



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	PKN1301	3 SKS T 1 SKS P	III	12 Februari 2023
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	 Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep		 Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep	 Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
NOMOR DOKUMEN	1			
REVISI KE	0			
Prasyarat Mata Kuliah	: Tidak ada			
Waktu	3 SKS T= 3 x 45 jam = 135 jam/semester 1 SKS P (lab) 1 x 16 mg x 170 menit = 2720 menit			
Tim Dosen	Yuli Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep (9 TM) Agnes Erida W, S. Kep., Ns., M. Kep (6 TM) Novi Istanti, S. Kep., Ns., M. Kep (6 TM)			
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarga pada setiap tahap perkembangan dari neonatus 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 mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan profesional (holistik), memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi bagi klien dan keluarganya dengan			

	menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik. 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 skills) melalui beberapa model belajar yang relevan. Pengalaman belajar meliputi pembelajaran di kelas serta laboratorium keperawatan.
Outcome Pembelajaran	Kognitif: CPL 2 : Mampu menjalankan pekerjaan 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 asuhan 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 CPL11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) CPL12 : 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 CPL11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) CPL12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan

	CPL13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri Ketrampilan Umum CPL 2 : Mampu menjalankan pekerjaan 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 CPL13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri 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 CPL12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan
Kompetensi lulusan	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, bila diberi data kasus mahasiswa mampu : 1. Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga 2. 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. 3. Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada kondisi sehat maupun sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip keperawatan anak (family centered care dan atrauma care), legal dan etis. 4. Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak dan keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier. 5. Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak dan keluarga berbagai yang mengalami gangguan untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.

	6. 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 :

1. **Teori : 30 %**
2. Penyelesaian Tugas (20 %)
3. **Proyek : 40 %**
4. **Partisipatif : 10% (I 3C)**

Referensi Literatur

1. Burn, C.E., Dunn, A.M., Brady, M.A., Starr N.B., Blosser C.G. (2013). *Pediatric Primary Care*. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc.
2. Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J., (2010). *Child Health Nursing. Partnering with children and families (second edition)*. New Jersey, Pearson Education Ltd.
3. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2013). *Wong's Essentials of Pediatric Nursing*. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc.
4. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2014). *Wong's Nursing Care of Infant and Children*. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.
5. Marcante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Behrman R.E., IDAI (2014)
6. *Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial*, Edisi Indonesia 6. Saunders: Elsevier (Singapore) Pte Ltd.
7. Mott, S.R. et al, (1990). *Nursing Care of Children and Families*. Redwood city : Addison Wesley.
8. Pillitteri, A., (1999). *Maternal & Child Health Nursing : Care of The Childbearing & Childrearing Family*. Third Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott.
9. Pott, N.L. and Mandleco, B.L., (2002). *Pediatric Nursing : Caring for Children and Their Families*. United State : Thomson Learning.
10. Kozier, Erb. Karyuni, P. E. et al [alih bahasa]. 2010. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan Konsep, Proses, & Praktik, ed. 7, vol. 1*. 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. Depkes RI. 2008. *Buku Bagan Manajemen terpadu Balita Sakit/MTBS*
15. Kemenkes RI, 2010. *Pedoman pelaksanaan : Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak Di Tingkat Pelayanan Kesehatan dasar*
16. Carol R. 2011. *Fundamentals Of Nursing The Art And Science Of Nursing Care*. 7th Ed. Lippincott Williams & Wilkins
17. Sue C. Delaune & Patricia K Ladner. 2011. *Fundamental Of Nursing : Standards & Practice* : Fourth Edition. Delmar Cengage Learning
18. Feldman, William. 2000. *Evidenced Based Pediatric*. BC Decker. Canada
19. Luxner, Karla L. 2005. *Delmar's Pediatric Nursing Care Plan's*. Third Edition. Delmar Learning. USA

MATRIK RENCANA PEMBELAJARAN

(Penulisan tabel, Berikan kepala tabel JIKA BERGANTI halaman)

