30%						
		Tugas Individu 15%						
		Seminar 20%						
		Soft skill10%						
No	Hari/Ta Kamamnuan Al	zhir Matari Pambalajaran	Metode Pembelajaran	Accessment	Dongo			

No	Hari/Ta	Kemampuan Akhir	Materi Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Assessment			Penga
	nggal	(Sesuai tahapan	[Pustaka]	[Estimasi Waktu]	Indikator	Bentuk	Bobot	jar
	Jam	belajar)					(%)	
1.		Mahasiswa mampu	1. Konsep dan teori kebutuhan	Seminar	Ketepatan menjawab	Non Tes:		ER
		menjelaskan teori	dasar manusia	Diskusi	soal:	Resume		
		kebutuhan dasar manusia	- Pengertian		- Pengertian			
		(C2, A3)	- Teori need &	TM 2x50 menit	- Teori Abraham	Test:		
			achievement Abraham		Maslow	UTS		
			Maslow		- Faktor-faktor yang			
			 Teori Richard Kallish 		mempengaruhi			
			- Teori Hulbert Dunns		- Peran perawat			
			2. Faktor-faktor yang		dalam pemenuhan			
			mempengaruhi pemenuhan		KDM			
			kebutuhan manusia					

		Peran perawat dalam pemenuhan kebutuhan manusia				
2.	Mahasiswa mampu	Jenis, manfaat dan cara	Ceramah	Ketepatan menjawab	Non Tes:	ER
	mengenal alat kesehatan	penggunaan alat kesehatan dalam	Tanya jawab	soal:	Resume	
	dan memahami prinsip	pelayanan keperawatan:	Penugasan	- Jenis dan tipe		
	penggunaan alat (C2,	a. Jenis dan tipe alkes		alkes	Test:	
	A3)	b. Manfaat dan fungsi alkes	TM 2x50 menit	- Manfaat alkes	UTS	
		c. Prinsip dan prosedur		- Prinsip dan		
		penggunaan alkes		prosedur		
		d. Prinsip aseptik dan antiseptik		penggunaan alkes		
		pada alat kesehatan		- Prinsip kalibrasi		
		e. Prinsip kalibrasi alat		alat		
		an Keperawatan pada Pasien denga				
3.	Mahasiswa mampu	1. Konsep kebutuhan rasa	Ceramah	Ketepatan menjawab	Non Tes:	ER
	konsep pemenuhan	aman dan nyaman :	Tanya Jawab	soal : konsep	Resume	
	kebutuhan rasa aman	a. Kehilangan dan berduka	Penugasan	kebutuhan rasa aman		
	dan nyaman (C2, A2)	b. Penyakit kronis		nyaman	Test:	
		c. Penyakit terminal	TM 2x50 menit		UTS	
		d. Kecemasan				
		2. Konsep kebutuhan memiliki				
		dan dimiliki				
		3. Konsep kebutuhan harga				
		diri : konsep diri				
		4. Konsep kebutuhan				
		aktualisasi diri				
4.	Mahasiswa dapat	Pengkajian kebutuhan	Seminar dan Diskusi	Ketepatan menjawab	Non Tes:	ER
	melakukan asuhan	psikologis (berduka,	Presentasi Kelp I	soal/kasus : askep	Makalah	
	keperawatan pada pasien	kecemasan, marah, putus	TM 2x50 menit	pemenuhan gangguan	Slide presentasi	
	dengan gangguan	asa, kesepian), rasa nyaman		kebutuhan rasa aman	•	
	pemenuhan kebutuhan	serta konsep diri		nyaman	Test:	
	rasa aman dan nyaman	Diagnosa keperawatan pada			UTS	

5.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan rasa aman dan nyaman sesuai standar operasional prosedur	gangguan psikologis (kehilangan, berduka, kecemasan, penyakit kronis dan terminal) 3. Rencana keperawatan pada klien dengan gangguan psikologis 4. Tindakan keperawatan pada klien dengan gangguan psikologis: Manajemen stres (relaksasi, relaksasi progresif, nafas dalam, guided imagery, latihan fisik) 5. Evaluasi keperawatan pada gangguan psikologis 1. Tindakan keperawatan pada klien dengan gangguan psikologis: a. Manajemen stres (relaksasi, relaksasi progresif, nafas dalam, guided imagery, latihan fisik)	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Test : Uji Pratikum	ER
	(C2, A2, P2)	b. Membersihkan lingkungan pasien				
		11	anGangguanPemenuhanKeb			
6.	Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan eliminasi (C2, A2)	Konsep kebutuhan eliminasi a. Review anatomi dan fisiologi mekanisme urin dan alvi	Ceramah Tanya Jawab Penugasan	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan eliminasi	Non Tes: Resume Tes: UTS	RH
		b. Faktor yang	TM 2x50 menit			

