



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MEDISTRA INDONESIA

PROGRAM STUDI PROFES NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN – PROGRAM STUDI KEBIDANAN (S1)
PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)

Jl.Cut Mutia Raya No. 88A-Kel.Sepanjang Jaya – Bekasi Telp.(021) 82431375-77 Fax (021) 82431374
Web:stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

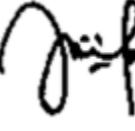
Nomor Dokumen	:	FM.002/A.003/WK1/STIKESMI-UPM/2022	Tanggal Pembuatan	:	27 Juni 2022
Revisi	:	01	Tgl efektif	:	04 Juli 2022

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

(PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1) DAN PENDIDIKAN PROFESI NERS)

VISI

Visi dari Prodi Keperawatan (S1) dan pendidikan profesi Ners adalah Menjadi Program Studi Pendidikan Profesi Ners yang unggul dalam menghasilkan lulusan yang kompeten dan visioner serta mempunyai kemampuan dalam komunikasi terapeutik dalam tatanan layanan kesehatan di tingkat regional di tahun 2036.

MATA KULIAH	KODE MK: Kep 401	BOBOT (sks) : 4 SKS (3T, 1P)	SEMESTER: III	Tgl Penyusunan: 30 Agustus 2022
Keperawatan Dewasa Sistem Kardiovaskular, respirasi, hematologi	Dosen Pengembang RPS	Koordinator Mata Kuliah 1. Lina Indrawati, S.Kep, Ns, M.Kep (L ^I) 2. Lisna Agustina, S.Kep, Ns, M.Kep (LA) 	Ka PRODI Nama & Tanda tangan  Kiki Deniati, M.Kep	WK I Nama & Tanda tangan  Puri K, MKM
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI	CPL 1 (S9)	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri	

	CPL 2 (S13)	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggung jawabnya.
	CPL 3 (KU2)	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
	CPL 4 (KK6)	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan
	CPL 5 (KK 7)	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat
	CPL 6 (KK 9)	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
	CPL 7 (KK 10)	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;
	CPL 8 (KK 11)	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan
	CPL 9 (KK 14)	Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan dewasa untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;
	CPL 10 (P4)	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah
	CPL 11 (P7)	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tersier;
	CPMK	
	CPMK1	Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan diarea keperawatan medikal bedah pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskular, respirasi dan hematologi secara mandiri (CPL1)
	CPMK2	Menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, hak klien untuk memilih dan asuhan keperawatan medikal bedah dengan gangguan system kardiovaskular, respirasi dan hematologi secara mandiri dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik sesuai dengan tanggung jawabnya sebagai perawat professional pemula. (CPL2)
	CPMK 3	Mampu mengambil keputusan independent terkait tindakan keperawatan secara kritis, sistematis dan kreatif
	CPMK4	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan tugasnya sebagai perawat medikal bedah berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif; (CPL4)
	CPMK5	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskular, respirasi dan hematologi secara mandiri secara berkesinambungan, memperhatikan <i>patient safety</i> sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan SOP yang berlaku. (CPL5)
	CPMK6	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area keperawatan medikal bedah sesuai dengan delegasi dari ners spesialis. (CPL6)
	CPMK7	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan system endokrin, pencernaan, perkemihan dan imunologi (CPL7)