(1) Pertemuan -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (CPMK)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BO BOT	(7) LITE RATUR	(8) DOSE N
1 16/9/25 jam 13	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Perspektif Keperawatan anak dalam konteks keluarga a. Mortality, morbidity b. Peran perawat anak c. Perawatan dan promosi kesehatan anak d. Riwayat Kes anak & layanan kes anak e. Evolusi Kep pediatrik f. Masalah-masalah kesehatan anak g. Legislasi Pem Pusat yg mempengaruhi kes anak h. Seni Keperawatan Anak (Filosofi keperawatan) i. Tren issue keperawatan anak	CL Diskusi Refleksi	Mahasiswa menyiapkan diri pemahaman terkait topik yang dibahas Mahasiswa melakukan pembelajaran kolaborasi sesuai topik pembahasan serta diskusi ditiap kelompok kecil Refleksi terkait pencapaian pemahaman setiap sub topik pembahasan pertemuan	-	1-20	Bu Yuli
2 18/9 jam 9	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	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	-	1-20	Bu Yuli

		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 dengan tahap tumbuh kembang ank sehat & sakit Peran bermain dalam perkembangan		Refleksi terkait pencapaian pemahaman setiap sub topik pembahasan pertemuan			
3 23/9/25 jam 13	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Konsep Hospitalisasi Reaksi ank terhadap hospitalisasi Faktor yg mempengaruhi reaksi anak Reaksi kelg terhdhp hospitalisasi Peran perawat dlm merawat ank yg terhadap dihospitalisasi Konsep Komunikasi - Proses komunikasi - Komunikasi pada anak sesuai tahap tumbuh kembang - Teknik berkomunikasi dengan anak sesuai tahap tumbuh kembang - Komunikasi dengan orangtua - Komunikasi pada anak dengan kebutuhan khusus	<u>Buz group</u> <u>refleksi</u>	Berdua2 mahasiswa melakukan pencapaian pemahaman sesuai capaian topik pertemuan Melakukan pemahaman simultan melalui refleksi yang dipandu dosen melalui partisipatif hasil diskusi buzz group yang telah dilakukan	-	1-20	Bu yuli

4 2/10/25 jam 9	Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak dan keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	Tumbuh kembang anak usia neonates dan infant a. Pola dan prinsip tumbuh kembang b. Tumbuh kembang anak 1. Perkembangan physiological 2. Perkembangan psikoseksual 3. Perkembangan psikososial 4. Perkembangan kognitif 5. Perkembangan moral c. Masalah perkembangan pada anak setiap tingkat usia d. Anticipatory guidance Health promotion	SDL CL Refleksi	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan diskusi bersama Mahasiswa melakukan refleksi dalam Mind Mapping sesuai topik	50%	1-20	Bu yuli
5 6/10/25 jam 11	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
6 8/10/25 jam 9	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut dan keluarganya, dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) a. Prematuritas b. BBLR c. RDS d. Asphyxia e. Hiperbilirubinemia f. 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	25%	1-20	bU Yuli

	terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik.			kegiatan presentasi, untuk dipahami oleh peserta diskusi			
7 13/10/2 5 jam 11	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 anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem respirasi: ISPA, pneumonia, bronchitis, covid-19	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%	1-20	Bu Yuli
8 15/10/2 5 jam 9	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut dan	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar	SGD presentasi	Mahasiswa melakukan presentasi makalah yang sudah disusun sejak awal semester sesuai topik pada pertemuan yang	25%	1-20	Bu Yuli

