LAPORAN
PERTANGGUNGJAWABAN MATA KULIAH

Semester	:	II RPL A TA 2024/2025
Nama Mata Kuliah	:	Keperawatan Anak Sakit Kronik dan Terminal
Kode Mata Kuliah	:	PKN1403
Koordinator Mata Kuliah	:	Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
Tim Pengajar	:	1. Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
		2. Novi Istanti, S. Kep., Ns., M. Kep

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
STIKES WIRA HUSADA
TAHUN 2024/2025

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PERTANGGUNGJAWABAN MATA KULIAH

Semester	:	II RPL A TA 2024/2025
Nama Mata Kuliah	:	Keperawatan Anak Sakit Kronik dan Terminal
Kode Mata Kuliah	:	PKN1403
Koordinator Mata Kuliah	:	Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
Tim Pengajar	:	1. Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
		2. Novi Istanti, S. Kep., Ns., M. Kep

Yogyakarta, 22 Agustus 2025

Mengetahui Ketua Prodi Keperawatan
Program Sarjana

Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep

Koordinator Dosen,

Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep

Menyetujui
Pembantu Ketua 1,

Prastiwi Putri Basuki, S.K.M., M.Si.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami haturkan pada Allah SWT atas terselesainya Laporan Mata Kuliah Keperawatan Anak Sakit Kronik dan Terminal Program Sarjana ini. Penyusun juga mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung demi terselesainya laporan ini.

Laporan ini penting sebagai bahan pertanggung jawaban pelaksanakan pembelajaran sekaligus sebagai bahan evaluasi untuk perencanaan kegiatan pembelajaran pada mata kuliah yang sama di periode waktu berikutnya.

Ucapan terima kasih kami haturkan kepada seluruh tenaga pendidikan dan kependidikan STIKES Wira Husada Yogyakarta serta semua yang telah memberikan kontribusinya sampai selesainya laporan mata kuliah ini. Kritik dan saran yang membangun masih kami perlukan demi perbaikan di masa yang akan datang.

Semoga bermanfaat ….

Yogyakarta, 22 Aguistus 2025

Penyusun

Yuli Ernawati

DAFTAR ISI

		Halaman
HALAMAN JUDUL		I
HALAMAN PENGESAHAN		Ii
KATA PENGANTAR		Iii
DAFTAR ISI		Iv
DAFTAR LAMPIRAN		V
BAB I	PENDAHULUAN	1
1.1	Deskripsi Mata kuliah	1
1.2	Tujuan pembelajaran	1
1.3	Proses Pembelajaran	1
1.4	Cara Evaluasi	1
BAB II	PELAKSANAAN	2
2.1	Teori	3
2.2	Praktikum	3
BAB III	EVALUASI	4
3.1	Evaluasi Proses Pembelajaran	4
3.2	Evaluasi Hasil Pembelajaran	4
3.3	Hambatan	4
3.4	Saran	4
LAMPIRAN		

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Pembelajaran Semester
Lampiran 2 Jurnal Hasil Pembelajaran
Lampiran 3 Soal Ujian Sumatif
Lampiran 4 Nilai Mata Kuliah

BAB I
PENDAHULUAN

1.1 Deskripsi Mata Kuliah

Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarganya pada setiap tahap perkembangan mulai lahir sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sehat ataupun sakit akut, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif.

Mata kuliah ini juga merupakan integrasi dan penerapan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang membantu mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan profesional ***(holistik),*** memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi bagi klien/keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik

Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berfikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan *soft sklills*) melalui beberapa model belajar yang relevan.

1.2 Tujuan Pembelajaran

Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran keperawatan anak sakit kronis dan terminal mahasiswa mampu :

1. Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sehat /keluarganya dengan mengembangkan pola piker kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya, menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik

2. Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut, kronis/terminal serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik

3. Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan **prinsip** *atrauma care***, legal dan etis**.

4. Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluaga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.

5. Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga berbagai yang mengalami untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.

1.3 Proses Pembelajaran

Kegiatan pembelajaran dilakukan melalui kegiatan ceramah, diskusi/presentasi, kuis, penugasan mind mapping, refleksi, small group discussion, tutorial untuk mencapai outcome pembelajaran.

1.4 Cara Evaluasi

Evaluasi akhir mata kuliah ini dilakukan dengan :

a. Sumatif : 30 %
b. Tugas :20 %
c. Proyek : 40 %
d. Soft skill : 10 %

Konversi nilai yang digunakan adalah :

Kode	Lambang	Angka
4	A	: 80 - 100
3,75	AB	: 76-79,9
3,5	B	: 65-75,9
3	BC	: 61-64,9
2,5	C	: 55 -60,9
2	CD	: 46-54,9
1,5	D	: 35-45,9
0	E	: < 35

BAB II
PELAKSANAAN

2.1 Teori

Pengampu mata kuliah anak sakit kronis dan terminal dalam rencana 7 pertemuan diampu oleh Ibu Yuli Ernawati, M. Kep; 5 pertemuan oleh Ibu Novi Istanti A, S. Kep., Ns., M. Kep, serta 2 pertemuan kegiatan tutorial. Dalam pelaksanaannya, terselenggara sesuai rencana.

