






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

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Keperawatan Anak	Kep.E.III.08	3 SKS (T: 2; P:1)	IV	14 Mei 2024
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	 Novi Istanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep		 Novi Istanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep	 Agnes Erida Wijayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE	Baru (2024)			
WAKTU	Teori : 2 SKS x 50 menit x 16 minggu : 1600 menit Praktikum : 1 SKS x 170 menit x 16 minggu : <u>2720 menit</u> + 4320 menit			
TEAM DOSEN	1. Novi Istanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep (NI) 2. Agnes Erida Wijayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep (AE)			

<b>Prasyarat Mata Kuliah</b>	Tidak ada prasyarat pada mata kuliah ini
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	Mata kuliah ini menguraikan tentang konsep dan teori serta praktek/aplikasi asuhan keperawatan anak pada rentang sehat dan sakit sesuai pertumbuhan dan perkembangan anak dengan memperhatikan prinsip – prinsip yang aman dan efektif melalui pendekatan proses asuhan keperawatan.
<b>Capaian Pembelajaran Lulusan (Learning Outcome)</b>	<p><b>Sikap</b></p> <p>CP.S.02 : Menunjukkan tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika</p> <p>CP.S.03 : Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa bernegara dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila</p> <p>CP.S.09 : Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p> <p><b>Pengetahuan</b></p> <p>CP.P.06 : Menguasai konsep Keperawatan</p> <p>CP.P.09 : Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia</p> <p><b>Keterampilan Umum</b></p> <p>CP.KU. 02 : Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan terukur</p> <p>CP.KU.03 : Mampu memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian terapan nya didasarkan pada pemikiran logis, inovatif dan bertanggung jawab atas hasilnya secara mandiri</p> <p>CP.KU.05 : Mampu bekerjasama, berkomunikasi dan berinovatif dalam pekerjaannya</p> <p><b>Keterampilan Khusus</b></p> <p>CP.KK.01 : Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat maupun sakit dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai standar asuhan keperawatan</p> <p>CP.KK.02 : Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis</p> <p>CP.KK.06 ; Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien</p> <p><b>Kompetensi Lain</b></p> <p>CPL.09 : Mampu menjadi perawat vokasional yang adaptif dan inovatif</p>

<b>Sikap Adaptif Kompetensi Lulusan (Capaian Pembelajaran Sesuai Capaian MK)</b>	CPL.02 : Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melaksanakan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan CPL.03 : Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim CPL.05 : Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan klien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi
--	---

#### Evaluasi :

1. Teori (Sumatif)
  - a. Sumatif I (80%) + Tugas (20%) : 30%
  - b. Sumatif II : 30%
2. OSCE (Proyek) : 30%
3. Inovatif (Partisipatif ) : 10%

#### 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: Elseiver Inc.
4. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. 2014. Wong's Essentials of Pediatric Nursing. 10th edition. Mosby: Elseiver Inc.
5. Marcdante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Behrman R.E., IDAI. 2014. Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esential, Edisi Indonesia 6. Saunders:Elseiver (Singapore) Pte Ltd
6. Mott, S.R. et,al. 1990. Nursing Care of Children and Families. Redwood city : Addison Wesley
7. Pillitteri, A. 1999. Maternal & Child Health Nursing : Care of The Childbearing & Childrearing Family. Third Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott
8. Pott, NL. And Mandleco, BL. 2002. Pediatric Nursing : Caring for Children and Their Families. United State : Thomson Learning
9. Wholey L.F. And D.L. Wong. 2007. Nursing Care Of Infants and Children. St. Louis : Mosby year book

