RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH RIAU

 Mata kuliah : KEPERAWATAN DASAR II

 KODE : WAT 1132

 SEMESTER : I

 JUMLAH SKS : 3 SKS

 PROGRAM STUDI : KEPERAWATAN

 DOSEN PENGAMPU ; CHAIRIL,SKM,MKL,ISNANIAR,M.KEP.Ns.TRI SIWI,M.Kes Yeni Yarnita,M.Kep,Ns.Maswarni,M.Kes

Mata kuliah ini menguraikan tentang

1. Konsep kebutuhan dasar yang meliputi kebutuhan bio,psiko,social,spiritual termasuk kebutuhan personal hygiene eliminasi,aktifitas istirahat dan tidur,rasa aman dan nyaman
2. Penerapan proses keperawatan di laksanakan bersadarkan kebutuhan dasar tersebut

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MG KE** | **KEMAMPUN AKHIR YANG DIHARAPKAN** | **BHN KAJIAN** | **METODE PEMBELA- JARAN** | **WAKTU** | **PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA** | **KRITERIA DAN INDIKATOR PENILAIAN** | **BOBOT NILAI** |
| **1,2,3 ,** | Mampumenjelaskan dan mempresentasikan | .Konsep keseimbnagan suhu tubuh A.Gangguan keseimbangan suhu tubuhMemberikan kompres hangat dan dingin | Ceramah,diskusi, seminar | 3X 3X50’ | Tugas makalah,presentasi | Kelengkapan dankebenaran penjelasan, tkt komunikatif, presentasi | **20%** |
| **3,4** | Mampu mengidentifikasi dan bekerja sama | 2.Konsep kebutuhan rasa aman dan nyamana.Kehilanganb.Penyakit kronisc.Terminald.Kecemasan  | PBL | 2X3X50’ | Presentasi hasildiskusi | Kebenaranmetode, kerjasama | **15%** |
| 4,5,6,7 | Mampu mengidentifikasi | 3.Konsep kebutuhan nutrisi C. Gangguan kebutuhan nutrisi1.Mengukur BB ,tinggi badan lengkaran lengan Atas lingkaran paha 2.Menghitung indeks masa tubuh 3.Memberikan makanan peroral |  | 4X3X50’ |  | Kelengkapan dan kebenaran identifikasi | **15%** |
| **8** | MampuMenjelaskan | 4.Konsep kebutuhan aktivitas | ceramah | 1X3X50’ | Diskusi | Pemahaman |  |
| 910,11, | Mampu analisis dan trampil memilah | D.Gangguan kebutuhan aktivitas  1.Menerima pasien baru 2.Memindakan pasien dari tempat tidur ke kursi 3.Memposisikan pasien | ceramah/praktikum | 4X3X50’ | demontrasi | Ketrampilan, Kebenaran analisis | **20%** |
| 12,13 | Mampu menganalisis dan berkomunikasi | B.Gangguan Kebutuhanrasanyaman1.Manajeman sters2Memberikanlinggkungan pasien3.Mencuci tangan dan menggunakan  | ceramah/praktikum | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **20%** |
| 14,15 | Mampu mengidentifikasi | 5.Konsep kebutuhan istirahat dan tidur E.Gangguan Kebutuhan istirat dan tidur | ceramah/praktikum | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **10%** |
| 16 | Mampu mengidentifikasi dan bekerja sama | c.Terminald.Kecemasan | ceramah/praktikum | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi |  |

 PEKANABARU 8 MAI 2017

 DI RANCANG OLEH DI VERIFIKASI OLEH

 DOSEN PENGAMPU GUGUS KENDALI MUTTU

 CHAIRIL.SKM.MKL

*Fundamental and advance Nursing Skills,* New York Thompson

Potteir , (1998), *Fundamental of Nursing,* Philadelphia, Lippincot

Alimul Aziz. (2006). *Pengantar Kebutuhan dasar manusia*. Salemba. Jakarta



|  |
| --- |
| Mata kuliah :KEPERAWATAN DASAR IITugas Ke :1 dan 2SEMESTER : I /sks 3Minggu ke : 1,2,3PENGAMPU : CHAIRIL,SKM,MK L ISNANIAR,M.KEP.Ns.TRI SIWI,M.Kes Yeni Yarnita,M.Kep,Ns.Maswarni,M.Kes |

1. TUJUAN TUGAS : Menggali, dan menginterpretasi kan makna Berbagai konsep dasar dasar keperawatan dan proses keperawatan secara holistik, dan mepresentasikan pendapat secara akademik
2. URAIAN TUGAS :
	1. Obyek garapan : teori/pandangan tentang dasar –dasar keperawatan tiori dan prosese keperawatan secara holistik
	2. Batasan obyek :

teori minimal bersumber dari tiga referensi di tinjau keperawatan dasar dan perubahan –perubahan yang terjadi pada klien

* 1. Yang harus dikerjakan :

Bab pertama : menyusun pengertian makna konsep keperawatan dasar dan perubahan yang terjagi berdasarkan suatu teori

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

 Bab ke tiga : membuat simpulan tentang pemaknaan perubahan yang terjadi pada masyarakat dari perilaku kesehatan 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%