	CPMK8	Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien dengan gangguan system kardiovaskular, respirasi dan hematologi secara mandiri yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat (CPL8)
	CPMK9	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan pasien dengan gangguan system kardiovaskular, respirasi dan hematologi secara mandiri secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain (CPL9)
	CPMK10	Mampu melakukan studi kasus gangguan system kardiovaskular, respirasi dan hematologi secara mandiri secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya (CPL9)
	CPMK11	Mampu menjalankan fungsi dan peran sebagai advocator sebagai upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan medikal bedah (CPL11)
	CPMK12	Mampu melakukan penelitian berdasarkan Evidence based dalam bidang keperawatan medikal bedah terkait dengan kasus gangguan system kardiovaskular, respirasi dan hematologi secara mandiri (CPL 9)
	CPMK13	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan: Pemasangan infus, Terapi intra vena, Perekaman dan intrprestasi EKG, Nebulisasi/terapi inhalasi, fisioterapi dada.Tekhnik postural drainage, prosedur suctioning, terapi O2, Perawatan WSD, Perawatan Tracheostomi, Tekhnik pengambilan darah arteri dan interpretasi AGD, torniqet test, transfusi sesuai dengan standar yang berlaku dengan berpikir kreatif dan inovatif sehingga menghasilkan pelayanan yang efisien dan efektif (CPL10)
	CPMK 14	Mampu melakukan penyuluhan kesehatan/pendidikan kesehatan pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskular, respirasi dan hematologi (CPL11)
Deskripsi singkat MK	Fokus mata ajar ini adalah pada pemenuhan kebutuhan klien dewasa dengan gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem Hematologi. Pemberian asuhan keperawatan pada kasus gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem Hematologi berdasarkan proses keperawatan dengan mengaplikasikan ilmu biomedik seperti biologi, histology, biokimia, anatomi, fisiologi, patofisiologi, ilmu keperawatan medikal bedah, ilmu penyakit dalam, farmakologi, bedah, nutrisi, dan rehabilitasi.	
Bahan Kajian (Materi Pembelajaran)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anatomi, fisiologi, kimia, fisika, biokimia terkait system kardiovaskular, respirasi dan hematologi 2. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada pasien dengan gangguan <ol style="list-style-type: none"> a. Sistem kardiovaskular (Dekompensasi Kordis, Hipertensi, Aritmia) b. Sistem Respirasi (Pneumonia, Asma, PPOK) c. Sistem Hematologi (Leukimia, Anemia, DHF) 3. Persiapan, pelaksanaan dan pasca pemeriksaan diagnostik dan laboratorium pada masalah gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem Hematologi. 4. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) pada pasien Penumonia, Asma, PPOK) 5. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) pada pasien Leukimia, Anemia, DHF) 6. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) pada pasien Dekompensasi Kordis, Hipertensi dan Aritmia) 7. Telaah kritis dari jurnal Hasil-hasil penelitian tentang issue dan trend penatalaksanaan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem Hematologi. 	

	<p>8. Integrasi hasil hasil penelitian ke dalam studi kasus dan peer review kasus dengan gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem Hematologi.</p> <p>9. Peran dan fungsi perawat serta fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem Hematologi sebagai upaya pencegahan terjadinya penyimpangan/pelanggaran dalam praktik</p> <p>10. Studi kasus pasien dengan gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem Hematologi. melalui pendekatan asuhan keperawatan dengan pendekatan 3S</p> <p>11. Intervensi keperawatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pemasangan Infus b. Terapi intravena c. Nebulisasi/terapi inhalasi d. Fisioterapi dada e. Tehnik postural drainase f. Suctioning g. Terapi O2 h. Perawatan WSD i. Perawatan Trakeostomi j. Pengambilan darah arteri dan interpretasi AGD k. Torniquet test l. Transfusi darah <p>12. Pendidikan kesehatan dan upaya pencegahan primer, sekunder, dan tersier pada masalah gangguan sistem kardiovaskular, respirasi dan hematologi</p> <p>13. Discharge Planning sebagai bagian dari upaya promotive, preventif dan rehabilitative pada pasien dengan gangguan system kardiovaskular, respirasi dan hematologi</p>
Pustaka	<p>Utama</p> <p>1. Nanda Internasional. (2014). Nursing Diagnosis. Jakarta EGC</p> <p>2. Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G.M., Butcher, H. K., Maas M. L. & Swanson, S. (2012). NOC and NIC Linkages to NANDA-I & Clinical Condition. USA: Elsevier.</p> <p>3. Moorhead, S. dkk. (2013).Nursing Outcomes Classification (NOC), Indonesian Edition. Indonesia: Mocomedia</p> <p>4. Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). Keperawatan medikal bedah: Manajemen klinis untuk hasil yang diharapkan. Singapore: Elsevier</p> <p>5. LeMone, P., Burke, K. M., & Bauldoff, G. (2015). Buku ajar keperawatan medikal bedah. Jakarta: EGC</p> <p>6. Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., Bucher, L., & Camera, I. M. (2014). Medical surgical nursing: Assessment and management of clinical problems (8th ed.). St. Louis: Elsevier Mosby</p> <p>7. Indrawati, Lina dkk, (2022), Penyakit sistem Kardiovaskular dengan Pengobatan Sintesis dan Herbal, Nuha Medika, Yogyakarta</p> <p>8. Indrawati, Lina dkk, (2020), Dampak Pandemik Covid 19 bagi Kesehatan, Pendidikan, Ekonomi,</p>