### MATRIK RENCANA PEMBELAJARAN

(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	Menguasai konsep dasar keperawatan anak	1. Konsep dasar keperawatan anak <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Filosofi dan paradigma keperawatan anak</li> <li>b. Prinsip – prinsip keperawatan anak                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Family Centered Care (FCC)</li> <li>2) Atraumatic care (meminimalkan dampak hospitalisasi)</li> </ul> </li> <li>c. Sistem perlindungan anak di Indonesia</li> <li>d. Peran perawat anak</li> </ul> 2. Trend dan issues keperawatan anak	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran. 3) Diskusi	5%	1, 2, 7, 8, 9, 10	Bu Agnes
2	Menguasai asuhan keperawatan pada anak sehat	Konsep keperawatan anak sehat <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep tumbuh kembang anak</li> <li>b. Konsep bermain</li> <li>c. Konsep anticipatory Guidance (keamanan dan pencegahan kecelakaan)</li> <li>d. Imunisasi</li> <li>e. Skrining pertumbuhan dan perkembangan (SDIDTK)</li> </ul>	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran. 3) Diskusi	5%	1, 2, 7, 8, 9, 10	Bu Novi
3	Menguasai asuhan keperawatan pada neonatus	Kosep Neonatus essensial : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mempertahankan status pernafasan pada bayi baru lahir</li> <li>b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi</li> <li>c. Pencegahan infeksi pada bayi</li> <li>d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi</li> </ul>	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran. 3) Diskusi	5%	3, 5	Bu Agnes

(1) PERTEMUAN KE-	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
4	Menguasai asuhan keperawatan anak sakit	Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit 1) Konsep hospitalisasi pada anak 2) Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak 3) Dampak hospitalisasi pada anak 4) Cara meminimalkan dampak hospitalisasi 5) Peran perawat anak dalam hospitalisasi 6) Konsep terapi aktivitas bermain/TAB di RS	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran. 3) Diskusi	5%	1, 2	Bu Novi
5	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologis dari system pernafasan, kardiovaskuler dan hematologi	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Asma, Pneumonia, Bronchiolitis, difetri, pertusis a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik b. Diagnosa keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	SGD	1) Berdiskusi 2) Mahasiswa aktif	10%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Agnes
6	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologis dari system pernafasan, kardiovaskuler dan hematologi	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Penyakit Jantung Bawaan (PJB), Leukimia, Talasemia, Hemofilia, dan anemia a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik b. Diagnosa keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi	Team Based Learning	1) Mahasiswa mendiskusikan bersama kelompok terkait materi yang sudah ditentukan 2) Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi masing –	10%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Agnes

(1) PERTEMUAN KE -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
		e. Evaluasi f. Dokumentasi		masing kelompok 3) Dosen memberikan feedback pada masing – masing kelompok setelah presentasi			
7	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan dan vaskuler	Konsep asuhan keperawatan pada anak: Diare, DHF, dan Nefrotik syndrom a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan Fisik 3) Pemeriksaan Diagnostik b. Diagnosa Keperawatan c. Implementasi d. Evaluasi e. Dokumentasi	Ceramah	1) Dosen menjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran. 3) Diskusi	5%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Novi
8	<b>Sumatif I</b>						
9	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan KKP, Stunting, Obesitas, Typoid dan DM Juvenil a. Pengkajian 1) Anamnesis 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik dan laboratorium	Team Based Learning	1) Mahasiswa mendiskusikan bersama kelompok terkait materi yang sudah ditentukan 2) Mahasiswa	10%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Agnes

(1) PERTEMUAN KE-	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
	metabolik endokrin	<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Diagnosa Keperawatan</li> <li>c. Rencana Keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Evaluasi</li> <li>f. Dokumentasi</li> </ul>		<p>mempresentasikan hasil diskusi masing – masing kelompok</p> <p>3) Dosen memberikan feedback pada masing – masing kelompok setelah presntasi</p>			
10	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas patologis dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesa</li> <li>2) Pemeriksaan fisik</li> <li>3) Pemeriksaan diagnostik</li> </ul> </li> <li>b. Diagnosis Keperawatan</li> <li>c. Rencana Keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Dokumentasi</li> </ul>	SGD	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Berdiskusi</li> <li>2) Mahasiswa aktif</li> </ul>	10%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Novi
11	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari sistem	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Kejang demam, Lympoma, OMA, Masoiditis, retinoblastoma dan campak</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesa</li> <li>2) Pemeriksaan Fisik</li> </ul> </li> </ul>	Team Based Learning	1) Mahasiswa mendiskusikan bersama kelompok terkait materi yang sudah	10%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Novi

