

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

**KESELAMATAN PASIEN DAN KESEHATAN
KESELAMATAN KERJA DALAM KEPERAWATAN**



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA TAHUN
GANJIL-GENAP T.A 2021/2022**

Rencana Pembelajaran Semester(RPS)

Blok: Keselamatan Pasien Dan Kesehatan Keselamatan Kerja	Semester: Ganjil/Genap T.A 2021/2022
Dalam Keperawatan	
Program Studi: Ilmu Keperawatan	Dosen: <ol style="list-style-type: none">1. Ns. Andara Maurissa, MNS2. Ns. Noraliyatun Jannah, M. Kep3. Ns. Ardia Putra, MN4. Ns. Muhammad Yusuf, MPH5. Ns. Rachmah, MKep6. Ns. Mayanti Mahdarsari, M. Kep7. Ns. Netty Hartati, M. Kep8. Ibrahim HS, Skp, MNSc9. Ns. Dini Mulyati, MNS10. Ns. Khairani, MPH11. Ns Putri Mayasari, MNS12. Ns. Yuswardi, MNS13. Ns. Nova Fajri, M. Kep., Sp. Kep. An14. Ns. Farah Dineva R., MSN15. Ns. Dara Ardhia, M. Kep

--	--

Capaian Pembelajaran Program Studi (PLO):

S = Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan.

Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri.

KU= Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya.

Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah dibidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data.

KK1 : Mampu berkomunikasi secara efektif

KK 2 : Mampu menerapkan aspek etik dan legal dalam praktik keperawatan

KK 3 : Mampu melaksanakan asuhan keperawatan professional di klinik

KK 5 : Mampu menjalin hubungan interpersonal

KK 7 : Mampu memberikan pendidikan kesehatan kepada pasien

KK 8 : Mampu mengembangkan profesionalisme secara terus menerus atau belajar sepanjang hayat

KK14: Mampu mengembangkan sikap ramah dan sabar

KK 16 : Mampu mengembangkan ide kreatif dan inovatif dalam memberikan asuhan keperawatan

P = Mampu memahami dan mengaplikasikan ilmu keperawatan dasar dalam memberikan asuhan keperawatan di berbagai tatanan pelayanan klinik.

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CLO):

Setelah menyelesaikan mata ajaran ini, mahasiswa mampu memahami :

1. Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja dalam Keperawatan.
2. Pengantar perundang-undangan keselamatan pasien di Rumah Sakit
3. Konsep dasar keselamatan pasien di Rumah Sakit
4. Sasaran keselamatan pasien meliputi: ketepatan identifikasi pasien, peningkatan komunikasi yang efektif, peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai, kepastian tepat lokasi, tepat prosedur, tepat pasien operasi, pengurangan risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan, pengurangan risiko pasien jatuh.
5. Keselamatan pasien dalam berbagai aspek, meliputi: keperawatan anak, keperawatan jiwa, keperawatan medikal bedah, keperawatan gerontik, keperawatan komunitas, keperawatan keluarga, keperawatan gawat darurat, dan keperawatan maternitas
6. Pencatatan dan pelaporan dalam bentuk pelaporan insiden, analisis, dan evaluasi dalam keselamatan pasien (manajemen risiko/
Root Cause Analysis (RCA))
7. Monitoring dan evaluasi dalam keselamatan pasien
8. Pengantar perundang-undangan keselamatan dan kesehatan kerja di Rumah Sakit

9. Konsep dasar dan prinsip system manajemen keselamatan dan kesehatan kerja di Rumah Sakit
10. Identifikasi dan penilaian serta pengendalian risiko bahaya di rumah sakit meliputi: bahaya fisik, bahaya kimia, bahaya biologi, bahaya fisiologi, dan bahaya psikologi.
11. Penanganan dan perawatan medis
12. Penggunaan alat pelindung diri
13. Penanganan limbah berbahaya, mudah terbakar, dan meledak
14. Pengendalian implementasi keselamatan dan kesehatan kerja di Rumah Sakit dan system dokumentasi pelaporan serta evaluasi

Kriteria Penilaian: Penilaian Acuan Patokan Kompetensi Tinggi

Nilai Angka	Nilai Huruf
≥87	A
78 - <87	AB
69 - <78	B
60 - <69	BC
51 - <60	C
41 - <51	D
<41	E

Item Penilaian:

- | | |
|--------------------------------|------|
| 1. Diskusi/presentasi individu | 5 % |
| 2. Soft Skill | 5 % |
| 3. Tugas Individu/Kelompok | 7 % |
| 4. Ujian responsi | 13 % |
| 5. Ujian tulis/final | 35 % |

6. 6. Absensi 5 %

Persentase penilaian praktikum :

