

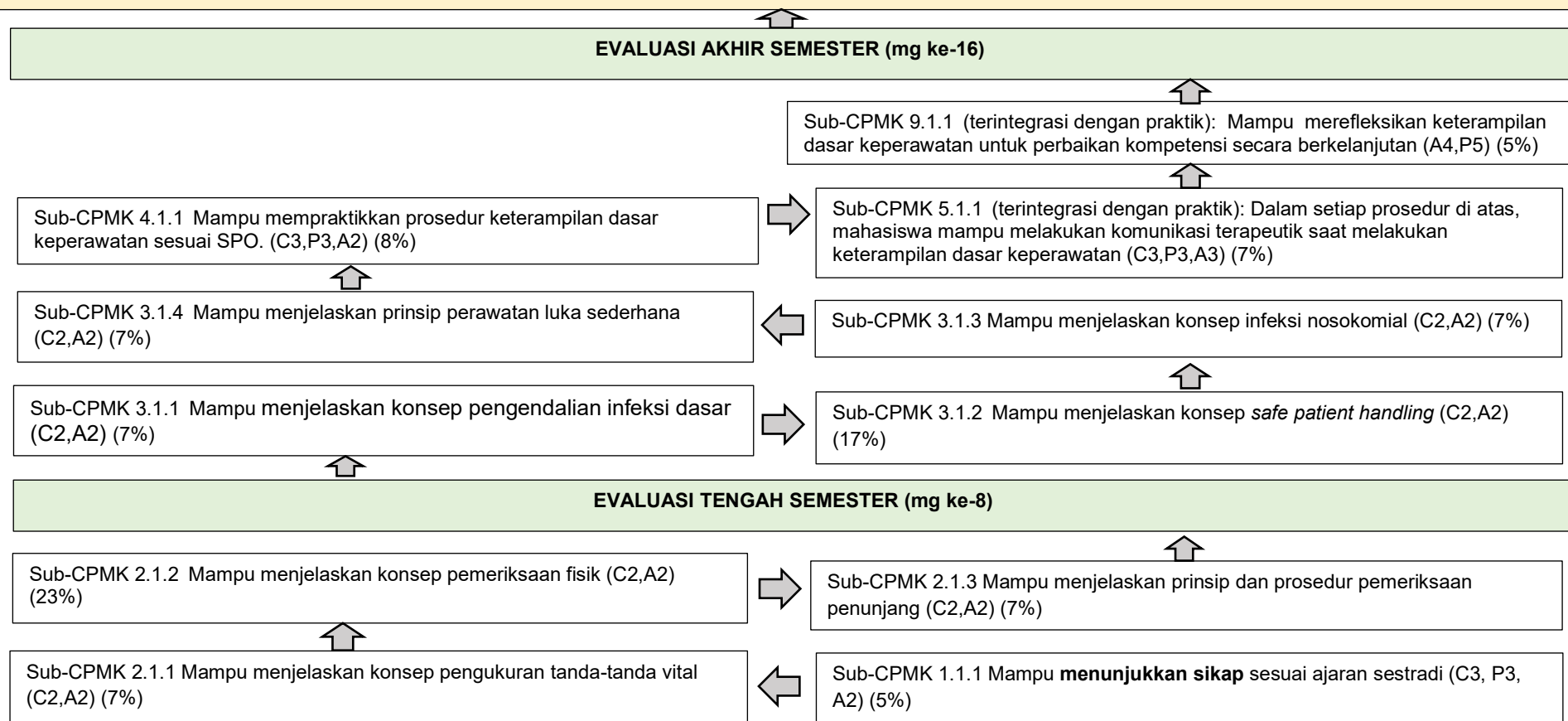
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA		
MATA KULIAH : KETERAMPILAN DASAR KEPERAWATAN KODE MK : KPT.307	Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK Tanggal : 29 Agustus 2022 Revisi : 02 Halaman : 1 dari			
	 Penyusun : Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep			Penyusun,  Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep Pemeriksa,  Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Koord. mata kuliah 			Kaprodi
	 Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep			Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2025/2026		Ketua STIKES	Ka.LPM	