		mempengaruhi fungsi eliminasi c. Gangguan eliminasi dan alvi	TM 2x50 menit			
7.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi (C2, A2, P1)	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan eliminasi a. Pengkajian kemampuan eliminasi b. Diagnosa keperawatan pada klien gangguan eliminasi c. Rencana tindakan keperawatan pada klien gangguan eliminasi d. Evaluasi keperawatan pada klien gangguan eliminasi	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 2 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan eliminasi	Non Tes: Makalah Slide presentasi Tes: UTS	RH
8.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	Tindakan keperawatan pada gangguan eliminasi : a. Memasang kateter b. Membantu BAB dan BAK di atas tempat tidur c. Memasang diapers d. Memasang kateter kondom	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum	RH
9.	Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan oksigenasi (C2, A2)	Asuhan Keperawatan pada Pasien 1. Konsep kebutuhan oksigen a. Konsep oksigenasi meliputi: anatomi dan fisiologi sistem respirasi,	dengan Gangguan Pemenuh Ceramah Tanya Jawab	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan oksigenasi	Non Tes: Resume (tiap mahasiswa)	RH

		faktor-faktor yang mempengaruhi fungsi respirasi dan regulasi oksigenasi dalam tubuh manusia b. Gangguan pernapasan yang lazim terjadi: - Batuk - Wheezing - Sesak nafas c. Konsep pemberian terapi oksigenasi	TM 2x50 menit TM 2x50 menit			
10.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi (C2, A2, P1)	2. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pernafasan a. Pengkajian pada gangguan pernafasan: - Anamnesis - Pemeriksaan fisik: pengukuran RR, pemeriksaan dada dan suara nafas, pemeriksaan ekstremitas - Pemeriksaan penunjang b. Diagnosa keperawatan pada gangguan pernafasan c. Rencana tindakan keperawatan pada gangguan pernafasan	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 3 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan oksigenasi	Non Tes: Makalah Slide presentasi Test: UTS	RH

		d. Evaluasi keperawatan pada gangguan pernafasan				
11.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	Tindakan keperawatan pada gangguan pernafasan : a. Menghitung frekuensi pernafasan b. Pemeriksaan fisik dada/paru c. Fisioterapi dada dan Postural Drainase	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes: Uji Praktikum	RH
12.		Tindakan keperawatan pada gangguan pernafasan : a. Melatih nafas dalam b. Melatih batuk efektif c. Mengumpulkan sputum untuk pemeriksaan	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes: Uji Praktikum	RH
13.		Tindakan keperawatan pada gangguan pernafasan : Memberikan oksigen dengan nasal kanul,simple mask, RBM, NRBM	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes: Uji Praktikum	RH
	·	Askep pada Pasien dengan Gangg	guan Pemenuhan Kebutuhai	n Cairan dan Elekrolit		
14.	Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan cairan (C2, A2)	Konsep kebutuhan cairan a. Review anatomi dan fisiologi cairan - Komposisi, distribusi dan transportasi cairan tubuh - Fungsi cairan tubuh - Keseimbangan cairan - Faktor yang	Ceramah Tanya Jawab TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan eliminasi	Non Tes: Tugas Individu (tulis tangan) mengenai Macam Terapi Cairan Test: UTS	RG

		mempengaruhi keseimbangan cairan b. Macam-macam gangguan keseimbangan cairan: - Kekurangan cairan - Kelebihan cairan				
15.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan (C2, A2, P1)	2. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan cairan a. Pengkajian status hidrasi tubuh manusia: - Anamnesis riwayat kesehatan - Pemeriksaan fisik: mengukur tekanan darah, menghitung nadi, pemeriksaan rumple – lead, menghitung keseimbangan cairan - Pemeriksaan penunjang b. Diagnosa keperawatan pada klien gangguan cairan c. Rencana tindakan keperawatan pada klien gangguan cairan d. Evaluasi keperawatan pada klien gangguan cairan	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 4 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan cairan	Non Tes: Makalah Slide presentasi Test: UTS	RG