1. Pretest 10 %
2. Proses 10 %
3. Tindakan 20 % 4. OSPE 60 %

JADWAL, URAIAN MATERI DAN KEGIATAN PERKULIAHAN

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Menjelaskan pengantar Keselamatan pasien dan kerja	1. Pengenalan Silabus Review Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	TCL: Kuliah Pakar (Ceramah) dan ISS	2 sks x 50 menit x 1 PT = 100 menit	Diskusi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan
2-3	Menjelaskan Konsep dasar keselamatan pasien di RS	1. Pengantar perundang-undangan keselamatan pasien di Rumah Sakit 2. Konsep dasar keselamatan pasien di Rumah Sakit	ISS	100	Konsultasi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan
4-5	Menjelaskan sasaran keselamatan pasien	Sasaran keselamatan pasien: 1. Sasaran 1: ketepatan identifikasi pasien 2. Sasaran 2: peningkatan komunikasi yang efektif	Presentasi ISS I	200	- Diskusi dan presentasi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan b. Kemampuan analisa c. Bekerjasama d. Bertanggung jawab e. Berpikir kritis
6-7	Menjelaskan sasaran	1. Sasaran 3 : 2. Sasaran 4.	ISS I	200	Diskusi dan presentasi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)
	keselamatan pasien					b. Kemampun analisa c. Bekerjasama d. Bertanggung jawab e. Berpikir kritis
8-9	Menjelaskan sasaran keselamatan pasien	1. Sasaran 4 : 2. Sasaran 5.	ISS II	200	Diskusi dan presentasi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan
10-11	Menjelaskan sasaran keselamatan pasien.	Sasaran 6	ISS II	200	Diskusi dan presentasi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan b. Kemampun analisa c. Bekerjasama d. Bertanggung jawab e. Berpikir kritis
12-13	Menjelaskan sasaran keselamatan pasien.	Mendemonstrasikan pengisian form pelaporan keselamatan pasien .	Praktikum (laboratorium)	200	Demonstrasi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan b. Kemampun analisa c. Bekerjasama d. Bertanggung jawab e. Berpikir kritis
14-15	Menjelaskan sasaran keselamatan pasien.	Mendemonstrasikan pengisian form pelaporan keselamatan pasien .	Praktikum (laboratorium)	200	Demonstrasi	
16	Menjelaskan sasaran keselamatan pasien.	Mendemonstrasikan pengisian form pelaporan keselamatan pasien .	Praktikum (laboratorium)	200	Demonstrasi	a. Banyaknya sumber dijadikan acuan b. Kemampun analisa c. Bekerjasama d. Bertanggung jawab e. Berpikir kritis

DAFTAR PUSTAKA

- Davis, RE., Jacklin, R., Sevdalis, N., & Vincent, C. (2007). Patient Involvement in Patient Safety: What Factors Influence Patient Participation and Engagement. *Health Expectation*, 10, 269-267.
- ECRI Institute. (2016). *Patient Identification (Vol 1)*. USA: ECRI Institute PSO Deep Dive™.
- Institut Keselamatan Pasien Rumah Sakit Indonesia (IKPRS). Keselamatan Pasien. . (http://www.pdpersi.co.id/kanalpersi/website_ikprs/, diakses pada 3 Desember 2018)
- Joint Commission International. *International Patient Safety Goals*. (<https://www.jointcommissioninternational.org/improve/international-patient-safety-goals/>, diakses pada 3 Desember 2018).
- Kemenkes. (2011). PMK Nomor 1691 tentang Keselamatan Pasien. Jakarta: Kemenkes.
- _____. (2017). PMK Nomor 11 tentang Keselamatan Pasien. Jakarta: Kemenkes.
- Kohn, L.T., Corrigan, J.M., & Donaldson, M.S. (Eds). (2000). *To Err Is Human: Building a Safer Health System*. Washington, DC: National Academy Press.
- Komite Akreditasi Rumah Sakit (2017). *Standar Akreditasi Rumah Sakit, ed. 1*. Jakarta: Kemenkes.
- Komite Keselamatan Pasien Rumah Sakit (2015). *Pedoman Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Sucipto, C.D. *Keselamatan dan Kesehatan Kerja*. Yogyakarta: Goysen Publishing.
- Tutiany, Lindawati, & Krisanti, P. (2017). *Manajemen Keselamatan Pasien*. Jakarta: Kemenkes RI.

Vincent, C. (2016). *The Essentials of Patient Safety*. London: Wiley-Blackwell.

Vincent, C., Amalberti, R. (2015). Safety in healthcare is a moving target. *BMJ Qual Saf*, 24, 539-540.

Vincent, C., Burnett, S., & Carthey, J. (2014). Safety measurement and monitoring in healthcare: a framework to guide clinical teams and healthcare organisations in maintaining safety. *BMJ Qual Saf*, 23, 670-677.

WHO. (2009). The World Health Organization Guidelines On Hand Hygiene In Health Care And Their Consensus Recommendations. *Infection Control And Hospital Epidemiology*, 30 (7), 611-621.

_____. (2011). *WHO Patient Safety Curriculum Guide: Multiprofessional Edition*. Geneva: WHO Press.

_____. *Patient for Patient Safety: Statement of Case*. Geneva: WHO, Worls Alliance for Patient Safety (<https://www.who.int/patientsafety/en/>, diakses pada 3 Desember 2018).



Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

Ns. Nurhasanah, M. Kep
NIP. 198307172015042003

Darussalam, 1 April 2022

Koordinator Mata Kuliah,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Noraliyatun'.

Ns. Noraliyatun Jannah, M. Kep
NIP. 198205062006042002