Pencapaian tatap muka tercapai 100% sampai dengan akhir semester, namun belum terpenuhi secara optimal sesuai tanggal di RPS yang ada, karena berbagai hal yang terjadi di luar rencana, namun tim selalu berkoordinasi agar kegiatan PBM tetap berlangsug di minggu yang ada. Pencapaian alokasi pengampu penyampaian materi di mata kuliah konsep dasar keperawatan tercapai 100% sesuai dengan rencana di awal semester.

Berikut merupakan hasil pelaksanaan urian materi dalam perkuliahan teori

TATAP MUKA KE	MATERI	DOSEN PENGAMPU	Keterangan
1	Penjelasan silabus dan Konsep FCC, Terapi Bermain, Atraumatic Care	Yuli Ernawati, M. Kep	Sesuai RPS
2	Milestone Tumbuh kembang anak usia neonates sd remaja	Novi Istanti, M. Kep	Sesuai RPS
3	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem digestive: thypoid b. Sistem integument: Dermatitis, luka bakar	Novi Istanti, M. Kep	Sesuai RPS
4	Pendekatan Teori model keperawatan pada anak	Novi Istanti, M. Kep	Sesuai RPS

	Perspektif keperawatan anak Imunisasi Trend dan issu dalam sikap adaptif perkembangan keperawatan anak serta inovasi Praktik mandiri dalam keperawatan anak dengan berbasis evidence		
5	Fusngis Advokasi perawat	Novi Istanti, M. Kep	Sesuai RPS
6	MTBM dan MTBS	Yuli Ernawati, M. Kep	Sesuai RPS
7	SDIDTK, Denver, Vineland	Yuli Ernawati, M. Kep.	Sesuai RPS
8	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) a. Prematuritas/BBLR b. RDS c. Hiperbilirubinemia d. Sepsis neonatorum	Yuli Ernawati, M. Kep.	Sesuai RPS
9	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem respirasi: ISPA, pneumonoa, bronchitis, covid-19 Patofisiologi, farmakologi	Novi Istanti, M. Kep.	Sesuai RPS

	dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem neurologis: kejang demam, epilepsy, meningoensefalitis, hydrosefalus		
10	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Genitourinaria (NS, Glomerulonefritis, GGA,GGC),	Yuli Ernawati, M. Kep.	Sesuai RPS
11	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak denagn gangguan Sistem hemato Imunologi (leukemia, DHF, SLE),	Yuli Ernawati, M. Kep	Sesuai RPS
12	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Digestive dan metabolic (Hirsprung, Atresia ani, juvenile diabetes),	Yuli Ernawati, M. Kep	Sesuai RPS
13	Askep pada anak dengan HIV AIDS pada anak	TIM Tutor	Sesuai RPS
14	Askep pada anak dengan HIV AIDS pada anak	Tim Tutor	Sesuai RPS

Evaluasi

Evaluasi teori dilaksanakan dalam ujian sumatif I dan sumatif II , dengan perincian berikut:

No	Ujian	Pelaksanaan	Dosen Pembuat Soal
1	Sumatif I	Sesuai kaldik	Yuli Ernawati, M. Kep
2	Sumatif II	Sesuai kaldik	Novi Istanti, M. Kep

2.2 Praktikum / Praktik Klinik

Tidak ada pembelajaran praktikum maupun klinik untuk mata kuliah ini.

BAB III
EVALUASI

3.1 Evaluasi Proses Pembelajaran

Pelaksanaan pembelajaran teori tatap muka sebagian besar dilakukan dengan ceramah, dengan beberapa strategi small group discussion/SGD serta tutorial. Mahasiswa ada kegiatan penyusunan mind mapping sebagai penunjang kegiatan pembelajaran individu, dirasa kegiatan ini cukup baik, memfasilitasi kreatifitas, inovatif serta daya pikir mahasiswa, terbukti dari variasi hasil mind mapping yang dibuat mahasiswa, ke depan metode ini baik dipertahankan dan ditingkatkan. Strategi pembelajaran tutorial, cukup baik dalam mata kuliah ini, sehingga selanjutnya bisa dijadikan alternatif lain selain ceramah, dimana semester ini sudah digunakan untuk 1 topik pilihan yang ada di Keperawatan Anak sakit kronis dan terminal.

3.2 Evaluasi Hasil Pembelajaran

Berikut perolehan akhir pada mata kuliah Keperawatan anak sakit kronis dan terminal program RPL A Semester II adalah sebagai berikut :

ket		
A	: 80-100	5
A/B	: 76,79,9	3
B	: 65 -75,9	0
B/C	: 61 - 64,9	0
C	: 55 - 60,9	0
C/D	: 46 - 54,9	0
D	: 35 - 45,9	0
E	< 35	0
		8

3.3 Hambatan

Analisis sementara seandainya metode tutorial akan direncanakan digunakan ulang pada periode berikutnya, perlu dipertimbangkan kaitannya topic tutorial, dilakukan perubahan secara periodik.