	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.	a. Sistem digestive: diare, thypoid b. Sistem integument: Dermatitis, luka bakar		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			
9 20/10/2 5 jam 11	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	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar a. Sistem neurologis: kejang demam, epilepsy, meningitis, ensefalitis, hydrosefalus	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%	1-20	Bu yuli

	setiap pasien yang unik.						
10 22/10/2 5 Jm 9	Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri	Trend dan isu dalam sikap adaptif perkembangan keperawatan anak serta inovasi Praktik mandiri dalam keperawatan anak dengan berbasis evidence	<u>Buz group</u> <u>refleksi</u>	Berdua2 mahasiswa melakukan pencapaian pemahaman sesuai capaian topik pertemuan Melakukan pemahaman simultan melalui refleksi yang dipandu dosen melalui partisipatif hasil diskusi buzz group yang telah dilakukan	-	1-20	Bu Yuli
11 27/10/2 6 jam11	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga a. Pengukuran status kes anak b. Pengenalan instrumen2 dalam penilaian status kesehatan anak	Discovery Learning CL Refleksi	Mahasiswa melakukan penelusuran tools2/contoh2 alat ukur dalam penilaian status kesehatan anak Mahasiswa melakukan peningkatan pemahaman melalui diskusi hasil yang didapat Mahasiswa dipandu dosen melakukan refleksi hasil telaah/penelusuran topik pembahasan	-	1-20	Bu yuli
12 29/10/2 5 jam	Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada	Tumbuh kembang anak usia toddler a. Pola dan prinsip tumbuh kembang b. Tumbuh kembang anak	SDL CL Releksi	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan	-	1-20	Bu Novi

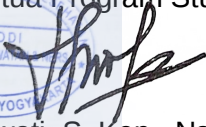
9	anak dan keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	1. Perkembangan physiological 2. Perkembangan psikoseksual 3. Perkembangan psikososial 4. Perkembangan kognitif 5. Perkembangan moral c. Masalah perkembangan pada anak setiap tingkat usia d. Anticipatory guidance Health promotion		diskusi bersama Mahasiswa melakukan refleksi dalam Mind Mapping sesuai topik			
13 17/11/2 5 jam 11	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 anak dengan gangguan nutrisi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) a. Obesitas b. KKP c. Gagal tumbuh	CL, REFLEKSI	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%	1-20	Bu Novi
14 19/11/2 5 jam 9	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Pendekatan Teori model keperawatan pada anak 1. <i>Catrine E. Bernard : Parent Child Interaction</i> 2. <i>Calista Roy :Adaption Theory in</i>	SDL CL Releksi	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan diskusi bersama	-	1-20	Bu Novi

		<i>pediatric</i> <i>Catrine Colcoba : Comfort Theory in pediatric</i>		Mahasiswa melakukan refleksi dalam Mind Mapping sesuai topik			
15 24/11/2 5 jam 11	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Imunisasi pada anak	Ceramah diskusi	Mahasiswa memperhatikan topik pembahasan dengan aktif Mahasiswa melakukan diskusi tentang topik yang pertemuan	-	1-20	Bu Novi
16 26/11/2 5 jam 9	Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak dan keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	Tumbuh kembang anak usia remaja a. Pola dan prinsip tumbuh kembang b. Tumbuh kembang anak 1. Perkembangan physiological 2. Perkembangan psikoseksual 3. Perkembangan psikososial 4. Perkembangan kognitif 5. Perkembangan moral c. Masalah perkembangan pada anak setiap tingkat usia d. Anticipatory guidance Health promotion	SDL CL Releksi	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan diskusi bersama Mahasiswa melakukan refleksi dalam Mind Mapping sesuai topik	-	1-20	Bu Novi
17 1/12/25 jam 11	Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak dan keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	Tumbuh kembang anak usia pra sekolah a. Pola dan prinsip tumbuh kembang b. Tumbuh kembang anak 1. Perkembangan physiological 2. Perkembangan psikoseksual 3. Perkembangan psikososial 4. Perkembangan kognitif 5. Perkembangan moral c. Masalah perkembangan pada anak setiap tingkat usia d. Anticipatory guidance	SDL CL Releksi	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan diskusi bersama Mahasiswa melakukan refleksi dalam Mind Mapping sesuai topik	-	1-20	Bu Agnes