16.	Mahasiswa dapat	Tindakan keperawatan pada	Praktikum	Kemampuan dalam	Non Tes:	RG
	melakukan tindakan	gangguan cairan :		melakukan prosedur	Lembar evaluasi SOP	
	keperawatan pada pasien	a. Memasang infus	PL 2x50 menit		Test : Uji Praktikum	
	dengan gangguan	b. Merawat luka infus				
	pemenuhan kebutuhan	c. Mengganti cairan infus				
	cairan sesuai standar	d. Melepas infus				
	operasional prosedur	e. Memonitor tetesan infus				
	(C2, A2, P2)	f. Menghitung balance				
	, , , ,	cairan				
17.		Tindakan keperawatan pada	Praktikum	Kemampuan dalam	Non Tes:	RG
		gangguan cairan :		melakukan prosedur	Lembar evaluasi SOP	
		g. Mengukur tekanan darah	PL 2x50 menit			
		h. Menghitung nadi				
		i. Pemeriksaan rumple –			Test : Uji Praktikum	
		lead				
		j. Mengumpulkan urin				
		untuk pemeriksaan				
		k. Merawat kateter urin				
		l. Melaksanakan bladder				
		training				
			gan Gangguan Pemenuh	an Kebutuhan Nutrisi		
18.	Mahasiswa mampu	1. Konsep kebutuhan nutrisi	Ceramah	Ketepatan menjawab	Non Tes:	RG
	konsep pemenuhan	a. Review anatomi dan	Tanya Jawab	soal : konsep	Resume	
	kebutuhan nutrisi (C2,	fisiologi sistem		kebutuhan nutrisi		
	A2)	pencernaan dan	TM 2x50 menit		Test: UTS	
		hepatobilier				
		b. Faktor yang				
		mempengaruhi nutrisi				
		tubuh manusia	TM 2x50 menit			
		c. Gangguan kebutuhan				
		nutrisi pada manusia				

19.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi (C2, A2, P1)	2. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan nutrisi a. Pengkajian status nutrisi: - Anamnesis riwayat kesehatan - Pemeriksaan fisik b. Diagnosa keperawatan pada klien gangguan nutrisi c. Rencana tindakan keperawatan pada klien gangguan nutrisi d. Tindakan keperawatan pada gangguan nutrisi e. Evaluasi keperawatan pada klien gangguan nutrisi	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 5 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan nutrisi	Non Tes: Makalah Slide presentasi Test: UTS	RG
20.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	Tindakan keperawatan pada gangguan nutrisi : - Memasang NGT - Mengukur BB, TB, LLA - Mengukur IMT (Indeks Massa Tubuh) - Mengukur lemak subkutis	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Test : Uji Praktikum	RG
	(- , , ,	Askep pada Pasien dengan G	angguan Pemenuhan Kebut	uhan Suhu Tubuh		
21.	Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan suhu tubuh (C2, A2)	Konsep kebutuhan suhu tubuh a. Fisiologi regulasi suhu tubuh manusia b. Faktor yang mempengaruhi suhu	Ceramah Tanya Jawab TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal: konsep kebutuhan suhu tubuh	Non Tes: Resume Test: UTS	RG

22.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan suhu tubuh (C2, A2, P1)	tubuh manusia c. Dampak peningkatan/penurunan suhu tubuh 2. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan suhu tubuh a. Pengkajian suhu tubuh b. Diagnosa keperawatan pada klien gangguan suhu tubuh c. Rencana tindakan keperawatan pada klien gangguan suhu tubuh d. Tindakan keperawatan pada gangguan suhu tubuh e. Evaluasi keperawatan pada klien gangguan suhu tubuh	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 1 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan suhu tubuh	Non Tes: Makalah Slide presentasi Tes: UAS	RG
			UTS			
23.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan suhu tubuh sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	Tindakan keperawatan pada gangguan suhu tubuh: - Mengukur suhu per oral, rectal, axilla - Memberikan kompres hangat dan dingin	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum	RG

		AsuhanKeperawatanpadaPa	asien dengan Pemenuhan K	ebutuhan Aktivitas		
24.	Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan aktivitas (C2, A2)	 Konsep kebutuhan aktivitas a. Aktivitas dan fungsinya pada manusia b. Faktor yang mempengaruhi aktivitas c. Imobilitas dan dampaknya d. Bentuk gangguan aktivitas 	Ceramah Tanya Jawab TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan aktivitas	Non Tes: Resume Tes: UAS	ER
25.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas (C2, A2, P1)	2. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan aktivitas a. Pengkajian kemampuan aktivitas: - Anamnesis riwayat kesehatan - Pemeriksaan fisik (kemampuan ROM dan kekuatan otot) b. Diagnosa keperawatan pada klien gangguan aktivitas, mobilitas, dan perawatan diri c. Rencana tindakan keperawatan pada klien gangguan aktivitas d. Tindakan keperawatan pada gangguan aktivitas e. Evaluasi keperawatan pada klien gangguan aktivitas	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 2 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan aktivitas	Non Tes: Makalah Slide presentasi Tes: UAS	ER