(1) PERTEMUAN KE -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
	termoregulasi, imun, sensori, dan keganasan	3) Pemeriksaan diagnostik b. Diagnosis keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi		ditentukan 2) Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi masing – masing kelompok 3) Dosen memberikan feedback pada masing – masing kelompok setelah presentasi			
12	Menguasai asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi	Konsep asuhan keperawatan pada Bayi Resiko Tinggi : BBLR, Hiperbilirubin a. Pengkajian 1) Anamnesis 2) Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi 3) Pemeriksaan diagnostik b. Diagnosis Keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Ceramah	1) Dosenmenjelaskan 2) Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran. 3) Diskusi	5%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Agnes
13	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus : Retardasi mental, Down syndrom, autism, ADHD dan Child Abuse	Team Based Learning	1) Mahasiswa mendiskusikan bersama kelompok terkait	15%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Agnes



(1) PETEMUAN KE-	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
		a. Pengkajian 1) Anamnesis 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan penunjang b. Diagnosis keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi		2) materi yang sudah ditentukan 3) Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi masing – masing kelompok 4) Dosen memberikan feedback pada masing – masing kelompok setelah presentasi			
14	Menguasai asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/perioperatif care	Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: Hisfrung, Atresia Ani, Labiopalatoschzisis dan hipospadia a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	SGD	1) Berdiskusi 2) Mahasiswa aktif	10%	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10	Bu Novi
15	Menguasai manajemen terpadu	Konsep Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	Ceramah		5%	4	Bu Novi

(1) PERTEMUAN KE-	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
	balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	a. MTBM(Bayi Baru Lahir :0-2 bulan) <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Penilaian</li> <li>2) Klasifikasi</li> <li>3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan</li> <li>4) Rujukan</li> <li>5) Nasehat pada ibu</li> <li>6) Kunjungan ulang</li> <li>7) Catatan dan pelaporan</li> </ol> b. MTBS Anak (2 bulan – 5 tahun) <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menilai</li> <li>2) Klasifikasi</li> <li>3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan'</li> <li>4) Rujukan</li> <li>5) Nasehat pada ibu</li> <li>6) Kunjungan ulang</li> <li>7) Catatan dan pelaporan</li> </ol>					
16	Sumatif I						

(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	Mempraktekkan screening tumbuh kembang pada anak, Mempraktekkan minimalisasi dampak hospitalisasi/TAB	Pemeriksaan antropometri, pemeriksaan TTV pada bayi dan anak, Penghitungan IMT	Praktikum				
		Terapi Bermain, SDIDTK dan Denver II	Praktikum				
2	Mempraktekkan neonatus esensial	Perawatan bayi inkubator dan fototerapi	Praktikum				
3	Implementasi/Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen	Terapi inhalasi dan suction	Praktikum				
		Fisioterapi dada dan postural drainage	Praktikum				
		Pemberian kemoterapi dan perawatan anak kemoterapi	Praktikum				
		Memasang dan memonitor transfusi darah	Praktikum				
		BC pada anak	Praktikum				
4	Implementasi/prosedur tindakan dalam pemenuhan kebutuhan aman nyaman	Water tappid sponge dan perawatan kejang pada bayi dan anak	Praktikum				
		Restrain pada anak	Praktikum				
5	Implementasi/prosedur perawatan bayi resiko tinggi	Terapi skin to skin/ metode kanguru	Praktikum				
6	Praktikum manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	MTBM dan MTBS	Praktikum				
7	Praktikum asuhan keperawatan pada anak	Pemeriksaan fisik pada bayi dan anak	Praktikum				

8	Implementasi/Prosedur tindakan pemenuhan kebutuhan nutrisi	Deteksi stunting, deteksi dini status gizi, Edukasi diet	Praktikum				
9	Implementasi / prosedur tindakan keperawatan untuk pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit	Pemasangan dan Perawatan infus pada anak	Praktikum				
10	Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas	Pemeriksaan refleks pada bayi	Praktikum				

Yogyakarta, 14 Mei 2024

Mengetahui & menyetujui

Ketua Program Studi



Agnes Erida Wijayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Koordinator Mata Kuliah