3.4 Saran

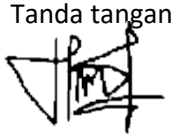
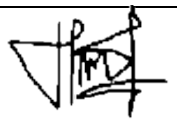
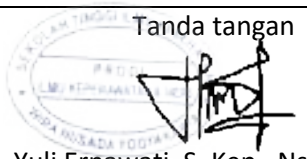
Sebagian besar mahasiswa mendapatkan nilai A, hal ini terlihat bahwa capain nilai cukup baik, meskipun tetap perlu fasilitasi mahasiswa untuk memastikan bisa mengoptimalkan self directed learning secara optimal dalam setiap minggunya secara periodik, sehingga harapannya pengusaan pembelajaran meningkat. Pendisiplinan kegiatan penugasan juga perlu ditingkatkan, guna membantu pencapaian nilai yang optimal bagi mahasiswa.

LAMPIRAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN S1 DAN NERS

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
RPL_Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal	PKN1403A	2 SKS T	I RPL A Perolehan Kredit	10 Oktober 2023

OTORISASI	Dosen Pengembang RPS	Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	Tanda tangan  Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep	 Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep	Tanda tangan  Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
NOMOR DOKUMEN			

REVISI KE	
WAKTU	2 SKS x 45 jam x 16 mg = 540 dalam 1 semester (tatap muka, pengerjaan tugas terstruktur maupun belajar mandiri)
DOSEN PENGAMPU	Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep (7 TM) Novi Istanti, S> Kep., Ns., M. Kep (5 TM) Tutorial 2 TM
Prasyarat Mata Kuliah	**: -**
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang merupakan integrasi dan penerapan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang membantu mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan profesional ***(holistik),*** memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi bagi klien/keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik, berfokus kepada respon anak dan keluarga pada setiap tahap perkembangan dari neonatus sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sehat ataupun sakit akut juga sakit kronik dan terminal sert berebutuhan khusus, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif. Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berpikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan soft sklills) melalui beberapa model belajar yang relevan.

Outcome Pembelajaran	***Kognitif:*** CPL 2 : Mampu menjalankanpekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan social serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien CPL 3 : Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asihan keperawatan dan keselamatan klien CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) CPL 12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan ***Psikomotor : Ketrampilan Umum*** CPL 2 : Mampu menjalankanpekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan social serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien

	CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri ***Psikomotor : Ketrampilan Khusus*** CPL 3 : Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (Klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asihan keperawatan dan keselamatan klien CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL 12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan ***Afektif*** : CPL 1 : Bertaqwa kepada Tuhan YME, Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, menunjukkan sikap

	professional, prinsip etik, perspektif hukum, dan budaya dalam keperawatan CPL 3 : Mampu Mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan CPL 9 : Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) CPL 12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri
Learning Outcome (Capaian Pembelajaran)	Setelah mengikuti pembelajaran Keperawatan anak sakit kronik dan terminal mahasiswa mampu: 1. Memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga 2. Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga sakit kronis/terminal dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik 3. Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga 4. Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut dan keluarganya, dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik. 5. Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak dan keluaga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier. 6. Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak dan keluarga berbagai yang mengalami gangguan untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya. 7. Mampu melakukan kerja sama dengan sumber kesehatan yang ada di masyarakat, melakukan rujukan pasien, mendokumentasikan pengkajian MTBS dengan benar, mendemonstrasikan pengobatan

	MTBS, mendemonstrasikan pendidikan kesehatan pada anak dan keluarga

Evaluasi : (Menyesuaikan)

1. **Teori : 50%**
   - Sumatif I : 25%
   - Sumatif II : 25%
2. Proyek → (40 %)
   1. Tugas Individu : 1
   2. Tugas Kelompok
      a) Membuat makalah dan presentasi sesuai dengan RPS (SGD dan Presentasi dalam keterangan aktivitas pembelajaran)
      b) Membuat media edukasi
3. **Partisipatif : 10%**

Referensi Literatur

1. Wong. 2008. *Buku Ajar Keperawatan Pediatrik.*Volume 1.Jakarta : EGC
2. Wong. 2008. *Buku Ajar Keperawatan Pediatrik.*Volume 2.Jakarta : EGC
3. Susilaningrum, R, dkk. 2013. *Asuhan Keperawatan Bayi dan Anak*. Jakarta : Salemba Medika.
4. Kemenkes. 2015.Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS). Jakarta
5. Kemenkes.2016. Pedoman Pelaksanaan Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak. Jakarta
6. Adriana, Dian.2017. Tumbuh kembang dan Terapi bermain pada anak (edisi 2). Jakarta: Salemba Medika
7. Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 1. Jakarta.EGC
8. Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 2. Jakarta.EGC
9. Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 3. Jakarta.EGC
10. Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 4. Jakarta.EGC
11. Nursing Diagnoses: Definitions and Classification 2012-2014. Nanda International
12. Nursing Interventions Classification (NIC). Sixth Edition. Elsevier Mosby. 2013
13. Nursing Outcomes Classification (NOC) : Fifth Edition. Elsevier Mosby. 2013

14. Hockenberry, M.J. & Wilson,D. (2013). *Wong's Essentials of Pediatric Nursing*. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc.