VISI MISI PROGRAM STUDI	“SESTRADI” PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO																																																																																					
VISI Mewujudkan program studi pendidikan ners yang berwawasan internasional, yang unggul dalam <i>Chronic Disease Care</i> dan menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035. MISI 1. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dalam bidang pengetahuan dan keterampilan <i>Chronic Disease Care</i> di tatanan klinik dan komunitas, berdaya saing dan berbudi pekerti luhur. 2. Melaksanakan penelitian yang dapat menjadi <i>good evidence</i>. 3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat dengan tujuan meningkatkan derajat kesehatan. 4. Meningkatkan mutu SDM baik secara kuantitas maupun kualitas sesuai bidang keilmuan. 5. Meningkatkan dan mengembangkan sarana prasarana pembelajaran sesuai kemajuan IPTEK untuk mendukung suasana akademik yang kondusif. 6. Memperluas kerja sama dan kemitraan.	21 AKHLAK BAIK UNTUK DIKUTI <table><tr><td>Ngadek</td><td>= Takwa</td></tr><tr><td>Sabar</td><td>= Sabar</td></tr><tr><td>Sokur</td><td>= Syukur</td></tr><tr><td>Narimo</td><td>= Tulus ikhlas</td></tr><tr><td>Suro</td><td>= Berani</td></tr><tr><td>Mantep</td><td>= Mantap hati</td></tr><tr><td>Temen</td><td>= Jujur</td></tr><tr><td>Suci</td><td>= Batin yang bersih</td></tr><tr><td>Enget</td><td>= Ingat</td></tr><tr><td>Serana</td><td>= Sarana</td></tr><tr><td>Istiyar</td><td>= Ikhtiar</td></tr><tr><td>Prawiro</td><td>= Gagah</td></tr><tr><td>Dibyo</td><td>= Bijaksana</td></tr><tr><td>Swarjana</td><td>= Mahir</td></tr><tr><td>Bener</td><td>= Benar</td></tr><tr><td>Guna</td><td>= Pandai</td></tr><tr><td>Kuwat</td><td>= Kuat</td></tr><tr><td>Nalar</td><td>= Nalar</td></tr><tr><td>Gemi</td><td>= Hemat</td></tr><tr><td>Prayitno</td><td>= Waspada</td></tr><tr><td>Taberi</td><td>= Tekun</td></tr></table>	Ngadek	= Takwa	Sabar	= Sabar	Sokur	= Syukur	Narimo	= Tulus ikhlas	Suro	= Berani	Mantep	= Mantap hati	Temen	= Jujur	Suci	= Batin yang bersih	Enget	= Ingat	Serana	= Sarana	Istiyar	= Ikhtiar	Prawiro	= Gagah	Dibyo	= Bijaksana	Swarjana	= Mahir	Bener	= Benar	Guna	= Pandai	Kuwat	= Kuat	Nalar	= Nalar	Gemi	= Hemat	Prayitno	= Waspada	Taberi	= Tekun	21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI <table><tr><td>Ladak</td><td>= Angkuh</td></tr><tr><td>Lancang</td><td>= Berkata yang tidak senonoh</td></tr><tr><td>Lantap</td><td>= Suka marah</td></tr><tr><td>Lolos</td><td>= Lepas kendali</td></tr><tr><td>Lanthang</td><td>= Dengki</td></tr><tr><td>Langgar</td><td>= Bengis</td></tr><tr><td>Lengus</td><td>= Dendam</td></tr><tr><td>Leson</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Nglemer</td><td>= Serba lambat</td></tr><tr><td>Lamur</td><td>= Tidak awas</td></tr><tr><td>Lusuh</td><td>= Tidak bersemangat</td></tr><tr><td>Lukar</td><td>= Tidak punya rasa malu</td></tr><tr><td>Langsar</td><td>= Suka merusak</td></tr><tr><td>Luwas</td><td>= Bodoh</td></tr><tr><td>Lumuh</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Lumpur</td><td>= Khianat</td></tr><tr><td>Larad</td><td>= Melanggar larangan-Nya</td></tr><tr><td>Nglajok</td><td>= Bertingkah aneh</td></tr><tr><td>Nglunjak</td><td>= Tamak</td></tr><tr><td>Lenggak</td><td>= Takabur</td></tr><tr><td>Lengguk</td><td>= Suka menghina</td></tr></table>	Ladak	= Angkuh	Lancang	= Berkata yang tidak senonoh	Lantap	= Suka marah	Lolos	= Lepas kendali	Lanthang	= Dengki	Langgar	= Bengis	Lengus	= Dendam	Leson	= Malas	Nglemer	= Serba lambat	Lamur	= Tidak awas	Lusuh	= Tidak bersemangat	Lukar	= Tidak punya rasa malu	Langsar	= Suka merusak	Luwas	= Bodoh	Lumuh	= Malas	Lumpur	= Khianat	Larad	= Melanggar larangan-Nya	Nglajok	= Bertingkah aneh	Nglunjak	= Tamak	Lenggak	= Takabur	Lengguk	= Suka menghina
Ngadek	= Takwa																																																																																					
Sabar	= Sabar																																																																																					
Sokur	= Syukur																																																																																					
Narimo	= Tulus ikhlas																																																																																					
Suro	= Berani																																																																																					
Mantep	= Mantap hati																																																																																					
Temen	= Jujur																																																																																					
Suci	= Batin yang bersih																																																																																					
Enget	= Ingat																																																																																					
Serana	= Sarana																																																																																					
Istiyar	= Ikhtiar																																																																																					
Prawiro	= Gagah																																																																																					
Dibyo	= Bijaksana																																																																																					
Swarjana	= Mahir																																																																																					
Bener	= Benar																																																																																					
Guna	= Pandai																																																																																					
Kuwat	= Kuat																																																																																					
Nalar	= Nalar																																																																																					
Gemi	= Hemat																																																																																					
Prayitno	= Waspada																																																																																					
Taberi	= Tekun																																																																																					
Ladak	= Angkuh																																																																																					
Lancang	= Berkata yang tidak senonoh																																																																																					
Lantap	= Suka marah																																																																																					
Lolos	= Lepas kendali																																																																																					
Lanthang	= Dengki																																																																																					
Langgar	= Bengis																																																																																					
Lengus	= Dendam																																																																																					
Leson	= Malas																																																																																					
Nglemer	= Serba lambat																																																																																					
Lamur	= Tidak awas																																																																																					
Lusuh	= Tidak bersemangat																																																																																					
Lukar	= Tidak punya rasa malu																																																																																					
Langsar	= Suka merusak																																																																																					
Luwas	= Bodoh																																																																																					
Lumuh	= Malas																																																																																					
Lumpur	= Khianat																																																																																					
Larad	= Melanggar larangan-Nya																																																																																					
Nglajok	= Bertingkah aneh																																																																																					
Nglunjak	= Tamak																																																																																					
Lenggak	= Takabur																																																																																					
Lengguk	= Suka menghina																																																																																					

PETA ANALISIS PEMBELAJARAN

CPL yang dibebankan pada Mata Kuliah Keterampilan Dasar Keperawatan:

- CPL.1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan, serta nilai-nilai budi pekerti luhur.
- CPL.2 Mampu menguasai keterampilan umum di bidang keilmuannya.
- CPL.3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan.
- CPL.4 Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien.
- CPL.5 Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah.
- CPL.9 Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup.



1	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) PROGRAM STUDI : PENDIDIKAN PROFESI NERS INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK : 2025/2026	
2	Nama Mata Kuliah	Keterampilan Dasar Keperawatan
3	Kode	KPT.301
4	Semester	III (tiga)
5	Beban kredit	3 sks (1T, 2P)
6	Dosen pengampu	Koordinator: Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,5 sks) Tim: 1. Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep (1 sks) 2. Eny Septi Wulandari D.P, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,5 sks) 3. Hari Prasetyo, S.Kep.,Ners (1 sks)
7	Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini membahas tentang prosedur keperawatan yang menjadi dasar ilmiah dalam praktik keperawatan yang mencakup pengukuran tanda vital, pengkajian keperawatan dan pemeriksaan fisik, pengendalian infeksi dan prosedur pemberian medikasi. Pengalaman belajar meliputi pembelajaran di kelas, laboratorium keperawatan, dan klinik.
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah CPL.1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan, serta nilai-nilai budi pekerti luhur. CPL.2 Mampu menguasai keterampilan umum di bidang keilmuannya. CPL.3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan. CPL.4 Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien. CPL.5 Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah. CPL.9 Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup. CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah) CPMK 1.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi. (C3,P3,A2) CPMK 2.1 Mampu melakukan pengkajian keperawatan secara komprehensif yang mencakup pengukuran tanda vital, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang (C2,A2) CPMK 3.1 Mampu memahami dasar ilmiah keterampilan dasar dalam keperawatan sebagai bagian dari proses keperawatan (C2,A2) CPMK 4.1 Mampu melakukan keterampilan dasar keperawatan di laboratorium sesuai standar prosedur. (C2,P2,A2) CPMK 5.1 Mampu melakukan komunikasi terapeutik dalam pelaksanaan keterampilan dasar keperawatan (C3,P3,A3)