		Health promotion					
18 3/12/25 jam 9	Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak dan keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	Tumbuh kembang anak usia sekolah a. Pola dan prinsip tumbuh kembang b. Tumbuh kembang anak 1. Perkembangan physiological 2. Perkembangan psikoseksual 3. Perkembangan psikososial 4. Perkembangan kognitif 5. Perkembangan moral c. Masalah perkembangan pada anak setiap tingkat usia d. Anticipatory guidance Health promotion	SDL CL Releksi	Mahasiswa melakukan penelusuran sesuai topik pertemuan Mahasiswa melakukan diskusi bersama Mahasiswa melakukan refleksi dalam Mind Mapping sesuai topik	-	1-20	Bu Agne s
19 8/12/25 jam 11	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 telah didiskusikan	-	1-20	Bu AGne s
20 10/12/25 jam 9	Mampu melakukan kerja sama dengan sumber kesehatan yang ada di masyarakat, melakukan rujukan pasien,	MTBM	✓ Ceramah Simulasi kasus	Dosen memberikan perkuliahan sesuai topik, dengan mahasiswa aktif dalam kegiatan pembelajaran Mahasiswa melakukan diskusi terhadap berbagai	-	1-20	Bu Agne s

	mendokumentasikan pengkajian MTBS dengan benar, mendemonstrasikan pengobatan MTBS, mendemonstrasikan pendidikan kesehatan pada anak dan keluarga			stimulus kasus yang diberikan			
21 15/12/2 5 jam 11	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	MTBS	✓ Ceramah Simulasi kasus	Dosen memberikan perkuliahan sesuai topik, dengan mahasiswa aktif dalam kegiatan pembelajaran Mahasiswa melakukan diskusi terhadap berbagai stimulus kasus yang diberikan	-	1-20	Bu Agne s

Mengetahui
Ketua Program Studi



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

Mengetahui
Koordinator Mata Kuliah



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

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 memahami 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 memahami 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 jadwal
- 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. **CEK TURNITIN MAK 29%**
9. **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) (Landscape)

Semua makalah dan bahan presentasi diemailkan ke yulirnawati0880@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 wawacara 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 hendak 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 berbagai 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 menyampaikan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik Mampu menyampaikan 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 kertampilan keperawatan	Percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan	Sangat percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan, dan berani tampil beda dari

							mahasiswa lain.
--	--	--	--	--	--	--	-----------------

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

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

Daftar Laboratorium MK Keperawatan anak sehat dan sakit akut

Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada kondisi sehat maupun sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip keperawatan anak (family centered care dan atrauma care), legal dan etis.	
1	Pengukuran antropometri (BB, TB/PB, LK, LLA, LP) serta penilaian status gizi pada anak
2	Denver II dan SDIDTK
3	MTBS/MTBM
4	Pemfis anak
5	Terapi bermain
6	Pemberian obat yang aman 1. Penentuan dosis obat 2. Pemberian obat oral 3. Pemberian obat intramuscular 4. Pemberian obat subkutan dan intradermal 5. Pemberian obat intravena Pemberian obat melalui rektal
7	1. Perawatan bayi baru lahir 2. Memandikan bayi Perawatan tali pusat
8	1. Ballard score 6. PMK
9	3. Perawatan bayi yang dilakukan phototherapy
10	Penyiapan MPASI, ASIP, kontrol infeksi
11	1. Suctioning Fisioterapi dada
12	2. OGT dan pemberian makan melalui OGT, Pemeriksaan reflek bayi
13	1. Mengatasi kejang pada anak Pemberian edukasi kepada keluarga
14	3. Balance cairan dan penilaian diuresis pada anak, Perhitungan cairan
15	Imunisasi
16	2. Pijat bayi dan SPA anak
Iv line, infus pump dan sringe pump IV line : kep dewasa KV, sringe pump infus pump di	

Oksigen dan inhalasi	Kep dewasa respirasi
Kemoterapi	Nitip dewasa imunologi
Transfusi	Nitip ke Keperawatan dewasa hematologi