15. Hockenberry, M.J. & Wilson,D. (2014). *Wong's Nursing Care of Infant and Children*. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.

MATRIK RENCANA PEMBELAJARAN

(Penulisan tabel, Berikan kepala tabel JIKA BERGANTI halaman)

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
1	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Perspektif Keperawatan anak dalam konteks keluarga **1.** Filosofi kep.anak: **Family Center Care/FCC** Pendahuluan, definisi Elemen FCC Pemberian layanan & keluarga Pengaruh keterlibatan keluarga thd outcome 2. Filosofi kep.anak: **Atraumatic care** Mencegah/meminimalkan stresor fisik Mencegah/meminimalkan perpisahan ank & kel Meningkatkan rasa pengendalian Metode restrain dan pelukan terapeutik **3.** Konsep **Terapi Bermain** Pengertian bermain Tujuan & fungsi bermain Pengaruh bermain Klasifikasi bermain Keuntungan & kerugian bermain Karakteristik bermain sesuai	Jig Saw Diskusi Refleksi	Mahasiswa menyiapkan diri pemahaman terkait topik yang dibahas Mahasiswa melakukan pembelajaran kolaborasi sesuai topik pembahasan serta diskusi ditiap kelompok kecil dengan jig saw Refleksi terkait pencapaian pemahaman setiap sub topik pembahasan pertemuan	-	1-15	Bu Yuli

		dengan tahap tumbuh kembang ank sehat &sakit Peran bermain dalam perkembangan					
2	Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak dan keluaga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	Milestone Tumbuh kembang anak usia neonates sd remaja a. Pola dan prinsip tumbuh kembang b. Tumbuh kembang anak 1. Perkembangan physiological 2. Perkembangan psikoseksual 3. Perkembangan psikososial 4. Perkembangan kognistif 5. Perkembangan moral c. Masalah perkembangan pada anak setiap tingkat usia d. Anticipatory guidance e. Health promotion	**SDL** **CL** **Releksi**	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan diskusi bersama Mahasiswa melakukan menyusun media edukasi sesuai topik	25 %	1-15	Bu Novi
3	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut dan keluarganya, dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem digestive: thypoid b. Sistem integument: Dermatitis, luka bakar	CL DIskusi refleksi	Mahasiswa mempersiapkan topik dengan selancar bahan terkait Melakukan diskusi di luar sesi Melakukan refleksi bersama dengan mahasiswa sesuai topik	-	1-15	BU Novi

	sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik.						
4	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan Memiliki dasar-	Pendekatan Teori model keperawatan pada anak 1. *Catrine E. Bernard : Parent Child Interaction* 2. *Calista Roy :Adaption Theory in pediatric* *Catrine Colcoba : Comfort Theory in pediatric* Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga a. Pengukuran status kes anak b. Pengenalan instrumen2 dalam penilaian status kesehatan anak Imunisasi Trend dan issu dalam sikap adaptif perkembangan keperawatan anak serta inovasi Praktik mandiri dalam keperawatan anak dengan berbasis evidence	**Discovery learning** **SDL** **CL** **Releksi**	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan diskusi bersama Mahasiswa melakukan refleksi dalam Mind Mapping sesuai topik Mahasiswa melakukan penelusuran tools2/contoh2 alat ukur dalam penialian status kesehatan anak Mahasiswa melakukan peningkatan pemahaman melalui diskusi hasil yang didapat Mahasiswa dipandu dosen melakukan refleksi hasil telaah/penelusuran topik pembahasaan	-	1-15	Bu Novi

	dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri						
5	Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak dan keluarga berbagai yang mengalami gangguan untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.	Fungsi advokasi perawat a. Child abuse dan Neglect b. Tipe-tipe child abuse c. Pencegahan child abuse dan neglect d. Legal issue terkait child abuse dan neglect	✓ DIskusi Refleksi post pertemuan	Mahasiswa sebelum kegiatan tatap muka sudah mempelajari tentang topik yang akan dibahas merespon secara aktif sesuai topik yang dibahas dalam kegiatan pembelajaran Mahasiswa melakukan refleksi topik yang tekah didiskusikan			Bu Novi
6	Mampu melakukan kerja sama dengan sumber kesehatan yang ada di masyarakat, melakukan rujukan pasien, mendokumentasikan pengkajian MTBS dengan benar, mendemonstrasikan pengobatan	MTBM dan MTBS	✓ Ceramah Simulasi kasus	Dosen memberikan perkuliahan sesuai topik, dengan mahasiswa aktif dalam kegiatan pembelajaran Mahasiswa melakukan diskusi terhadap berbagai stimulus kasus yang diberikan			Bu Yuli