	Penunjang : 1. Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia 2. Standar Luaran Keperawatan Indonesia 3. Stándar Intervensi Keperawatan Indonesia 4. http://www.ejurnaladhdh.com/index.php/jik/article/view/313 (buteyko dan asma) 5. http://jurnal.stikesbudiluhurcimahi.ac.id/index.php/jkl/article/view/jkl11217 (kualitas tidur dan CHF) 6. http://jurnalilmiah.stikescitradelima.ac.id/index.php/JI/article/view/10 (senam aerobik dan hipertensi)	
Media Pembelajaran	Perangkat Lunak: MS word, Power Point 2010, video animasi,	Perangkat keras: Perangkat computer/laptop
Dosen Pengampu	Lina Indrawati, S.Kep, Ners M.Kep, Lisna Agustina, S.Kep, Ners, M.Kep	
Mata Kuliah Prasyarat	-	

Minggu ke-	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yg direncanakan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran)	Karakteristik, Bentuk dan Metode Pembelajaran [Media & Sumber Belajar]	Estimasi Waktu	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		
						Kriteria & Bentuk	Indikator	Bobot (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
0	Mampu memahami kontrak perkuliahan yang akan dijalankan							
1	Mahasiswa mampu menjelaskan anatomi, fisiologi, kimia, fisika dan biokimia terkait sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, hematologi pertimbangan legal etik	Anatomi, fisiologi, kimia, fisika dan biokimia terkait sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, hematologi pertimbangan legal etik	Karakteristik : 1. Interaktif 2. Efektif 3. Berpusat pada mahasiswa Bentuk :	TM: 3x50” [P: 1 x 170”	Kemampuan menjelaskan secara lengkap anfis dan biokimia sistem kardiovaskular, respirasi dan hematologi	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja,	Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan tentang anatomi, fisiologi, kimia, fisika dan biokimia terkait sistem pernafasan,	10

			<p>Penjelasan dan Diskusi</p> <p>Metode pembelajaran :Interaksi dengan sesama mahasiswa dan dosen</p>			<ul style="list-style-type: none"> tes tertulis, tes lisan 	sistim kardiovaskuler, hematologi	
2	Mahasiswa mampu menjelaskan patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan sistem pernafasan, Kardiovaskuler, sistim hematologi) (C3, CPMK1, CPMK2, CPMK3)	Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan sistem pernafasan, Kardiovaskuler, sistim hematologi	<p>Karakteristik :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Interaktif 2. Efektif 3. Berpusat pada mahasiswa <p>Bentuk : Penjelasan dan Diskusi</p> <p>Metode pembelajaran :Interaksi dengan sesame mahasiswa dan dosen</p>	<p>TM: 3x50” [P: 1 x 170”]</p>	Kemampuan menjelaskan secara sistematis patofisiologi, terapi farmakologi, sistem hematologi	<p>Bentuk penilaian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rubrik <p>Kriteria penilaian:</p> <ul style="list-style-type: none"> • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan 	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan tentang patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan sistem pernafasan, Kardiovaskuler, sistim hematologi 	10
3 &4	-Mampu memperjelas konsep asuhan keperawatan sistem Kardiovaskuler: Dekompensasi kordis, Hipertensi dan Aritmia - mampu memperjelas pendidikan kesehatan pada kasus Dekompensasi kordis, Hipertensi dan Aritmia - Mampu memperjelas konsep upaya pencegahan primer, sekunder, tersier pada kasus Dekompensasi kordis, Hipertensi dan Aritmia - Mampu mengaplikasikan hasil penelitian dalam kegiatan bedah jurnal terkait kasus	1. Konsep Dekompensasi kordis 2. Konsep Hipertensi 3. Konsep Aritmia 4. Konsep Infark miokard 5. Faktor risiko , patofisiologi, manifestasi, komplikasi, asuhan keperawatan : Promosi kesehatan, Pengkajian, Diagnosis Keperawatan menggunakan NANDA NIC NOC atau SDKI, SIKI, SLKI, asuhan berbasis komunitas 6. Pengkajian, Diagnosis Keperawatan menggunakan NANDA NIC NOC, atau	<p>Karakteristik :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Interaktif 2. Efektif 3. Berpusat pada mahasiswa <p>Bentuk : Penjelasan dan Diskusi</p> <p>Metode pembelajaran :Interaksi dengan sesame mahasiswa dan dosen</p>	<p>TM: 3x50” [P: 1 x 170”]</p>	Kemampuan menguasai secara terstruktur konsep dekompensasi kordis, aritmia, infark miokard	<p>Bentuk penilaian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rubrik <p>Kriteria penilaian:</p> <ul style="list-style-type: none"> • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan 	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan Asuhan keperawatan, pendidikan kesehatan,pencegahan primer,sekunder, tersier pada kasus Dekompensasi kordis, Hipertensi dan Aritmia 	10