		CPMK 9.1 Mampu merefleksikan keterampilan dasar keperawatan untuk perbaikan kompetensi secara berkelanjutan (A4,P5).																																																																																														
		Sub-CPMK																																																																																														
		Sub-CPMK 1.1.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi. (C3,P3,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 2.1.1 Mampu menjelaskan konsep pengukuran tanda-tanda vital (C2,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 2.1.2 Mampu menjelaskan konsep pemeriksaan fisik (C2,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 2.1.3 Mampu menjelaskan prinsip dan prosedur pemeriksaan penunjang (C2,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 3.1.1 Mampu menjelaskan konsep pengendalian infeksi dasar (C2,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 3.1.2 Mampu menjelaskan konsep <i>safe patient handling</i> (C2,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 3.1.3 Mampu menjelaskan konsep infeksi nosokomial (C2,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 3.1.4 Mampu menjelaskan prinsip perawatan luka sederhana (C2,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 4.1.1 Mampu mempraktikkan prosedur keterampilan dasar keperawatan sesuai SPO. (C3,P3,A2)																																																																																														
		Sub-CPMK 5.1.1 (terintegrasi dengan praktik): Dalam setiap prosedur di atas, mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan (C3,P3,A3)																																																																																														
		Sub-CPMK 9.1.1 (terintegrasi dengan praktik): Mampu merefleksikan keterampilan dasar keperawatan untuk perbaikan kompetensi secara berkelanjutan (A4,P5).																																																																																														
		Korelasi CPMK terhadap CPL																																																																																														
		<table><tr><th rowspan="2">Kode CPL</th><th rowspan="2">Kode CPMK</th><th colspan="10">Kode Sub CPMK</th></tr><tr><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td>CPL 1</td><td>CPMK 1.1</td><td>1.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL 2</td><td>CPMK 2.1</td><td>2.1.1</td><td>2.1.2</td><td>2.1.3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL 3</td><td>CPMK 3.1</td><td>3.1.1</td><td>3.1.2</td><td>3.1.3</td><td>3.1.4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL 4</td><td>CPMK 4.1</td><td>4.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL 5</td><td>CPMK 5.1</td><td>5.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL 9</td><td>CPMK 9.1</td><td>9.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Kode CPL	Kode CPMK	Kode Sub CPMK																				CPL 1	CPMK 1.1	1.1.1										CPL 2	CPMK 2.1	2.1.1	2.1.2	2.1.3								CPL 3	CPMK 3.1	3.1.1	3.1.2	3.1.3	3.1.4							CPL 4	CPMK 4.1	4.1.1										CPL 5	CPMK 5.1	5.1.1										CPL 9	CPMK 9.1	9.1.1									
Kode CPL	Kode CPMK	Kode Sub CPMK																																																																																														
CPL 1	CPMK 1.1	1.1.1																																																																																														
CPL 2	CPMK 2.1	2.1.1	2.1.2	2.1.3																																																																																												
CPL 3	CPMK 3.1	3.1.1	3.1.2	3.1.3	3.1.4																																																																																											
CPL 4	CPMK 4.1	4.1.1																																																																																														
CPL 5	CPMK 5.1	5.1.1																																																																																														
CPL 9	CPMK 9.1	9.1.1																																																																																														
9	Daftar Referensi	Utama 1. Potter, P.A. & Perry, A.G. (2020). <i>Fundamentals of nursing, 10th edition</i> . Elsevier (Singapore) Pte.Ltd. 2. Kusyati, Eni., et al. (2019). <i>Keterampilan dan Prosedur Laboratorium Keperawatan Dasar</i> . Jakarta: EGC. 3. Kozier, B., Erb, g, Berwan, A.J., & Burke, K. (2016). <i>Fundamentals of Nursing: Concept, Process, and Practice, 10 th edition</i> . New Jersey: Prentice Hall Health. 4. Rebeiro G., Jack L., Scully N., Wilson D., Noviestari E., Supartini Y. (2015). <i>Keperawatan Dasar: Manual Keterampilan Klinis</i> . Edisi Indonesia. Elsevier.																																																																																														

		Pendukung 5. Adi, G. S., Haryono, R., Taukhit, dkk. (2022). <i>Modul Standar Operasional Prosedur (SOP) Keterampilan Keperawatan</i> (Cetakan pertama). Lembaga Omega Medika. 6. Yayasan Notokusumo. (2019). SESTRADI Pedoman Berbudhi Pekerti Luhur di Lingkungan Yayasan Notokusumo.
--	--	---

Acara Pembelajaran (Teori)

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
1 2A Rabu, 17 Sept 2025 10.00-11.40 2B Kamis, 18 Sept 2025 13.00-14.40	Sub-CPMK 1.1.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi. (C3,P3,A2)	Kontrak perkuliahan dan Penjelasan RPS [6]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran : Diskusi	TM: 2x50 menit	1.1.1.1 Kehadiran perkuliahan 100%	Bentuk penilaian: SIAKAD Kriteria: Rubrik kehadiran	5% (kehadiran)	Koord M.A
2 2A Rabu, 1 Okt 2025 10.00-11.40 2B Kamis, 2 Okt 2025 13.00-14.40	Sub-CPMK 2.1.1 Mampu menjelaskan konsep pengukuran tanda-tanda vital (C2,A2)	Vital signs (tanda-tanda vital) [1,3,4]	Bentuk pembelajaran : <i>Lecturer</i> Metode pembelajaran : <i>Contextual learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x170 menit	2.1.1.1 Ketepatan menjelaskan konsep pengukuran tanda-tanda vital, meliputi: 1. Suhu tubuh : fisiologi pengeluaran suhu tubuh, cara tubuh kehilangan panas, faktor-faktor yang mempengaruhi suhu tubuh manusia, gangguan suhu tubuh, tempat pengukuran suhu tubuh. 2. Nadi : fisiologis denyut nadi, tempat pengukuran denyut nadi, ciri-ciri denyut	Bentuk penilaian: Tes Kriteria: UTS	6%	Prima Daniyati K, M.Kep