	MTBS, mendemonstrasikan pendidikan kesehatan pada anak dan keluarga						
7	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	SDIDTK, Denver, Vineland	**Ceramah** ✓ **Project based learning**	Mahasiswa memperhatikan topik pembahasan dengan aktif Mahasiswa dengan berkelompok melakukan project based learning di komunitas dalam melakukan SDIDTK serta denver	25 %	1-20	Bu yULI
8	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut dan keluarganya, dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik.	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) a. Prematuritas/BBLR b. RDS c. Hiperbilirubinemia d. Sepsis neonatorum	SGD Presentasi	Mahasiswa melakukan presentasi makalah yang sudah disusun sejak awal semester sesuai topik pada pertemuan yang direncanakan dengan menyesuaikan panduan penugasan yang ada Bahan presentasi sudah disend ke anggota kelas min 1 minggu sebelum kegiatan presentasi, untuk dipahami oleh peserta diskusi	25 %	1-15	Bu Yuli
9	Melakukan simulasi asuhan	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan	SGD Presentasi	Mahasiswa melakukan presentasi makalah yang sudah disusun	25 %	1-20	Bu Novi

	keperawatan kepada anak sakit akut dan keluarganya, dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik.	gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem respirasi: ISPA, pneumonoa, bronchitis, covid-19 Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem neurologis: kejang demam, epilepsy, meningoensefalitis, hydrosefalus		sejak awal semester sesuai topik pada pertemuan yang direncanakan dengan menyesuaikan panduan penugasan yang ada Bahan presentasi sudah disend ke anggota kelas min 1 minggu sebelum kegiatan presentasi, untuk dipahami oleh peserta diskusi			
10	Mampu melakukan simulasi askep kepada anak sakit kronis/terminal & berkebutuhan khusus serta keluarganya dengan mengembangkan pola kritis, logis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama, faktor	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Genitourinaria (NS, Glomerulonefritis, GGA,GGC),	SGD Presentasi	Mahasiswa melakukan presentasi makalah yang sudah disusun sejak awal semester sesuai topik pada pertemuan yang direncanakan dengan menyesuaikan panduan penugasan yang ada Bahan presentasi sudah disend ke anggota kelas min 1 minggu sebelum kegiatan presentasi, untuk dipahami oleh peserta diskusi	25 %	1-15	Bu Yuli

	lain dari setiap pasien unik						
11	Mampu melakukan simulasi askep kepada anak sakit kronis/terminal & berkebutuhan khusus serta keluarganya dengan mengembangkan pola kritis, logis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama, faktor lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak denagn gangguan Sistem hemato Imunologi (leukemia, DHF, SLE),	SGD Presentasi	Mahasiswa melakukan presentasi makalah yang sudah disusun sejak awal semester sesuai topik pada pertemuan yang direncanakan dengan menyesuaikan panduan penugasan yang ada Bahan presentasi sudah disend ke anggota kelas min 1 minggu sebelum kegiatan presentasi, untuk dipahami oleh peserta diskusi	25 %	1-15	Bu Yuli
12	Mampu melakukan simulasi askep kepada anak sakit kronis/terminal & berkebutuhan khusus serta keluarganya dengan mengembangkan pola kritis, logis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Digestive dan metabolic (Hirsprung, Atresia ani, juvenile diabetes),	SGD Presentasi	Mahasiswa melakukan presentasi makalah yang sudah disusun sejak awal semester sesuai topik pada pertemuan yang direncanakan dengan menyesuaikan panduan penugasan yang ada Bahan presentasi sudah disend ke anggota kelas min 1 minggu sebelum kegiatan presentasi, untuk dipahami oleh peserta diskusi	25 %	1-15	Bu Yuli

	etnik, agama, faktor lain dari setiap pasien unik						
13,14	Tutorial	Askep pada anak dengan HIV AIDS pada anak	Tim tutorial	Tutorial			Tim

PANDUAN PENUGASAN

A. Media Inovasi Pembelajaran yang dikemas dalam desain terapi bermain pada anak (elaborasi antara story telling/biblioterapi/puzzle kids)

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok diharapkan mahasiswa mampu memahamu topik penugasan yang ada (sex education (balita), toilet training (toddler,1-3 thn), sibling rivalry ((balita, 1-6 tahun), perokok aktif-pasif (remaja), gizi seimbang anak (rentang usia, toddler), bersifat kelompok

2. Uraian Tugas

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan:

1) Pemahaman topik yang didapat
2) Mendesain topik yang didapat dalam bentuk media inovasi pembelajaran dengan pilihan salah satu dari alternatif di atas

b. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

1) Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
2) Demonstrasikan sikap bekerjasama antar anggota kelompok
3) Tugas dikumpulkan sesuai pedoman atas

c. Struktur output tugas, output tugas secara keseluruhan diemailkan ke yuliernawati0880@gmail.com maksimal 2 minggu sebelum pelaksanaan UAS

1) Kelompok membuat media inovasi pembelajaran
2) Dilampiri dengan lembar konsultasi serta narasi cerita alur yang direncanakan

B. Makalah dan Presentasi

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok diharapkan mahasiswa mampu memahamu topik yang ada

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan:

1) penulisan makalah sesuai topik yang didapat
2) Penyusunan media presentasi sesuai ketentuan
3) Presentasi makalah sesuai jadual

b. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

1) Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
2) Demonstrasikan sikap bekerjasama antar anggota kelompok
3) Tugas dikumpulkan saat jadwal seminar yang telah ditetapkan, dimana 1 minggu sebelumnya media presentasi sudah dishare ke peserta diskusi

c. Struktur Makalah :