26.	Mahasiswa dapat	Tindakan keperawatan pada	Praktikum	Kemampuan dalam	Non Tes :	ER
	melakukan tindakan	gangguan aktivitas :	DI 2 50 '4	melakukan prosedur	Lembar evaluasi SOP	
	keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan	a. Memposisikan pasien : fowler, semifowler, litotomi, dorsal	PL 2x50 menit		Tes : Uji Praktikum	
	aktivitas sesuai standar	recumbent, sims,				
	operasional prosedur	trendelenburg, supine,				
	(C2, A2, P2)	prone, miring kanan-kiri				
		b. Melatih menggunakan				
		alat bantu berjalan : kruk,				
		tripot, kursi roda				
27.		Tindakan keperawatan pada	Praktikum	Kemampuan dalam	Non Tes:	ER
		gangguan aktivitas :		melakukan prosedur	Lembar evaluasi SOP	
		a. Memandikan pasien di	PL 2x50 menit			
		atas tempat tidur			Tes : Uji Praktikum	
		b. Mencuci rambut				
		c. Menyisir rambut				
		d. Perawatan kuku			\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	770
28.		Tindakan keperawatan pada	Praktikum	Kemampuan dalam	Non Tes:	ER
		gangguan aktivitas :	DI 2 70 '4	melakukan prosedur	Lembar evaluasi SOP	
		Merawat gigi dan mulut,	PL 2x50 menit		Tag . IIII Dagletilaras	
		menyikat gigi, merawat mulut			Tes : Uji Praktikum	
		pasien tidak sadar				
29.		Latihan ROM Aktif Pasif	Praktikum	Kemampuan dalam	Non Tes :	ER
				melakukan prosedur	Lembar evaluasi SOP	
			PL 2x50 menit	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
					Tes : Uji Praktikum	
		Asuhan Keperawatan Pada P	asien dengan pemenuha	n Kebutuhan Seksual		
30.	Mahasiswa mampu	a. Perkembangan seksualitas	Ceramah	Ketepatan menjawab	Non Tes:	RH
	konsep pemenuhan	b. Fungsi seksual, pola, siklus	Tanya Jawab	soal : konsep	Resume	
	kebutuhan seksual (C2,	seksual	Penugasan	kebutuhan seksual		

	A2)	c. Faktor yang mempengaruhi kebutuhan seksualitasd. Bentuk gangguan seksualitas	TM 2x50 menit		Test: UAS	
31.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan seksual (C2, A2, P1)	 a. Pengkajian Pasien dengan gangguan pemenuhan Kebutuhan Seksual b. Diagnosa keperawatan Pasien dengan gangguan pemenuhan Kebutuhan Seksual c. Rencana tindakan keperawatan Pasien dengan gangguan pemenuhan Kebutuhan Seksual d. Tindakan keperawatan Pasien dengan gangguan pemenuhan 	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 3 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan seksual	Non Tes: Makalah Slide presentasi Tes: UAS	RH
32.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan masalah seksual sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	Kebutuhan Seksual Tindakan keperawatanpasien dengan masalah luka : vulva hygiene dan penis hygiene	Praktikum PL 3x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum	RH
		AsuhanKeperawatan Pad	a Pasien dengan pemenuhan l Tidur	Kebutuhan Istirahat		
33.	Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan istirahat tidur (C2, A2)	Konsep Istirahat Tidur a. Pengertian istirahat tidur b. Karakter istirahat tidur c. Fungsi tidur d. Fisiologi tidur e. Fase tidur f. Faktor yang mempengaruhi tidur	Ceramah Tanya Jawab Penugasan TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan istirahat tidur	Non Tes: Resume Test: UAS	RZ