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
					nadi (irama, kecepatan, isi), faktor-faktor yang mempengaruhi denyut nadi. 3. Pernapasan : fisiologi pengaturan pernapasan, mekanisme pernapasan, faktor-faktor yang mempengaruhi pernapasan. 4. Tekanan darah : fisiologi pengaturan tekanan darah, mekanisme tekanan darah, tempat pengukuran tekanan darah.			
3 2A Rabu, 8 Okt 2025 10.00-11.40 2B Kamis, 9 Okt 2025 13.00-14.40	Sub-CPMK 2.1.2 Mampu menjelaskan konsep pemeriksaan fisik (C2,A2)	Pemeriksaan fisik [1,3,4]	Bentuk pembelajaran : <i>Lecturer</i> Metode pembelajaran : <i>Contextual learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x170 menit	2.1.2.1 Ketepatan menjelaskan konsep pemeriksaan fisik, meliputi: 1. Definisi 2. Tujuan pemeriksaan fisik 3. Integrasi pengkajian fisik dengan asuhan keperawatan 4. Teknik pengkajian inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi 5. Prinsip pemeriksaan fisik 6. Pemeriksaan anggota tubuh (<i>head to toe</i>)	Bentuk penilaian: Tes Kriteria: UTS	7%	Hari Prasetyo, S.Kep.,Ners
			Penugasan 1: <i>Role play pengkajian fisik (lihat rubrik penugasan)</i>	PT: 6x170 menit	2.1.2.2 Ketepatan melakukan pengkajian fisik	Bentuk penilaian: Non-Tes Kriteria:	16%	Koordinator

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
						Rubrik Penugasan		
4 2A Rabu, 22 Okt 2025 10.00-11.40 2B Kamis, 23 Okt 2025 13.00-14.40	Sub-CPMK 2.1.3 Mampu menjelaskan prinsip dan prosedur pemeriksaan penunjang (C2,A2)	Pemeriksaan Penunjang [1,3,4]	Bentuk pembelajaran : <i>Lecturer</i> Metode pembelajaran : <i>Contextual learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x170 menit	2.1.3.1 Ketepatan menjelaskan prinsip dan prosedur pemeriksaan penunjang, meliputi: 1. Definisi 2. Jenis-Jenis pemeriksaan penunjang 3. Tujuan pemeriksaan penunjang 4. Prosedur persiapan pemeriksaan penunjang	Bentuk penilaian: Tes Kriteria: UTS	7%	Eny Septi Wulandari, M.Kep
5 2A Rabu, 5 Nov 2025 10.00-11.40 2B Kamis, 6 Nov 2025 13.00-14.40	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu menjelaskan konsep pengendalian infeksi dasar (C2,A2)	Pengendalian infeksi dasar [1,3,4]	Bentuk pembelajaran : <i>Lecturer</i> Metode pembelajaran : <i>Contextual learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x170 menit	3.1.1.1 Ketepatan menjelaskan konsep pengendalian infeksi dasar, meliputi: 1. Konsep, tujuan, manfaat, 2. Rantai penularan infeksi 3. Pertahanan tubuh terhadap infeksi 4. Proses inflamasi 5. Tanda gejala infeksi lokal dan sistemik 6. Prosedur <i>self protection</i> 7. Proses keperawatan dalam pengendalian infeksi	Bentuk penilaian: Tes Kriteria: UAS	7%	Fika Nur I, M.Kep
6 2A Rabu, 12 Nov 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu menjelaskan konsep <i>safe patient handling</i> (C2,A2)	Safe patient handling [1,3,4]	Bentuk pembelajaran : <i>Lecturer</i> Metode pembelajaran :	TM: 2x50 menit BM:	3.1.2.1 Ketepatan menjelaskan konsep <i>safe patient handling</i> , meliputi: 1. Definisi 2. Prinsip 3. Komponen	Bentuk penilaian: Tes Kriteria: UTS	7%	Hari Prasetyo, S.Kep.,Ners

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
2B Kamis, 13 Nov 2025 13.00-14.40			<i>Contextual learning</i>	2x170 menit	4. Sasaran 5. Langkah pelaksanaan <i>safe patient handling</i> 6. Peran perawat dalam <i>safe patient handling</i>			
			Penugasan 2: <i>Analisis Grading Matrix (lihat rubrik penugasan)</i>	PT: 5x170 menit	3.1.2.2 Ketepatan menganalisis grading matrix	Bentuk penilaian: Non-Tes Kriteria: Rubrik Penugasan	10%	Koordinator
7 2A Rabu, 19 Nov 2025 10.00-11.40 2B Kamis, 20 Nov 2025 13.00-14.40	Sub-CPMK 3.1.3 Mampu menjelaskan konsep infeksi nosokomial (C2,A2)	Infeksi nosokomial [1,3,4]	Bentuk pembelajaran : <i>Lecturer</i> Metode pembelajaran : <i>Contextual learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x170 menit	3.1.3.1 Ketepatan menjelaskan konsep infeksi nosokomial, meliputi: 1. Definisi 2. Kriteria 3. Proses infeksi nosokomial 4. Klasifikasi 5. Faktor-faktor yang mempengaruhi 6. Konsep aseptis medis dan bedah 7. Manajemen infeksi nosokomial	Bentuk penilaian: Tes Kriteria: UAS	7%	Fika Nur I, M.Kep
8 2A Rabu, 26 Nov 2025 10.00-11.40	Sub-CPMK 3.1.4 Mampu menjelaskan prinsip perawatan luka sederhana (C2,A2)	Prinsip perawatan luka sederhana [1,3,4]	Bentuk pembelajaran : <i>Lecturer</i> Metode pembelajaran :	TM: 2x50 menit BM:	3.1.4.1 Ketepatan menjelaskan prinsip perawatan luka sederhana, meliputi: Definisi luka 1. Penyebab luka	Bentuk penilaian: Tes Kriteria: UAS	7%	Hari Prasetyo, S.Kep.,Ners

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
2B Kamis, 27 Nov 2025 13.00-14.40			<i>Contextual learning</i>	2x170 menit	2. Prinsip perawatan luka sederhana 3. <i>Evidence based</i> perawatan luka sederhana 4. Prosedur perawatan luka sederhana			
UTS	27-31 Oktober 2025							
UAS	5-9 Januari 2026							

Acara Pembelajaran (Praktika)