1. **Judul**
2. **Kata Pengantar**
3. **Daftar Isi**
4. **Konsep Medis**
   - **a. Definisi**
   - **b. Patofisiologi dan Pathway**
   - **c. Manifestasi Klinis**
   - **d. Pemeriksaan Laboratorium dan penunjang**
   - **e. Komplikasi**
   - **f. Prognosis**
5. **Konsep Keperawatan**
   - **a. Pengkajian**
   - **b. Diagnosis keperawatan**
   - **c. Perencanaan**
   - **d. Implementasi**
   - **e. Evaluasi**
6. **Penataksanaaan**
   - **a. Medis**
   - **b. Keperawatan**
   - **c. Evidence based sesuai kasus (melampirkan jurnal, dikaitkan dengan holistic nursing)**
7. **Daftar pustaka (10 tahun terakhir)**
8. **PPT (maksimal 5 slide)**

a. Cover
b. mind mapping Konsep medis
c. mind mapping Konsep keperawatan
d. mind mapping Evidenced based terkait kasus dikaitkan dengan komplementary therapi sebagai bagian holistic nursing (Judul, Metodologi, hasil dan kesimpulan : 1 slide), jurnal dilampirkan
e. Slide renpra teori sesuai kasus (3S) (Lanscape)
Semua makalah dan bahan presentasi diemailkan ke yuliernawati0880@gmail.com maksimal 1 minggu sebelum kegiatan presentasi yang dijadwalkan

d. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan
Setelah membuat makalah & presentasi, mahasiswa dan atau kelompok, hasil dengan ketentuan sebagai berikut :
1) Laporan diketik dengan huruf arial, font 11, diketik dengan spasi 1,5 kertas F4
2) Cover laporan berisi judul , nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mica putih

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil wawanara mendalam dan pengumpulan data dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

a. Kriteria penilaian penulisan laporan adalah sebagai berikut: penampilan laporan (5%), tinjauan kepustakaan (75%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (10%).
b. Kriteria presentasi kelompok adalah terlampir

C. Project Based Learning

1. Merupakan tugas individu
2. Melakukan skrining perkembangan dengan Denver II (sesuai format) dan SDIDT (sesuai format) secara mandiri pada 1 anak usia 0-6 tahun
3. Mengumpulkan hasil laporan skrining ke koord mata kuliah maksimal saat minggu tenang hari kamis

Lampiran Keterangan Tambahan Aktivitas Pembelajaran

1. Cooperative Learning : model Jig Saw
   a. Sebelum pembelajaran tatap muka, PJ MK dalam kelas membagi menjadi kelompok2 kecil sesuai jumlah sub topik yang akan di bahas, masing2 kelompok mendapatkan 1 sub topik untuk dipelajari secara optimal dari berbagai referensi/sumber belajar termasuk jurnal terkait sub topik yang didapat. Sehingga pada saat tatap muka terjadwal topik yang ada, mahasiswa sudah menyiapkan sebelumnya.
   Referensi utama : buku keperawatan anak

b. Setelah dibuka sesi tatap muka oleh dosen pengampu, @ kelompok memulai berdiskusi di kelompok keilmuannya/yg sama topiknya), melalui zoom ketua kelompok selama 25 menit
c. 25 menit berikutnya melakukan sharing/diskusi kepakaran antar kelompok
d. 25 menit berikutnya kembali ke kelompok asal untuk saling berbagi dari hasil diskusi kepakaran
e. 20 menit selanjutnya refleksi

2. CL : melakukan pembelajaran kolaborasi sesuai topik yang hendal dibahas
3. SDL/Discovery learning : mahasiswa melakukan telaah literatur sebelum pertemuan sesuai topik yang akan dibahas berdasarkan RPS, selanjutnya melakukan Analisa dari literatur yang didapat dan memahami maksud dari literatur yang dibaca sesuai topik yang akan dibahas
4. Buzz group : diskusi besar yang dimulai dari diskusi tiap 2 mahasiswa secara berjenjang

PEDOMAN PENILAIAN I – 3 C (I three C)

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Integrity	Konsistensi dalam tindakan, nilai-nilai, prinsip, ekspektasi dan beerbagai hal yang dihasilkan. Memiliki pribadi yang jujur dan berkarakter.	Mampu menunjukan perilaku sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Kurang baik dalam bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Cukup Baik bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Baik Mampu bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Sangat Baik bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika
			Prosentase Kehadiran	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
2	Competence	Kemampuan peserta didik pencapaian CP MK	Ketercapaian CP MK	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
3	Communicative	Kemampuan penyampaian pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Kurang baik Tidak mampu menyampaiakan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik Tidak mampu menyampaiakan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik Mampu menyampaiakan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	Sangat baik Mampu menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
4	Confidence	Keberanian dan kepercayaan peserta didik dalam pemahaman materi	Berani untuk menyampaikan pendapat, kertampilan keperawatan dengan penuh percaya diri	Kurang Percaya Diri Tidak berani untuk menyampaikan pendapat dan melakukan kertampilan keperawatan	Cukup percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat tetapi tidak mampu melakukan	Percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan	Sangat percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan

					kertampilan keperawatan		keperawatan, dan berani tampil beda dari mahasiswa lain.