		g. h.	Bentuk gangguan tidur Kebutuhan tidur berdasarkan perkembangan				
34.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan	e.	Pengkajian Pasien dengan gangguan pemenuhan Kebutuhan istirahat tidur Diagnosa keperawatan Pasien	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 4 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pemenuhan gangguan kebutuhan istirahat	Non Tes : Makalah Slide presentasi	RG
	pemenuhan kebutuhan istirahat tidur (C2, A2, P1)	g.	dengan gangguan pemenuhan Kebutuhan istirahat tidur Rencana tindakan keperawatan Pasien dengan		tidur	Tes: UAS	
		h.	gangguan pemenuhan Kebutuhan istirahat tidur Tindakan keperawatan Pasien				
		i.	dengan gangguan pemenuhan Kebutuhan istirahat tidur Evaluasi	atan Pada Pasien dengan Ma	scalah I uko		
35.	Mohogicyyo mampu	V	onsep Luka	Ceramah		Non Tes:	RG
33.	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep luka (C2, A2)	a.	Anatomi fisiologi sistem integumen	Tanya Jawab Penugasan	Ketepatan menjawab soal : konsep luka	Resume	RG
		b. c. d.	Jenis luka Fase penyembuhan luka Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka	TM 2x50 menit		Tes: UAS	
36.	Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah luka	a. b.	dengan masalah luka	Seminar dan Diskusi Presentasi Kelp 5 TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal/kasus : askep pada pasien dengan masalah luka	Non Tes : Makalah dan Slide presentasi	RG
	(C2, A2, P1)	c.	Rencana tindakan keperawatan pasien dengan masalah luka			Tes : UAS	

37.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan masalah luka sesuai standar operasional prosedur	d. Tindakan keperawatanpasien dengan masalah luka e. Evaluasi Tindakan keperawatanpasien dengan masalah luka : rawat luka	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum	RG
	(C2, A2, P2)					
			Pemberian Medikasi			
38.	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep pemberian obat-obatan (C2, A2)	 Konsep Pemberian Obat a. Prinsip 6 benar dalam pemberian obat b. Rute pemberian obat c. Aspek legal dalam pemberian 	Ceramah Tanya Jawab Penugasan TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal : konsep pemberian obat	Non Tes: Resume Tes: UAS	RG
		obat				
39.	Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pemberian obat sesuai standar	Tindakan keperawatanpemberian obat : - Injeksi SC dan IC	Praktikum TM 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum	RG
40.	operasional prosedur (C2, A2, P2)	Tindakan keperawatanpemberian obat : - Injeksi IM dan IV	Praktikum TM 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum	RG
41.		Tindakan keperawatanpemberian obat : - Pemberian obat topikal - Pemberian obat supositoria - Pemberian obat sublingual	Praktikum TM 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum	RG
			Ujian Akhir Semester	•		

KETERANGAN TUGAS:

1. Tugas Individu

Mahasiswa menyusun Resume dan dikumpulkan saat jadwal perkuliahan berlangsung

Format Laporan Individu (Resume):

Laporan individu ditulis tangan pada kertas folio bergaris langsung pada topik materi tanpa pendahuluan dan disertai cover serta identitas mahasiswa.

2. Tugas Kelompok

Mahasiswa di bagi menjadi 5 Kelompok, masing-masing kelompok mendapatkan tugas menyusun 2 makalah (1 makalah sebelum UTS dan 1 makalah setelah UTS) sesuai tema yang sudah ditentukan di RPS.

Format Laporan Kelompok

Makalah diketik menggunakankertas HVS A4, ketikan 1,5 spasi, FontTimes New Roman, size 12, , dijilid rapi dan cover makalah menggunakan mika transparan, naskah asli bukan foto kopi. Laporan harus dikonsultasikan kepada dosen sebelum dipresentasikan maksimal 3 hari sebelum waktu pelaksanaan presentasi. Laporan dikumpulkan kepada PJMK/ dosen pengajar terkait untuk dievaluasi dan dinilai.Setiap kelompok diwajibkan membuat makalah dan presentasi power point. Sistematika makalah sebagai berikut:

Penugasan Konsep Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia

- Cover
- Kata Pengantar
- Daftar Isi
- Bab I Pendahuluan:
 - 1.1 Latar Belakang
 - 1.2 Rumusan Masalah
 - 1.3 Tujuan
- Bab II Tinjauan Pustaka:
 - 2.1 Definisi
 - 2.2 Faktor yang mempengaruhi
 - 2.3 dst
- Bab III Konsep Asuhan Keperawatan:
- Deskripsi Kasus
 - 1. Pengkajian

- 2. Analisa Data
- 3. Prioritas Diagnosa Keperawatan
- 4. Rencana Intervensi Keperawatan
- 5. Implementasi Keperawatan
- 6. Evaluasi Keperawatan
- Bab IV Penutup:
 - 3.1 Kesimpulan
 - 3.2 Saran
- Daftar Pustaka