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
	keperawatan sesuai SPO. (C3,P3,A2) Sub-CPMK 5.1.1 (terintegrasi dengan praktik): Dalam setiap prosedur di atas, mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan (C3,P3,A3)		Metode pembelajaran : <i>Small Group Discussion</i>	Klasikal TM: 2x50 menit Praktikum PBP 2x50 menit PBM 3x100 menit	vital dan <i>rumple leed test</i> sesuai SPO. 5.1.1.1 Ketepatan melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan	OSCE Kriteria: Rubrik SOP	1%	
3 <i>Sesuai jadwal</i>	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu mempraktikkan prosedur keterampilan dasar keperawatan sesuai SPO. (C3,P3,A2) Sub-CPMK 5.1.1 (terintegrasi dengan praktik): Dalam setiap prosedur di atas, mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan (C3,P3,A3)	Melatih batuk efektif dan mengumpulkan sputum untuk pemeriksaan [2,5]	Bentuk pembelajaran: Praktikum Metode pembelajaran : <i>Small Group Discussion</i>	Klasikal TM: 2x50 menit Praktikum PBP 2x50 menit PBM 3x100 menit	4.1.1.3 Ketepatan mempraktikkan prosedur melatih batuk efektif dan mengumpulkan sputum untuk pemeriksaan sesuai SPO. 5.1.1.1 Ketepatan melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan	Bentuk penilaian: DOPS, Post test, OSCE Kriteria: Rubrik SOP	1% 1%	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns., M.Kes
4 <i>Sesuai jadwal</i>	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu mempraktikkan prosedur keterampilan dasar keperawatan sesuai SPO. (C3,P3,A2) Sub-CPMK 5.1.1 (terintegrasi dengan praktik): Dalam setiap prosedur di atas,	▪ Pemberian medikasi intravena ▪ Mengambil sampel darah (intravena) untuk pemeriksaan [2,5]	Bentuk pembelajaran: Praktikum Metode pembelajaran : <i>Small Group Discussion</i>	Klasikal TM: 2x50 menit Praktikum PBP 2x50 menit PBM 3x100 menit	4.1.1.4 Ketepatan mempraktikkan prosedur medikasi intravena dan mengambil sampel darah (intravena) untuk pemeriksaan sesuai SPO. 5.1.1.1 Ketepatan melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan	Bentuk penilaian: DOPS, Post test, OSCE Kriteria: Rubrik SOP	1% 1%	Ns. Suyamto, SST.,MPH

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
	mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan (C3,P3,A3)				keterampilan dasar keperawatan			
5 <i>Sesuai jadwal</i>	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu mempraktikkan prosedur keterampilan dasar keperawatan sesuai SPO. (C3,P3,A2) Sub-CPMK 5.1.1 (terintegrasi dengan praktik): Dalam setiap prosedur di atas, mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan (C3,P3,A3)	Mencuci tangan aseptik dan menggunakan APD (<i>barak schort</i> , sarung tangan, dan penutup kepala) [2,5]	Bentuk pembelajaran: Praktikum Metode pembelajaran : <i>Small Group Discussion</i>	Klasikal TM: 2x50 menit Praktikum PBP 2x50 menit PBM 3x100 menit	4.1.1.5 Ketepatan mempraktikkan prosedur mencuci tangan aseptik dan menggunakan APD (<i>barak schort</i>, sarung tangan, dan penutup kepala) sesuai SPO. 5.1.1.1 Ketepatan melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan	Bentuk penilaian: DOPS, Post test, OSCE Kriteria: Rubrik SOP	1% 1%	Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.K ep
6 <i>Sesuai jadwal</i>	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu mempraktikkan prosedur keterampilan dasar keperawatan sesuai SPO. (C3,P3,A2) Sub-CPMK 5.1.1 (terintegrasi dengan praktik): Dalam setiap prosedur di atas, mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan keterampilan dasar keperawatan (C3,P3,A3)	Perawatan luka sederhana (luka bersih dan terkontaminasi) [2,5]	Bentuk pembelajaran: Praktikum Metode pembelajaran : <i>Small Group Discussion</i>	Klasikal TM: 2x50 menit Praktikum PBP 2x50 menit PBM 3x100 menit	4.1.1.6 Ketepatan mempraktikkan prosedur perawatan luka sederhana (luka bersih dan terkontaminasi) sesuai SPO. - Pertolongan pertama pada luka - Balutan - Membersihkan luka dan daerah drain - Perawatan luka jahitan - Pembuangan drainage 5.1.1.1 Ketepatan melakukan komunikasi terapeutik saat melakukan	Bentuk penilaian: DOPS, Post test, OSCE Kriteria: Rubrik SOP	1% 1%	Giri Susilo A, S.Kep.,Ns., M.Kep

Rencana Evaluasi

Basis Evaluasi	:	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	Deskripsi	Instrumen Penilaian
1. Aktivitas Partisipatif	:	1. Kehadiran / Observasi aktivitas mahasiswa	10%	Kehadiran setiap mahasiswa dinilai dalam perkuliahan.	Siakad
		2. Praktikum	15%	Praktikum skills keterampilan dasar keperawatan	DOPS/OSCE
2. Hasil Proyek	:	1. Tugas kelompok	10%	Analisis grading matrix	Rubrik
		2. <i>Role play</i> (video)	16%	Mendemonstrasikan pengkajian fisik <i>head to toe</i>	Rubrik
3. Kognitif/Pengetahuan		1. UTS	21%	3 materi (15 Mcq / 3 essay)	Soal Ujian
		2. UAS	28%	4 materi (25 Mcq / 4 essay)	Soal Ujian
		Jumlah Nilai	100%		