INSTRUMEN PENCAPAIAN I - 3C (Integrity, Competence, Communicative, Confidace)

NO	KOMPONEN	MAHASISWA									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Integrity										
2	Competence										
3	Communicative										
4	Confidance										
	Total Score I3 C										
	Indikator Total Score 1-6 = Cukup (1) 7-13 = Baik (2) 14 – 20 = Sangat Baik (3)										
Total nilai Sofskill 10 % dikalikan hasil total score I - 3 C											
	Nilai Softskil										

Daftar Nama Mahasiswa	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5	10

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA **PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA** **TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

JURNAL PEMBELAJARAN

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER
Keperawatan Anak Sakit	PKN 1603	2 SKS (T=2; P=0)	**II LJ RPL A**
Kronis dan Terminal			
OTORISASI	Tim Dosen Pengampu	Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	1 Yuli Ermawati, S Kep,Ns, M Kep 2 Novi Istanti, S Kep,Ns, M Kep	[Yuli Ermawati, S Kep,Ns, M Kep]	[Yuli Ermawati, S Kep,Ns, M Kep]
NOMOR DOKUMEN			
REVISI KE			

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
TAHUN AKADEMIK 2024/2025 GENAP

JURNAL PEMBELAJARAN

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER
Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal_RPLA	PKN1403	2 SKS T	RPL A
OTORISASI	Tim Dosen Pengampu	Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	1. Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep 2. Novi Istanti, S. Kep., Ns., M. Kep	Yuli Ernawati, S. Kep.., Ns., M. Kep	Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NOMOR DOKUMEN			
REVISI KE	2		

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
TAHUN AKADEMIK 2024/2025 GENAP

JURNAL PEMBELAJARAN

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TIM DOSEN PENGAMPU
Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal	PKN1403	2 SKS T	IV	1. Yuli Ernawati, S. Kep.., Ns., M. Kep (YE) 2. Nov Istanti, S.Kep., Ns., M.Kep (NI)

(1) Pertemuan ke -	TGL/JAM	RENCANA PROGRAM SESUAI RPS	METODE	PELAKSANAAN				KEAKTIFAN MAHASISWA		PARAF DOSEN
				TANGGAL	JAM	MATERI	METODE	KESAN DOSEN	JML MHS HADIR	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1	27/3	- Penjelasan RPS Kontrak belajar - Konsep perawatan anak : FCC, atraumatic care, tehrapi bermain	Ceramah Tanya jawab Diskusi	27/3	JB	- Penjelasan RPS Kontrak belajar Konsep perawatan anak : FCC, atraumatic care, tehrapi bermain	Ceramah Tanya jawab Diskusi			Bu Yuli

(1) Pertemuan ke -	TGL/JAM	RENCANA PROGRAM SESUAI RPS	METODE	PELAKSANAAN				KEAKTIFAN MAHASISWA		PARAF DOSEN
				TANGGAL	JAM	MATERI	METODE	KESAN DOSEN	JML MHS HADIR	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
2	23/4	Milestone Tumbuh kembang anak usia neonates sd remaja	ceramah	23/4	2 JP	Milestone Tumbuh kembang anak usia neonates sd remaja	ceramah	mhs aktif		Bu Novi
3	24/4	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan a. Sistem digestive: thypoid b. Sistem integument: Dermatitis, luka bakar	CL Diskusi refleksi	24/4	2 13.00	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan c. Sistem digestive: thypoid d. Sistem integument: Dermatitis, luka bakar	CL Diskusi refleksi	Mhswa aktif		Bu Novi
4	24/4	Pendekatan Teori model keperawatan pada anak Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga Imunisasi Trend dan issu dalam sikap adaptif	**Discovery learning SDL CL Releksi**	24/4	2 1440	Pendekatan Teori model keperawatan pada anak Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga Imunisasi Trend dan issu dalam sikap adaptif perkembangan	**Discovery learning SDL CL Releksi**	Mhswa aktif		Bu Novi

(1) Pertemuan ke -	TGL/JAM	RENCANA PROGRAM SESUAI RPS	METODE	PELAKSANAAN				KEAKTIFAN MAHASISWA		PARAF DOSEN
				TANGGAL	JAM	MATERI	METODE	KESAN DOSEN	JML MHS HADIR	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
		perkembangan keperawatan anak serta inovasi Praktik mandiri dalam keperawatan anak dengan berbasis evidence				keperawatan anak serta inovasi Praktik mandiri dalam keperawatan anak dengan berbasis evidence				
5	25/4	Fungsi advokasi perawat	✓ Diskusi Refleksi post pertemuan	25/4	j 13.00	Fungsi advokasi perawat	✓ Diskusi Refleksi post pertemuan	Mhswa aktif		BU Novi
6	10/4	MTBM dan MTBS	✓ Ceramah Simulasi kasus	10/4	09.55	MTBM dan MTBS	✓ Ceramah Simulasi kasus	mhs aktif		Bu Yuli
7	24/3	SDIDTK, Denver, Vineland	**Ceramah Project based learning**	24/3 25	j 14.40	SDIDTK, Denver, Vineland	**Ceramah Project based learning**	mhs aktif		Bu Yuli