	Hipertensi dan CHF (C3, CPMK 6, 7,8, 9)	SDKI, SLKI dan SIKI asuhan berbasis komunitas						
5 & 6	Mampu memperjelas konsep asuhan keperawatan sistem pernafasan : Pneumonia PPOK , Asma dan Ca Paru - mampu memperjelas pendidikan kesehatan pada kasus Pneumonia PPOK , Asma dan paru - Mampu memperjelas konsep upaya pencegahan primer, sekunder, tersier pada kasus Pneumonia PPOK , Asma dan paru - Mampu mengintegrasikan topik tentang asma ke dalam penelitian terkait Asma PPOK , Pneumonia (C3, CPMK 6,7,8,9,)	1. Konsep Pneumonia 2. Konsep PPOK 3. Asma 4. Ca Paru 5. Faktor risiko , patofisiologi, manifestasi, komplikasi, asuhan keperawatan : Promosi kesehatan, Pengkajian, Diagnosis Keperawatan menggunakan NANDA NIC NOC, atau SDKI, SIKI, SLKI asuhan berbasis komunitas	Karakteristik : 1. Interaktif 2. Efektif 3. Berpusat pada mahasiswa Bentuk : Penjelasan dan Diskusi	TM: 3x50” P: 1 x 170”	Kemampuan menguasai secara terstruktur konsep pneumonia, PPOK , asma dan Ca Paru	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan	Ketepatan menjelaskan asuhan keperawatan, pendidikan kesehatan,pencegahan primer,sekunder, tersier pada kasus Pneumonia PPOK , Asma dan paru	10
7	Mampu menelaah lebih jauh isu dan tren serta manajemen kasus pada kasus dengan gangguan sistim pernafasan, sistim kardiovaskuler, hematologi	1. Issu e dan tren di area kep dewasa pada sistem hematologi, kardiovaskular dan respirasi Manajemen kasus pada gangguan sistem hematologi, kardiovaskular dan respirasi	Karakteristik : 1. Interaktif 2. Efektif 3. Berpusat pada mahasiswa Bentuk : Penjelasan dan Diskusi	TM: 3x50” [P: 1 x 170”	Kemampuan mengidentifikasi isu dan tren diarea keperawatan dewasa pada sistem kardiovaskular, respirasi dab hematologi	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan	Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan isu dan tren serta manajemen kasus gangguan sistim pernafasan, sistim kardiovaskuler dan sistim hematologi.	10

			mahasiswa dan dosen					
8			UTS			-		
9	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus gangguan sistem kardiovaskuler (C3, CPMK1, CPMK2, CPMK13)	1. Pemasangan infus 2. Terapi Intra vena	Karakteristik: 1. interaktif 2. kontekstual 3. efektif 4. Saintifik 5. Berpusat pada mahasiswa Bentuk pembelajaran: 1. Kuliah 2. Seminar 3. simulasi Metode Pembelajaran: 1. Small grup Discussion 2. Cooperative learning 3. Discovery learning	TM: 3x50” [P: 1 x 170”]	Kemampuan melakukan pemasangan infus dan terapi intravena secara mandiri	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan	Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan serta mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus gangguan Kardiovaskuler	10
10 &11	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus gangguan sistem pernafasan (C3, CPMK1, CPMK2, CPMK13)	1. Nebulisasi/ terapi inhalasi 2. Ambulasi dini 3.Teknik fisioterapi dada 4.Tekhnik postural Drainage 5. Prosedur Suctioning 6.Terapi O2 7. Perawatan WSD 8. Perawatan tracheostomi	Karakteristik: 1. interaktif 2. kontekstual 3. efektif 4. Saintifik 5. Berpusat pada mahasiswa Bentuk pembelajaran: 1. Kuliah 2. Seminar 3. simulasi Metode Pembelajaran: 1. Small grup Discussion 2. Cooperative learning	TM: 3x50” [P: 1 x 170”]	Kemampuan melakukan terapi inhalasi/nebulisasi, ambulasi dini, fisioterapi dada, postural drainase, suctioning, terapi O2 secara mandiri	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan	Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan serta mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus gangguan Pernafasan	10