RUBRIK PENUGASAN 1

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS																																				
RENCANA TUGAS MAHASISWA (1)																																					
MATA KULIAH	Keterampilan Dasar Keperawatan																																				
KODE	KPT.307	sks	3 SKS	SEMESTER	3																																
DOSEN PENGAMPU	1. Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep 3. Eny Septi Wulandari D.P, S.Kep.,Ns.,M.Kep 4. Hari Prasetyo, S.Kep.,Ners																																				
BENTUK TUGAS	Role play kelompok																																				
JUDUL TUGAS	Roleplay pemeriksaan fisik <i>head to toe</i>																																				
CAPAIAN PEMBELAJARAN	CPMK.2. Mampu melakukan pengkajian keperawatan secara komprehensif yang mencakup pengukuran tanda vital, pengkajian keperawatan dan pemeriksaan fisik.																																				
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan pengkajian fisik <i>head to toe</i> sesuai dengan SAK dan SOP.																																				
BOBOT PENILAIAN	15%																																				
DESKRIPSI TUGAS																																					
Uraian tugas	1. Bagi kelas menjadi 5 kelompok 2. Setiap kelompok melakukan pemeriksaan fisik sebagai berikut: <table><tr><td colspan="2">Pemeriksaan fisik</td></tr><tr><td colspan="2">Pemeriksaan kepala-leher</td></tr><tr><td colspan="2">Pemeriksaan abdomen (hepar dan limpa)</td></tr><tr><td colspan="2">Pemeriksaan abdomen (ginjal & asites)</td></tr><tr><td colspan="2">Pemeriksaan ekstremitas</td></tr><tr><td colspan="2">Pemeriksaan refleks dan pitting edema</td></tr></table> 3. Buat skenario role play pemeriksaan fisik sesuai pembagian diatas. 4. Buat video roleplay pemeriksaan fisik dari fase pre interaksi sampai fase terminasi. 5. Setiap mahasiswa wajib berkontribusi di dalam kelompok, tuliskan perannya masing-masing di bagian video. 6. Batas pengumpulan tugas Video maksimal Jumat, 28 Npvember 2025 melalui link drive berikut: https://drive.google.com/drive/folders/1hDAHZ3tZZvtbcttWsfclLsz7jQOhW6qX?usp=sharing					Pemeriksaan fisik		Pemeriksaan kepala-leher		Pemeriksaan abdomen (hepar dan limpa)		Pemeriksaan abdomen (ginjal & asites)		Pemeriksaan ekstremitas		Pemeriksaan refleks dan pitting edema																					
Pemeriksaan fisik																																					
Pemeriksaan kepala-leher																																					
Pemeriksaan abdomen (hepar dan limpa)																																					
Pemeriksaan abdomen (ginjal & asites)																																					
Pemeriksaan ekstremitas																																					
Pemeriksaan refleks dan pitting edema																																					
Instrumen Penilaian	<table><tr><th>No.</th><th>Komponen yang Dinilai</th><th>Skor maks</th><th>Nilai</th></tr><tr><td>1</td><td>Materi sesuai dengan topik yang ditentukan</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Kerjasama kelompok</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Pembuatan skenario role play</td><td>25</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Komunikasi dilakukan dengan baik dan jelas</td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>Penghayatan peran</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>Keterlibatan semua anggota kelompok</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td></td><td>Total nilai</td><td>100</td><td></td></tr></table>					No.	Komponen yang Dinilai	Skor maks	Nilai	1	Materi sesuai dengan topik yang ditentukan	15		2	Kerjasama kelompok	15		3	Pembuatan skenario role play	25		4	Komunikasi dilakukan dengan baik dan jelas	20		5	Penghayatan peran	15		6	Keterlibatan semua anggota kelompok	10			Total nilai	100	
No.	Komponen yang Dinilai	Skor maks	Nilai																																		
1	Materi sesuai dengan topik yang ditentukan	15																																			
2	Kerjasama kelompok	15																																			
3	Pembuatan skenario role play	25																																			
4	Komunikasi dilakukan dengan baik dan jelas	20																																			
5	Penghayatan peran	15																																			
6	Keterlibatan semua anggota kelompok	10																																			
	Total nilai	100																																			

RUBRIK PENUGASAN 2

		SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS			
RENCANA TUGAS MAHASISWA (2)					
MATA KULIAH	Keterampilan Dasar Keperawatan				
KODE	KPT.307	sks	3 SKS	SEMESTER	3
DOSEN PENGAMPU	1. Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep 3. Eny Septi Wulandari D.P, S.Kep.,Ns.,M.Kep 4. Hari Prasetyo, S.Kep.,Ners				
BENTUK TUGAS	Resume Kelompok				
JUDUL TUGAS	Analisis grading matrix				
CAPAIAN PEMBELAJARAN	CPMK.4 Mampu menerapkan prinsip dan prosedur pengendalian infeksi dan <i>patient safety</i> .				
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melakukan analisis grading matrix				
BOBOT PENILAIAN	10%				
DESKRIPSI TUGAS					
Uraian tugas	1. Bagi kelas menjadi 5 kelompok. 2. Lakukan analisis berdasarkan kasus yang ada, tetapkan dampak kasus diatas dengan melakukan analisis grading matrix ! 3. Lakukan langkah-langkah analisis penyebab masalah (<i>root cause analysis</i>) ! 4. Deadline pengumpulan Rabu, 31 Desember 2025 melalui link drive berikut: https://drive.google.com/drive/folders/1hDAHZ3tZZvtbcttWsfclLsz7iQOhW6qX?usp=sharing				
KASUS 1 JARI KELINGKING BAYI TERPOTONG	Insiden terjadi pada (3/2/2023) sekitar pukul 10.30 WIB. Ayah pasien mengatakan awalnya pasien demam, lalu istrinya membawa ke rumah sakit. Setelah dirawat hampir tiga hari, infus yang dipakai di lengan kanan sebelah kiri anaknya tersumbat. Melihat kondisi itu, ayah dan ibu pasien memanggil perawat yang jaga. Karena sudah membuka perban infusnya pasien, perawat menggunakan gunting besar untuk membuka perban itu. Namun, jari kelingking pasien ikut tergunting hingga putus. <i>"Awalnya infus anak saya macet. Saya panggil perawat untuk minta dibetulkan. Nah perawat datang lalu membuka infus anak saya, tetapi tidak bisa-bisa,"</i> ungkap Ayah pasien. <i>"Saya sudah bilang sama perawat itu untuk membuka perban perlahan. Namun perawat itu malah mengambil gunting untuk menggunting perban yang melekat di lengan anak saya. Alhasil saat perawat itu menggunting perban, jari anak saya putus,"</i> jelas Ayah pasien.				
KASUS 2 PASIENTERJATUH	Seorang pasien di RSUD meninggal akibat terjatuh dari tempat tidur di ruang observasi pasca melahirkan. Awalnya pada Minggu (14/1/2024) sekitar pukul 09.00 WIB, korban menjalani operasi sesar. Setelah itu pasien dibawa menuju ke ruang observasi. Namun, sekitar pukul 14.05 WIB pasien sudah terjatuh dari tempat tidur di ruang observasi dengan kondisi pendarahan. <i>"Kenapa perawat yang jaga membiarkan pasien terjatuh. Kemana mereka (perawat),"</i> kata keluarga pasien. Setelah terjatuh dan mengalami perdarahan pasien merangkak menuju ke pintu untuk meminta pertolongan. Namun, tidak ada perawat yang mengetahuinya.				

