



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 Sakit kronis dan terminal	PKN1403	2 (Teori)	IV Reg uler	22 Agustus 2022
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	 Agnes Erida Wijayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep		 Yuli Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep	 Yuli Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE				

Prasyarat Kuliah	Mata	: -
Deskripsi Kuliah	Mata	Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarganya pada setiap tahap perkembangan dari neonatus sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sakit kronis, terminal dan berkebutuhan khusus, 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 <i>soft skills</i>) melalui beberapa model belajar yang relevan.
Capaian Pembelajaran (Learning Outcomes)		CPL 1 : Bertaqwa kepada Tuhan YME, Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum, dan budaya dalam keperawatan CPL 2 : Mampu menguasai ketrampilan umum dalam bidang keilmuannya CPL 3 : Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses 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 meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup CPL 13 : Mampu menunjukkan sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas.

Kompetensi lulusan	Setelah mengikuti pembelajaran Keperawatan anak II ahasiswa 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. 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.
--------------------	--

Evaluasi :

No	Komponen WK	%	Komponen Adaptasi Fider	%
1	Sumatif jika ada 2 sumatif, maka @ 35%	70	Sumatif Idem Tugas kumulatif, terdiri	30
2	Tugas Tugas Kelompok Tugas Individu	20 10 10	proyek Tugas Kuis	40 15 5
3	Soft Skill I3C	10	Partisipatif	10

Tugas Kelompok

- Mempersiapkan makalah dan bahan presentasi seminar askep (tertulis SGD dan Presentasi), pembagian oleh PJ MK di kelas
- Menyusun media edukasi animasi video, 1 saja, diambil dari inspirasi tugas makalah/presentasi
- Membuat Laporan Tutorial

Referensi Literatur

- Hockenberry , Wilson and Rodger.2017.Wong's Essential of Pediatric Nursing, Tent Edition. Elsavier
- Kemenkes. 2015.Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS). Jakarta
- Kemenkes.2016. Pedoman Pelaksanaan Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak. Jakarta
- Adriana, Dian.2017. Tumbuh kembang dan Terapi bermain pada anak (edisi 2). Jakarta: Salemba Medika
- Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 1. Jakarta.EGC
- Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 2. Jakarta.EGC
- Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 3. Jakarta.EGC
- Keyle, T & Susan Carman.2014.Buku Ajar Keperawatan Pediatri Vol 4. Jakarta.EGC

Matrik Rencana Pembelajaran

(1) Pertemuan -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
1 Senin 10 Maret 2025 jam 9	Mampu memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga	Konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/terminal a. Definisi penyakit kronis & perawatan terminal b. Jenis & kriteria penyakit kronis c. Respon anak terhadap penyakit d. Nursing Proses e. Pedoman support pada keluarga saat menjelang ajal	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	7-10	Bu Yuli
2 Senin 19 Maret 2025 jam 7	Mampu melakukan simulasi aspek 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	Perioperative care pada anak a. Definisi pembedahan anak b. Tahapan perioperative pada keperawatan c. Proses keperawatan d. Pendekatan perioperative sesuai tumbang e. Tipe pembedahan	Ceramah	Dosen Ketepatan menjelaskan menjawab soal	2) Mahasiswa (test tulis) mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	7-10	Bu Yuli
3 Senin 24 Maret 2025 jam 11		Konsep dasar medik & konsep aspek pada bayi dan anak dengan gangguan sistem endokrin pada Juvenile Diabetes: a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana Discharge planning & after care	Ceramah	1 Ketepatan menjawab soal (test tulis)	Memahami topik bahasan	7-10	Bu Yuli

4		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem imunologi Dengue Hemoragic Fever, Systemic Lupus Eritemosus : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Dischare planning & after care	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	7-10	Bu Yuli
5	Mampu melakukan simulasi	Konsep dasar medik & konsep askep pada	SGD, Presentasi	1) Dosen	Ketepatan	7-10	Bu Yuli
	aspek 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	bayi dan anak dengan gangguan sistem kardiovaskuler ASD/VSD, PDA, TOF : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Dischare planning & after care		2) menjelaskan Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	menjawab soal (test tulis)		
11 Seni n 9 Juni 202 5		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem kardiovaskuler Reumatic Hearth Disease: a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	7-10	Bu No vi

jam 11		d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care		pembelajaran.			
6 Senin 21 April 2025 jam 11		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem Digestive (Hirsprung, Atresia ani, Atresia ductus hepaticus, labioskizis, palatoskizis) a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	SGD, Pres entas i	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	9,10	Bu Yuli