(1) Pertemuan ke -	TGL/JAM	RENCANA PROGRAM SESUAI RPS	METODE	PELAKSANAAN				KEAKTIFAN MAHASISWA		PARAF DOSEN
				TANGGAL	JAM	MATERI	METODE	KESAN DOSEN	JML MHS HADIR	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
8	17/9 25	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi : Prematuritas/BBLR, RDS, Hiperbilirubinemia, Sepsis neonatorum	SGD Presentasi	17/9 25	913	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi : Prematuritas/BBLR, RDS, Hiperbilirubinemia, Sepsis neonatorum	SGD Presentasi	mly aktif		Bu Yuli
9	25/4	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system respirasi: ISPA, pneumonoa, bronchitis, covid-19 Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system neurologis: kejang demam, epilepsy, meningoensefalitis, hydrosefalus	SGD Presentasi	25/4	1340	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system respirasi: ISPA, pneumonoa, bronchitis, covid-19 Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system neurologis: kejang demam, epilepsy, meningoensefalitis, hydrosefalus	SGD Presentasi			Bu Novi

(1) Pertemuan ke -	TGL/JAM	RENCANA PROGRAM SESUAI RPS	METODE	PELAKSANAAN				KEAKTIFAN MAHASISWA		PARAF DOSEN
				TANGGAL	JAM	MATERI	METODE	KESAN DOSEN	JML MHS HADIR	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
10	12/9 25	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Genitourinaria (NS, Glomerulonefritis, GGA,GGC),	SGD Presentasi	12/9 25	1940	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Genitourinaria (NS, Glomerulonefritis, GGA,GGC),	SGD Presentasi			Bu Yuli
11	25/9 25	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak denagn gangguan Sistem hemato Imunologi (leukemia, DHF, SLE),	SGD Presentasi	25/9 25	916.20	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak denagn gangguan Sistem hemato Imunologi (leukemia, DHF, SLE),	SGD Presentasi			Bu Yuli
12	2/5 25	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Digestive dan metabolic (Hirsprung, Atresia ani, juvenile d abetes),	SGD Presentasi	2/5 25	1.055	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan Sistem Digestive dan metabolic (Hirsprung, Atresia ani, juvenile diabetes),	SGD Presentasi			Bu Yuli
13, 14	8/5 1453 dan 13/6 25	Askep pada anak dengan HIV AIDS pada anak	Tim tutorial	18/5 25 & 17/6 25	1355 & 1955	Askep pada anak dengan HIV AIDS pada anak	Tim tutorial			Tin Tutor

Yogyakarta,10 Maret 2025

Mengetahui & menyetujui :

Ketua Program Studi

Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

Koordinator Mata Kuliah

Yuli Ernawati, S.Kep., Ns., M.kep

REKAPITULASI NILAI AKHIR MATA KULIAH KEPERAWATAN ANAK SAKIT KRONIK DAN TERMINAL

PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA SEMESTER GENAP TA 2024 2025 RPL SEMESTER 2

KOORDINATOR MATA KULIAH YULI ERNAWATI, S. Kep., Ns., M. Kep

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	NILAI											
			SUM 1	SUM 2	RATA	TUGAS			Proyek	Partisipatif			NILAI AKHIR	Lambang
					SUM (30%)	TGS 1	TGS 2	Rata(20%)	CBL(40%)	Yuli	Novi	Rata (10%)		
1	KPP2401540	CECILIA RAGIL MARHENARI	69	68	68,5	90	78	84	90	94	83	88	82,2	A
2	KPP2401541	ESWIN AL ISTIQOMAH	73	70	71,5	95	85	90	70	88	83	85	76,0	A/B
3	KPP2401542	NURUDDIN AFIF WARDANI	60	50	55,0	87	80	84	85	94	82	88	76,0	A/B
4	KPP2401543	OKI RAHAYU WIBOWO	80	78	79,0	90	78	84	85	94	84	89	83,4	A
5	KPP2401544	PRISTIKA DEWI SULISTIANTI	72	70	71,0	95	85	90	80	100	83	92	80,5	A
6	KPP2401545	SHINTA WIDYAWATI	65	61	63,0	95	88	92	95	100	87	94	84,6	A
7	KPP2401546	VINDA DWI PANGNITA	71	70	70,5	87	85	86	75	94	83	88	77,2	A/B
8	KPP2401547	YULIA NUR HIDAYATI	82	80	81,0	95	88	92	95	100	87	94	90,0	A

ket		
A	: 80-100	5
A/B	: 76,79,9	3
B	: 65 -75,9	0
B/C	: 61 - 64,9	0
C	: 55 - 60,9	0

Koord. MK Keperawatan Anak Sakit Kronik dan Terminal

Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep

C/D	: 46 - 54,9	0
D	: 35 - 45,9	0
E	< 35	0
		8