	Menurut keterangan dokter yang menangani pasien, mulai operasi sampai perawatan di ruang observasi telah dilakukan sesuai prosedur. <i>“Padahal pasien sudah dibius, kenapa bisa bangun dan terjatuh,”</i> kata dokter. Untuk masalah yang tak diduga seperti jatuh dari tempat tidur, hal itu di luar kewenangan dokter, dan ranahnya bagian keperawatan.
KASUS 3 SALAH OBAT	Pasien Ny. MM datang ke rumah sakit pagi hari ke poli mata, lalu siang hari diperiksa oleh dokter dan mendapatkan resep. Kemudian pasien datang ke farmasi rawat jalan untuk menebus resepnya, pasien dilayani sesuai dengan alur penerimaan resep dari atas. Beberapa kali Ny. MM menanyakan tentang obatnya, karena obat belum/sedang disiapkan. Keadaan apotek di unit rawat jalan rumah sakit pada hari senin memang merupakan puncaknya. Permintaan pelayanan obat sedang padat. Akhirnya obat selesai disiapkan, petugas yang bertugas untuk menyerahkan obat ke pasien lalu menyerahkan obat, sebelum diberikan PIO tentang obat tersebut, pasien marah karena pelayanan yang terlalu lama. Pasien yang sudah hilang kesabaran langsung mengambil obat dan pergi. Obat yang ada diresep Ny. MM yaitu: tetes mata 0,3% Gentamicin Sulfat. Namun pasien diberikan obat salep mata 0,3 % Gentamicin Sulfat. Lalu diketahui ternyata input data resep benar, dan kesalahan terjadi setelah itu, pengecekan terhadap obat, pemberian etiket, dan penyerahan obat tidak menyadari/kurang memperhatikan bahwa obat yang diambilkan salah.
KASUS 4 SALAH SUNTIK	Bermula saat pasien dibawa ke rumah sakit karena tertusuk kayu pada paha kiri sampai ke bokong. Dia masuk ke ruang IGD pada Jumat, 19 Februari 2024. Sejam berselang, tim dokter melakukan tindakan operasi terhadap pasien. Setelah selesai menjalani operasi, pasien dipindahkan ke ruang perawatan. Dokter kemudian memerintahkan beberapa perawat yang bertugas jaga untuk memberikan obat kepada pasien. Pada malam hari sekitar pukul 21.00 WIB, perawat A membuka buku rekam medis untuk melihat obat yang harus disuntikkan ke pasien. Dia melihat ketersediaan obat pada kotak obat pasien hanya satu. Perawat A mengatakan kepada perawat B ada beberapa obat yang harus disuntikkan ke pasien. Perawat B selanjutnya memerintahkan perawat A untuk meresepkan obat ke dalam Kartu Obat Pasien (KOP) untuk digunakan sebagai dasar pengambilan obat di depo. Tak lama berselang, perawat A meminta orang tua pasien mengambil obat di depo obat. Petugas di sana sempat menanyakan keberadaan pasien. Namun, karena ayah pasien tidak dapat berbicara, akhirnya diserahkan obat tersebut setelah petugas melihat data pasien. Saat itu, petugas mengira pasien masih berada di dalam ruang operasi. Setelah obat dikantongi, perawat kemudian memerintahkan untuk menyuntik ke pasien. Pasien mendapat suntikan obat beberapa kali dalam beberapa menit. Sekitar pukul 00.05 WIB, Sabtu, 20 Februari 2024, perawat A memanggil perawat B, lalu mengabarkan kondisi pasien melemah. Perawat B mengecek keadaan pasien dan mendapatkan kondisi nadi serta pernapasan pasien sudah melemah. Seorang perawat di ruang rawat memberi tahu perawat A dan B bahwa keduanya salah menyuntik obat ke tubuh pasien. Hal itu menyebabkan pasien meninggal dunia.
KASUS 5 SALAH OBAT	1 Desember 2023 jam 11.00 Pasien Tn. Hardi masuk ke rumah sakit untuk rawat inap di bangsal penyakit dalam dengan diagnosa TB Paru. Keadaan umum baik. 3 Desember 2023 jam 15.00 Salah seorang perawat shift sore menyerahkan 2 resep dr. SpPD yang merawat, untuk 2 pasien yang berbeda yang namanya mirip, ke bagian farmasi. Tertera nama pasien, no. RM dan nama

dokter, tetapi tidak ditemplei label barcode di resep obat, karena stok label di bangsal habis. 1 hari sebelumnya Ka.bangsal sudah amprah ke bagian rumah tangga, tetapi barang di gudang rumah tangga sudah habis, karena terlambat order ke percetakan.

Jam 16.30

Petugas farmasi menyiapkan dispensing obat. Petugas mencocokkan resep dengan obat, tetapi petugas tidak mencocokkan antara identitas di resep dengan identitas di label kemasan obat.

Jam 17.00

Petugas farmasi mengirim obat ke bangsal melalui pneumoni tube (ket: tabung pengirim otomatis dari farmasi ke bangsal). Salah seorang perawat jaga menerima obat dan memasukkan ke loker pasien untuk diberikan pada jam shift malam.

4 Desember 2023, jam 06.30

Perawat jaga shift malam membagikan obat ke pasien, dengan melihat nama yang tercantum di kemasan obat tanpa mencocokkan ke buku obat. Perawat juga mengkonfirmasi ke bagian farmasi terkait dengan obat pasien Tn. Hadi yang belum datang. Petugas farmasi dan perawat jaga baru menyadari bahwa obat yang diberikan ternyata salah pasien. Petugas farmasi mempersepsikan bahwa 2 resep itu untuk 1 pasien karena nama pasien yang hampir mirip.

Jam 06.15

Pasien Tn. Hardi menerima dan meminum obat yang diberikan untuknya. Pasien menerima obat yang memang untuk kasusnya, tetapi juga menerima 2 obat pasien Tn. Hadi (obat hipertensi). Perawat segera melaporkan ke dokter yang merawat, dan mendapat instruksi untuk melakukan observasi setiap 1 jam sekali. Pasien mengeluh mengantuk, tetapi tidak menimbulkan cedera lain. Meskipun tidak ada cedera, tetapi pasien mengalami perpanjangan hari rawat 2 hari. Kejadian salah obat seperti ini pernah terjadi 3 bulan yang lalu.