(1) Pertemuan -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
7 Senin 28 April 2025 jam 11		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem genitourinaria (<i>Willem's tumor, Sindroma nefrotik acute, Hypopasdia, GNA, GNC, GGA, GGC</i> : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	SGD, Presentasi	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	7-10	Bu Novi
8 Senin 19 Mei 2025 jam 11		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem Hemato Onko Anemia, Leukemia, Talasemia, Hematologi (ITP, Retinoblastoma a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	SGD, Presentasi	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	7-10	Bu Yuliani

(1) Pertemuanke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
13, 14 1 : Senin 23 Juni 2025 jam 11 2 : Senin 30 Juni 2025 jam 11		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem imunologi HIV AIDS a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	Tutorial (seven Jump) OFFLINE	Mahasiswa melaksanakan model pembelajaran Tutorial seven Jump	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	7-10	TIM
12 Senin 11 Juni 2025 Jam 11		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem Muskuloskeletal : CTEV,DDH	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	7-10	Bu No vi

(1) Pertemuan -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
9 Senin 26 Mei 2025 jam 11		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan berkebutuhan khusus Retardasi mental, Down syndrome, Autisme, ADHD : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	SGD, Presentasi	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	9-10	Bu Yuli
10 Senin 2 Juni 2025 jam 11		Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem Neurologi (Hidrocephalus, Meningitis, kejang demam, Cerebral Palsy) : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	SGD, Presentasi	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran.	Ketepatan menjawab soal (test tulis)	9-10	Bu Yuli
Sumatif 2							

Yogyakarta, Mengetahui &
menyetujui :

Ketua Program Studi



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

Koordinator MK

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

Lampiran 1 Format Panduan penugasan Laporan Pendahuluan

Mata Kuliah: Keperawatan Anak Sakit kronis dan terminal

Semester : LJ 2

SKS : 2 sks

1. Tujuan Tugas

Setelah mahasiswa melakukan diskusi kelompok sesuai pembagian kelompok kep anak yang telah diberikan, akan mampu mengetahui ragam berbagai penyakit dan masalah-masalah kesehatan anak yang lazim

2. Uraian tugas

a. Obyek Garapan

Topik yang diberikan berkaitan dengan masalah – masalah kesehatan anak

- a. Asuhan Keperawatan dengan gangguan sistem Digestive (Hirsprung, Atresia ani, Atresia ductus hepaticus, labioskizis, palatoskizis)
- b. Asuhan Keperawatan dengan gangguan sistem genitourinaria (*Willem's tumor, Sindroma nefrotik acute, Hypopasdia, GNA, GNC, GGA, GGC*)
- c. Asuhan Keperawatan dengan gangguan sistem Hemato Onko Anemia, Leukemia, Talasemia, Hematologi ITP, Retinoblastoma
- d. Asuhan Keperawatan dengan anak berkebutuhan khusus Retardasi mental, Down syndrome, Autisme, ADHD
- e. Asuhan Keperawatan dengan anak dengan gangguan sistem Neurologi (Hidrocephalus, Meningitis, kejang demam, Cerebral Palsy)

b. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan pembahasan topik yang dibagikan, seluruh mahasiswa harus terlibat aktif.

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 (SDKI, SLKI, SIKI)
 - 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: Judul, Metode penelitian, hasil penelitian, pilihlah penelitian eksperimen)
7. Daftar pustaka (10 tahun terakhir)
8. PPT (maksimal 10 slide)
 - a. Konsep medis
 - b. Konsep keperawatan
 - c. Evidenced based (Judul, Metodologi, hasil)

c. Metode/cara pengerjaan tugas

Tugas pembuatan makalah dilakukan secara kelompok dengan langkah-langkah sebagai berikut:

- 1) Topik akan diberikan oleh dosen pembimbing
- 2) Lakukan pencarian bentuk penugasan sesuai kebutuhan
- 3) Tugas dikumpulkan sebelum sesuai dengan kesepakatan dosen ybs
- 4) Tugas soft file (LP berbentuk word, dan PPT) dikirimkan ke email dosen koordinator mata kuliah yaitu Ibu Agnes (eridaagnes@gmail.com)

d. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah membuat paper, mahasiswa dan atau kelompok, hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- 1) Laporan diketik dengan huruf Arial, font 11, diketik minimal 10 halaman dengan spasi 1,5
- 2) Cover laporan berisi judul, tugas dijilid langsung (Majalah) Warna Kuning Kunyit
- 3) Media promosi berupa lembar balik sesuai topik, terdiri 10 sd 20 lembar dalam 1 topik

3. Kriteria Penilaian

Penilaian terdiri dari penulisan hasil analisis artikel dan presentasi kelompok sesuai format (terlampir)

Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (5%); isi tinjauan kepustakaan (35%); analisis dan kesimpulan (40%); daftar kepustakaan (10%); dan waktu pengumpulan laporan (10%)

Kriteria Penilaian Penugasan Penulisan Ilmiah (Hasil Kunjungan lapangan, analisis jurnal) Individu/Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (5%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	4 - <7		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	7-10		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	Isi tinjauan kepustakaan (35%)	Kurang	< 10		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	10 - < 22		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	22 - 35		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif
3.	Hasil Analisis dan pembahasan (40%)	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, kurang sesuai dengan materi/topic yang ditugaskan
		Cukup	10-<20		Analisis kurang jelas dan sistematis, pembahasan sesuai dengan materi atau topic, kurang inovatif dan kreatif
		Baik	20-40		Analisis jelas, sitematis, sesuai topic atau materi yang dibahas, inovatif dan kreatif berdasarkan evidence
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar
		Cukup	4 - <7		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
		Baik	7 – 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
5.	Waktu Pengumpulan laporan (10%)		1-<5		Terlambat > satu hari
			5		Terlambat satu hari
			10		Tepat waktu sesuai panduan
Total Nilai Didapat					

Kriteria Penilaian Presentasi Kelompok (Hasil kunjungan lapangan, analisis jurnal) Individu dan Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	1-<10		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10-<20		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	20-30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	PENYAMPAIAN (60%)	Kurang	< 20		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	20 – <40		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	40 - 60		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (10%)	Kurang	< 4		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	4-<7		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	7-10		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

Kriteria Penilaian Total

No	Keterangan	Grade	Skor
1	Sangat baik	4	80 – 100
2	Baik	3,50	69-79
3	Cukup	2,50	55-64
4	Kurang	1,50	40-54
5	Sangat Kurang	0	≤ 40

KISI KISI SOAL (BLUE PRINT)

LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Mampu memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga	Konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/terminal a. Definisi penyakit kronis & perawatan terminal b. Jenis & kriteria penyakit kronis c. Respon anak terhadap penyakit d. Nursing Proses e. Pedoman support pada keluarga saat menjelang ajal	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem kardiovaskuler ASD/VSD, PDA, TOF : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem kardiovaskuler Rheumatic Heart Disease: a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem Digestive (Hirsprung, Atresia ani, Atresia ductus hepaticus, labioskizis, palatoskizis) a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem genitourinaria (<i>Willem's tumor, Sindroma nefrotik acute, Hypopasdia, GNA, GNC, GGA, GGC</i> : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	10

LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
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 dengan gangguan sistem Hemato Onko Anemia, Leukemia, Talasemia, Hematologi (ITP, Retinoblastoma a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem endokrin pada Juvenile Diabetes: a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem imunologi HIV AIDS a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem imunologi Dengue Hemoragic Fever, Systemic Lupus Eritemosus : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem Muskuloskeletal : CTEV, DDH	10

LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Mampu memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga	Perioperative care pada anak a. Definisi pembedahan anak b. Tahapan perioperative pada keperawatan c. Proses keperawatan d. Pendekatan perioperative sesuai tumbang e. Tipe pembedahan	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan berkebutuhan khusus Retardasi mental, Down syndrome, Autisme, ADHD : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	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 lain dari setiap pasien unik	Konsep dasar medik & konsep askep pada bayi dan anak dengan gangguan sistem Neurologi (Hidrocephalus, Meningitis, kejang demam, Cerebral Palsy) : a. Patofisiologi b. Proses keperawatan c. Pemeriksaan penunjang d. Tatalaksana e. Discharge planning & after care	10
TOTAL SOAL		140

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 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.

Kriteria Penilaian Softskill I - 3 C (ai three c)

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 3 C										
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