



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

MATA KULIAH		KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Direvisi
Keperawatan Dasar		KEP. 501	Keperawatan	T=3	P=2	II	18 FEBRUARI 2024
		Pengembang RPS				Ka PRODI	
		Ns.Rozitri Gutama,M.Kep Ns. Ridha Hidayat, M.Kep Ns. Erma Kasumayanti, M.Kep				Ns. Ridha Hidayat, M.Kep	
A. Capaian Pembelajaran(CP)	Program Studi						
	a. Menguasai konsep teoritis kebutuhan dasar manusia b. Menguasai konsep perubahan/gangguan pemenuhan kebutuhan manusia terkait dengan masalah kesehatan c. Mampu melakukan berbagai prosedur keperawatan dasar untuk pemenuhan kebutuhan dasar manusia						
B. Deskripsi Singkat MK		Mata kuliah keperawatan dasar ini memberikan pengenalan dan dasar-dasar tentang kebutuhan dasar manusia yang terkait dengan bidang kesehatan, peran perawat dalam upaya pemenuhan kebutuhan dasar manusia, serta teknik/keterampilan dalam upaya pemenuhan kebutuhan dasar pada pasien yang diakibatkan oleh berbagai masalah kesehatan.					
	C. Pustaka	Utama :					
		1. Geraldine, Robeiro. 2015. <i>Keperawatan Dasar : Manual Keterampilan Klinis</i> . Singapura : Elsevier 2. Rosahl, Caroline Bunker. 2015. <i>Buku Ajar Keperawatan Dasar Volume V</i> . Jakarta : EGC 3. Mubarak, Wahit Iqbal. 2015. <i>Buku Ajar Ilmu Keperawatan Dasar Buku 2</i> . Jakarta : Salemba Medika 4. Tarwoto. 2015. <i>Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan</i> . Jakarta: Salemba 5. Rendy, Clevo. 2013. <i>Buku Saku Keterampilan DasarKeperawatan</i> . Yogyakarta : Nuha Medika 6. Abdullah. 2014. <i>Kebutuhan Dasar Manusia untuk Mahasiswa Keperawatan</i> . Jakarta : Trans Info Media 7. Bandiyah, Siti. 2009. <i>Keterampilan Dasar Praktik Klinik Keperawatan dan Kebidanan</i> . Jakarta : Nuha Medika 8. Ariani, Tutu April. 2005. <i>Buku Ajar Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia : Kehilangan, Kematian dan Berduka dan Proses Keperawatan</i> . Jakarta : Sagung Seto 9. Hidayat, Aziz Alimul. 2006. <i>Kebutuhan dasar Manusia I</i> . Jakarta: Salemba Medika 10. Potter. 2000. <i>Pocket GuidetoBasicSkillsandProcedures(3rded)</i> .Toronto:Mosby. 11. Potter. 2005. <i>Fundamentals of Nursing. Ed VI</i> . St Louis : Mosby 12. Asmadi. 2009. <i>Konsep dan Aplikasi Kebutuhan Dasar Klien</i> . Jakarta: Salemba					

[illegible]

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

		(C2, A2, P1)	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, <i>guided imagery</i>, latihan fisik) 5. Evaluasi keperawatan pada gangguan psikologis					
5.		Mahasiswa dapat melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan rasa aman dan nyaman sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	1. Tindakan keperawatan pada klien dengan gangguan psikologis : a. Manajemen stres (relaksasi, relaksasi progresif, nafas dalam, <i>guided imagery</i>, latihan fisik) b. Membersihkan lingkungan pasien	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Test : Uji Pratikum		ER
AskeppadaPasiendenganGangguanPemenuhanKebutuhanEliminasi								
6.		Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan eliminasi (C2, A2)	1. Konsep kebutuhan eliminasi a. Review anatomi dan fisiologi mekanisme urin dan alvi b. Faktor yang	Ceramah Tanya Jawab Penugasan TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan eliminasi	Non Tes: Resume Tes : UTS		RH

			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)	2. 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
Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigen								
9.		Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan oksigenasi (C2, A2)	1. Konsep kebutuhan oksigen a. Konsep oksigenasi meliputi: anatomi dan fisiologi sistem respirasi,	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 Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit								
14.		Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan cairan (C2, A2)	1. 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 (tuliskan 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 melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	Tindakan keperawatan pada gangguan cairan : - Memasang infus - Merawat luka infus - Mengganti cairan infus - Melepas infus - Memonitor tetesan infus - Menghitung balance cairan	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Test : Uji Praktikum		RG
17.			Tindakan keperawatan pada gangguan cairan : - Mengukur tekanan darah - Menghitung nadi - Pemeriksaan rumple – lead - Mengumpulkan urin untuk pemeriksaan - Merawat kateter urin - Melaksanakan bladder training	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Test : Uji Praktikum		RG
Askep pada Pasiendengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi								
18.		Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan nutrisi (C2, A2)	1. Konsep kebutuhan nutrisi - Review anatomi dan fisiologi sistem pencernaan dan hepatobilier - Faktor yang mempengaruhi nutrisi tubuh manusia - Gangguan kebutuhan nutrisi pada manusia	Ceramah Tanya Jawab TM 2x50 menit TM 2x50 menit	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan nutrisi	Non Tes: Resume Test : UTS		RG

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 Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Suhu Tubuh								
21.		Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan suhu tubuh (C2, A2)	1. 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

			tubuh manusia c. Dampak peningkatan/penurunan suhu tubuh					
22.		Mahasiswa dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan suhu tubuh (C2, A2, P1)	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

AsuhanKeperawatanpadaPasien dengan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas								
24.		Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan aktivitas (C2, A2)	1. Konsep kebutuhan aktivitas - Aktivitas dan fungsinya pada manusia - Faktor yang mempengaruhi aktivitas - Imobilitas dan dampaknya - 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 - Pengkajian kemampuan aktivitas : - Anamnesis riwayat kesehatan - Pemeriksaan fisik (kemampuan ROM dan kekuatan otot) - Diagnosa keperawatan pada klien gangguan aktivitas, mobilitas, dan perawatan diri - Rencana tindakan keperawatan pada klien gangguan aktivitas - Tindakan keperawatan pada gangguan aktivitas - 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 melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas sesuai standar operasional prosedur (C2, A2, P2)	Tindakan keperawatan pada gangguan aktivitas : a. Memposisikan pasien : fowler, semifowler, litotomi, dorsal recumbent, sims, trendelenburg, supine, prone, miring kanan-kiri b. Melatih menggunakan alat bantu berjalan : kruk, tripot, kursi roda	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum		ER
27.			Tindakan keperawatan pada gangguan aktivitas : a. Memandikan pasien di atas tempat tidur b. Mencuci rambut c. Menyisir rambut d. Perawatan kuku	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum		ER
28.			Tindakan keperawatan pada gangguan aktivitas : Merawat gigi dan mulut, menyikat gigi, merawat mulut pasien tidak sadar	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum		ER
29.			Latihan ROM Aktif Pasif	Praktikum PL 2x50 menit	Kemampuan dalam melakukan prosedur	Non Tes : Lembar evaluasi SOP Tes : Uji Praktikum		ER
Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan pemenuhan Kebutuhan Seksual								
30.		Mahasiswa mampu konsep pemenuhan kebutuhan seksual (C2,	a. Perkembangan seksualitas b. Fungsi seksual, pola, siklus seksual	Ceramah Tanya Jawab Penugasan	Ketepatan menjawab soal : konsep kebutuhan seksual	Non Tes: Resume		RH

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

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 menggunakan kertas HVS A4, ketikan 1,5 spasi, Font Times 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 :
 - 1. 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