Petunjuk Analisis Kasus (Analisis Grading Matrik)

Pengukuran Kualitatif Frekuensi / Kemungkinan (Likelihood)	Deskripsi	Nilai
Jarang	Terjadi pada keadaan khusus	1
Kadang-kadang (unlikely))	Dapat terjadi sewaktu-sewaktu	2
Mungkin (possible)	Mungkin terjadi sewaktu-waktu	3
Mungkin sekali (likely)	Mungkin terjadi pada banyak keadaan tapi tidak menetap	4
Hampir pasti (almost certain)	Dapat terjadi pada tiap keadaan dan menetap	5

Pengukuran Kuantitatif Dampak	Deskripsi	Nilai
Tidak bermakna	Tidak ada cedera, kerugian keuangan kecil	1
Rendah	Pertolongan pertama dapat diatasi, kerugian keuangan sedang	2
Menengah	Memerlukan pengobatan medis, kerugian keuangan besar	3
Berat	Cedera luas, kehilangan kemampuan produksi. Kerugian keuangan besar	4
Katastropik	Kematian, kerugiab, keuangan sangat besar	5

	<table><tr><th>Skor</th><th>Peringkat</th></tr><tr><td>15-25</td><td>Ekstrim</td></tr><tr><td>8-12</td><td>Tinggi</td></tr><tr><td>4-6</td><td>Sedang</td></tr><tr><td>1-3</td><td>Rendah</td></tr></table> Bobot total penilaian: <i>Bobot total penilaian = skor likelihood x skor dampak</i>	Skor	Peringkat	15-25	Ekstrim	8-12	Tinggi	4-6	Sedang	1-3	Rendah														
Skor	Peringkat																								
15-25	Ekstrim																								
8-12	Tinggi																								
4-6	Sedang																								
1-3	Rendah																								
Format makalah	- COVER - BAB I. HASIL DISKUSI A. Analisis Grading Matrik B. Root Cause Analysis (RCA) 1. Deskripsi singkat kejadian 2. Faktor yang menjadi pencetus (trigger) 3. Kronologi kejadian 4. Faktor-faktor yang terkait dengan kejadian - Faktor-faktor yang terkait langsung - Faktor-faktor yang menunjang terjadinya kejadian 5. Analisis akar masalah (gambarkan diagram tulang ikan/pohon masalah) 6. Rencana Solusi - BAB II. KETERKAITAN KASUS DENGAN UNDANG-UNDANG - DAFTAR PUSTAKA																								
Tata Tulis	a. Font: Times New Roman, 12 pt, 1.5 spasi b. Menggunakan kertas A4 c. Margin: kiri dan atas 4 cm, kanan dan bawah 3 cm																								
Instrumen Penilaian	<table><tr><th>No.</th><th>Komponen yang Dinilai</th><th>Skor maks</th><th>Nilai</th></tr><tr><td>1</td><td>Pengkajian</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Analisis</td><td>25</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Pembahasan</td><td>40</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Sistematika penulisan</td><td>20</td><td></td></tr><tr><td></td><td>Total nilai</td><td>100</td><td></td></tr></table>	No.	Komponen yang Dinilai	Skor maks	Nilai	1	Pengkajian	15		2	Analisis	25		3	Pembahasan	40		4	Sistematika penulisan	20			Total nilai	100	
No.	Komponen yang Dinilai	Skor maks	Nilai																						
1	Pengkajian	15																							
2	Analisis	25																							
3	Pembahasan	40																							
4	Sistematika penulisan	20																							
	Total nilai	100																							



FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS OLEH KETUA DEPARTEMEN KEAHLIAN

Penyusun : Prima Daniyati Kusuma, S.Kep.,Ns.M.Kep
Mata Kuliah : Keterampilan Dasar Keperawatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Tata Tulis dengan Pedoman			
1	Huruf	√	
2	Font	√	
3	Margin	√	
4	Spasi	√	
5	Perpindahan antar bab	√	
6	Ukuran kertas	√	
7	Halaman	√	
8	Visi misi dan Sestradi	√	
9	Peta kurikulum	√	
Kesesuaian Struktur RPS berdasarkan Kelompok Keilmuan			
1	Nama program studi	√	
2	Nama dan Kode Mata Kuliah, Semester, SKS Mata Kuliah	√	
3	Nama dosen pengampu	√	
4	Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada mata kuliah dan dirumuskan dalam CPMK	√	
5	Kemampuan akhir yang direncanakan di setiap tahapan pembelajaran (sub- CPMK)	√	
6	Bahan kajian atau materi pembelajaran	√	
7	Bentuk pembelajaran dan metode pembelajaran	√	
8	Waktu	√	
9	Pengalaman belajar mahasiswa	√	
10	Kriteria, Indikator, dan Bobot penilaian	√	
11	Daftar referensi (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
12	Rancangan tugas	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 22 Agustus 2024

a.n Ketua Departemen Keahlian,

Prima Daniyati Kusuma, S.Kep., Ns., MKep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA PROGRAM STUDI**

Penyusun : Prima Daniyati Kusuma, S.Kep.,Ns.M.Kep

Mata Kuliah : Keterampilan Dasar Keperawatan

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian RPS	√	
2	Pengembangan bahan kajian	√	
3	Adanya integrasi pendidikan (RPS) dengan hasil-hasil penelitian dan pengabdian (misal dari jurnal)	√	
4	Daftar pustaka mutakhir (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
Konten Berorientasi Masa Depan			
1	Kesesuaian dengan visi misi program studi	√	
2	Kesesuaian dengan <i>academic excellence</i>	√	
3	Ketercapaian CPL program studi	√	
4	Relevan dengan profil program studi	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 22 Agustus 2024

Kaprodi,

Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KEPALA LPM**

Penyusun : Prima Daniyati Kusuma, S.Kep.,Ns.M.Kep

Mata Kuliah : Keterampilan Dasar Keperawatan

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: penyusunan RPS minimal 16 kali pertemuan secara rinci dan sistematis termasuk UTS dan UAS.	√	
2	Kesesuaian antara metode pembelajaran dengan <i>learning outcome</i>	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 23 Agustus 2024

Kepala LPM,

Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA STIKES**

Penyusun : Prima Daniyati Kusuma, S.Kep.,Ns.M.Kep

Mata Kuliah : Keterampilan Dasar Keperawatan

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian dengan visi misi STIKES	√	
2	Relevan dengan penciri STIKES	√	
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: relevansi dengan <i>institution value</i>	√	
2	Pemenuhan standar proses pembelajaran	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 24 Agustus 2024

Ketua,

Taukhith, S.Kep.,Ns.,M.Kep