			3.Discovery learning					
12 & 13	Mampu memperjelas konsep asuhan keperawatan sistem hematologi - mampu memperjelas pendidikan kesehatan pada kasus Leukemia, Anemia dan DHF - Mampu memperjelas konsep upaya pencegahan primer, sekunder, tersier pada kasus Leukemia, Anemia dan DHF - Mampu mengaplikasikan hasil penelitian dalam jurnal terkait Leukemia, Anemia dan DHF (C3, CPMK 6,7,8,9)	1. Konsep Leukemia 2. Konsep Anemia 3. Konsep DHF 4. Faktor risiko , patofisiologi, manifestasi, komplikasi, asuhan keperawatan : Promosi kesehatan, Pengkajian, Diagnosis Keperawatan menggunakan NANDA NIC NOC, asuhan berbasis komunitas 5.Pengkajian, Diagnosis Keperawatan menggunakan NANDA NIC NOC, atau SDKI, SLKI dan SIKI asuhan berbasis komunitas	Karakteristik : 1. Interaktif 2. Efektif 3. Berpusat pada mahasiswa Bentuk : Penjelasan dan Diskusi Metode pembelajaran : Interaksi dengan sesama mahasiswa dan dosen	TM: 3x50” [P: 1 x 170”]	Kemampuan menguasai secara terstruktur konsep leukimia, anemia, dan DHF	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan	Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan tentang asuhan keperawatan ,pendidikan kesehatan,pencegahan primer,sekunder, tersier pada kasus Leukemia, Anemia dan DHF	10
14	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus gangguan sistem hematologi (C3, A3, P2, CPMK 13)	1. Teknik pengambilan darah arteri dan interpretasi AGD 2. Tourniquet test 3. Transfusi	Karakteristik: 1. interaktif 2. kontekstual 3. efektif 4. Saintifik 5. Berpusat pada mahasiswa Bentuk pembelajaran 1. Kuliah 2. Seminar 3. simulasi Metode Pembelajaran: 1. Small grup Discussion 2. Cooperative learning 3.Discovery learning	TM: 3x50” [P: 1 x 170”]	Mampu melakukan Tindakan pengambilan darah arteri dan inerpretasi AGD, tes torniquet dan tranfusi secara mandiri	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan	Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan serta mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada kasus gangguan sistem hematologi	10

15	Mampu melaksanakan fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, hematologi (C3, A3, P2, CPMK 13)	1. peran dan fungsi perawat 2. Fungsi advokasi pada kasus dengan gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, hematologi pada klien dewasa Discharge Planning sesuai dengan kasus pada sistem diatas	Karakteristik : 1. Interaktif 2. Efektif 3. Berpusat pada mahasiswa Bentuk : Penjelasan dan Diskusi Metode pembelajaran :Interaksi dengan sesama mahasiswa dan dosen	TM: 3x50” [P: 1 x 170”	Mampu menjalankan fungsi advokasi pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskular, pernafasan dan hematologi	Bentuk penilaian: 1. Rubrik Kriteria penilaian: • partisipasi, • unjuk kerja, • tes tertulis, tes lisan	Ketepatan dalam memahami dan menjelaskan peran dan fungsi perawat dan fungsi advokasi pada gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler dan sistem hematologi.	10
16	UAS							
	OSCA DILAKSANAKAN SESUAI DENGAN KALDIK 2022-2023							

Keterangan Tugas Presentasi kelompok:

1. Kelompok 1 : anatomi fisiologi, biokimia, sistem kardiovaskular (bu lina)
2. Kelompok 2: anatomi fisiologi, biokimia sistem respirasi (bu lina)
3. Kelompok 3: anatomi fsisiologi , biokimia sistem hematologi (bu lina)
4. Kelompok 4: askep infark miokard (bu lina)
5. Keompok 5: askep gagal jantung (bu lina)
6. Kelompok 6 : askep Ca paru (bu lina)
7. Kelompk 7: askep PPOK (bu lina)
8. Kelompok 8: askep leukimia (bu lisna a)
9. Kelompok 9: askep anemia (bu lisna a)
10. Kelompok 10 : askep DHF(bu lisna A)

Untuk waktu presentasi dsesuaikan dengan jadwal bersama dengan pembimbing dosennya

Catatan:

1. Capaian Pembelajaran Lulusan PRODI (CPL-PRODI) adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan PRODI yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan ketrampilan sesuai dengan jenjang prodinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
2. CPL yang dibebankan pada mata kuliah adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-PRODI) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
3. CP Mata kuliah (CPMK) adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
4. Sub-CP Mata kuliah (Sub-CPMK) adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
5. Materi Pembelajaran adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yg dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
6. Bentuk pembelajaran: Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
7. Metode Pembelajaran: Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning, dan metode lainnya yg setara.
8. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan Terstruktur, BM=Belajar Mandiri.
9. Kriteria Penilaian adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kriteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kriteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
10. Indikator penilaian kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti
11. Bentuk penilaian: tes dan non-tes.
12. Bobot penilaian adalah prosentasi penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proposisional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.