RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH RIAU

 Mata kuliah : **KEPERAWATAN OK/ICU**

 KODE : WAT 2330

 SEMESTER : III

 JUMLAH SKS : 2 SKS

 PROGRAM STUDI : D III KEPERAWATAN

 DOSEN PENGAMPU ; CHAIRIL,SKM,MKL

Mata kuliah ini menguraikan tentang

Mata kuliah ini menguraikan tentang pengelolalan kamar operasi yang meliputi pengelolahan lingkunagan,alat dan bahan,prosonil,pasien tekinik aseptic dan antisesptik,sterilisasi dan disenfeksi,serta etika kamar operasi,pedoman penyelenggaraan pelayanan iCU, fasilitas dan peralatan wajib ICU pengorganisasian ruang perwatan intensif, dan asuhan keperawatan insensif dan asuhan keperawatan ventilasi mekanik

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MG KE** | **KEMAMPUN AKHIR YANG DIHARAPKAN** | **BHN KAJIAN** | **METODE PEMBELA- JARAN** | **WAKTU** | **PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA** | **KRITERIA DAN INDIKATOR PENILAIAN** | **BOBOT NILAI** |
|  1, | Mampumenjelaskan dan mempresentasikan | Persiapan pasien operasi di ruang perawatan | Ceramah,diskusi, seminar | 2X 3X50’ | Tugas makalah,presentasi | Kelengkapan dankebenaran penjelasan, tkt komunikatif, presentasi | **5%** |
| 2 | Mampu mengidentifikasi dan bekerja sama | Persiapan di pasien di ruangan operasi dan ruang rehabilasi di ruang keperawata kamar operasi | PBL | 2X3X50’ | Presentasi hasilDiskusi | Kebenaranmetode, kerjasama | **5%** |
| 3,4 | Mampu mengidentifikasi | Pengelolahan lingkungan kamar operasi | Ceramah,diskusi, seminar | 2X3X50’ |  | Kelengkapan dan kebenaran identifikasi | **5%** |
| 5 | MampuMenjelaskan | Pengelolaan personil kamar operasi | ceramah | 1X3X50’ | diskusi | pemahaman | 5% |
| 6 | Mampu analisis dan trampil memilah | Teknik aseptic dan antiseptic,sterilisasi dan desinfeksi | ceramah/praktikum | 4X3X50’ | demontrasi | Ketrampilan, Kebenaran analisis | **5%** |
| 7 | Mampu menganalisis dan berkomunikasi | Etika di kamar operasi | ceramah/praktikum | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **5%** |
| 8 | Mampu mengidentifikasi | UTS | ceramah/praktikum | 1X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **10%** |
| 1 | Mampu mengidentifikasi dan bekerja sama | Konsep dasar ruang ICU | ceramah/praktikum | 1X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **10%** |
| 2 | Mampu mengidentifikasi | Pedoman penyelengaraan peleyanan di ICU | ceramah/praktikum | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **10%** |
| 3 | Mampu mengidentifikasi dan bekerja sama | Pengorganisasi ruang perawatan intensif | ceramah/praktikum | 1X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **10%** |
| 4 | Mampu mengidentifikasi | Standar pelayanan keperawatan intensif | ceramah/praktikum |  | praktek dan wawancara |  | **1%0** |
| 5 | MampuMenjelaskan | Asuhan keperawatan pada pasienKriitis dengan bantuan ventelasi mekanik | ceramah/praktikum | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **10%** |
| 6 | Mampu analisis dan trampil memilah | Asuhan keperawatan pada pasienKriitis dengan bantuan hemodinamik |  | 1X3X50’ | praktek dan wawancara | pemahaman | **10%** |
| 7 | Mampu menganalisis dan berkomunikasi | Standar Asuhan Keperawatan intensif |  | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi |  |
| 8 |  | UTS |  | 1X3X50’ |  |  |  |

 PEKANABARU 8 DI RANCANG OLEH DI VERIFIKASI OLEH

 DOSEN PENGAMPU GUGUS KENDALI MUTTU

 CHAIRIL.SKM.MK

Depkes,2006 standar pelayanan keperawatan di ICU,Jakarta

Kemenkes RI,2012 Pedoman teknis ruang operasi di rumah sakit,Jakarta



|  |
| --- |
| Mata kuliah :OK/ICUSEMESTER : III /sks 2Tugas Ke :1 dan 2Minggu ke : 1,2,3PENGAMPU : CHAIRIL,SKM,MK |

1. TUJUAN TUGAS : Menggali, dan menginterpretasi kan makna konsep icu dan asuhan keperawatan di kamar operasi dan persiapannya , dan mepresentasikan pendapat secara akademik
2. URAIAN TUGAS :
	1. Obyek garapan : teori/pandangan tentang makna konsep icu,asuhan keperawatan di kamar operasi dan persiapannya
	2. Batasan obyek :

teori minimal bersumber dari tiga referensi di tinjau dari ilmu anatomi ,asuhan keperawatan dasar-dasar kamar operas dan

perubahan yang terjadi sebelum dan sesudah opersi.

* 1. Yang harus dikerjakan :

Bab pertama : menyusun pengertian makna konsep icu konsep persipan pasien akan di opersai dengan pendekatan

Asuhan keperawatan

 Bab ke dua : mengkaji contoh untuk memperjelas pengertian makna (pada bab 1) dengan menguraikan makna konsep dan dicantumkan sumbernya.

 Bab ke tiga : membuat simpulan tentang pemaknaan perubahan secara keseluruhan dalam bentuk skema.

1. KRITERIA PENILAIAN :
2. Ketepatan pengertian dan kelengkapan referensi : 50 %
3. Ketepatan objek yang di pilih : 30%
4. kualitas presentasi visual dan oral , kerjasama :20%