Novi Istanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep

## **PANDUAN PENUGASAN I**

### **PEMBUATAN MAKALAH LAPORAN PENDAHULUAN DAN PRESENTASI**

#### **1. TUJUAN TUGAS**

Setelah mengerjakan penugasan dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu:

Membuat makalah laporan pendahuluan terkait Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Asma, Pneumonia, Bronchiolitis, difetri, pertusis

a. secara berkelompok mengenai:

- 1) Kelompok I : Asma
- 2) Kelompok II : Pneumonia
- 3) Kelompok III : Bronchiolitis
- 4) Kelompok IV : Difteri
- 5) Kelompok V : Pertusis

b. Mempresentasikan makalahnya dihadapan pembimbing dan sesama mahasiswa

#### **b. URAIAN TUGAS**

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan pembuatan laporan pendahuluan dengan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologis dari sistem pernafasan, kardiovaskuler dan hematologi

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan mampu membuat laporan pendahuluan dalam pembuatan makalah keperawatan

c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan penulisan makalah mahasiswa harus menerapkan cara berpikir kritis dan menggunakan kaidah-kaidah penulisan ilmiah

d. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugaskelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Kelompok diberikan waktu untuk menyusun makalah keperawatan yang terdiri dari:
  - 1) Halaman Cover (Judul penugasan, logo institusi, nama mahasiswa)
  - 2) Kata Pengantar
  - 3) Isi meliputi :

- a) Konsep Teori meliputi Definisi, Anatomi dan Fisiologi, Etiologi, Manifestasi Klinis, Patofisiologi, Pemeriksaan diagnostik/pemeriksaan penunjang, Penatalaksanaan, Komplikasi, Prognosis.
- b) Asuhan Keperawatan meliputi Pengkajian sesuai kasus, Diagnosa keperawatan yang mungkin muncul, Intervensi keperawatan
- 4) Daftar Pustaka (minimal 10 tahun terakhir), dilarang Blog
  - Selama proses penelusuran literatur harus menggunakan sumber yang ilmiah dan tidak boleh lebih dari 10 tahun
  - Mahasiswa dapat menggunakan literatur dari internet (elektronik) maupun sumber cetak.
  - Selama melakukan penulisan makalah, mahasiswa diharuskan konsultasi dengan pembimbing minimal 3 kali
  - Tugas dikumpulkan satu hari sebelum jadwal presentasi yang telah ditetapkan
- e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah melakukan penulisan makalah mahasiswa mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

  - Laporan diketik dengan huruf Time New Roman , font 12, dengan spasi 1,5
  - Cover laporan berisi judul , nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mika warna kuning
  - Laporan disertai file power point presentasi dalam CD (1 Kelompok 1 CD)

### **3. KRITERIA PENILAIAN**

Penilaian terdiri dari penulisan hasil penulisan makalah dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (10%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature review (40%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (10%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (50%), dan kesimpulan (20%)

## **PANDUAN PENUGASAN II PEMBUATAN MAKALAH LAPORAN PENDAHULUAN DAN PRESENTASI**

### **1. TUJUAN TUGAS**

Setelah mengerjakan penugasan dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu:

Membuat makalah laporan pendahuluan terkait konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV

a. secara berkelompok mengenai:

- 1) Kelompok I : Cerebral palsy
- 2) Kelompok II : Hydrocephalus
- 3) Kelompok III : Meningitis
- 4) Kelompok III : Scoliosis
- 5) Kelompok IV : Poliomyelitis
- 6) Kelompok V : CTEV

b. Mempresentasikan makalahnya dihadapan pembimbing dan sesama mahasiswa

### **2. URAIAN TUGAS**

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan pembuatan laporan pendahuluan dengan gangguan kebutuhan aktivitas patologis dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal.

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan mampu membuat laporan pendahuluan dalam pembuatan makalah keperawatan

c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan penulisan makalah mahasiswa harus menerapkan cara berpikir kritis dan menggunakan kaidah-kaidah penulisan ilmiah

d. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugaskelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Kelompok diberikan waktu untuk menyusun makalah keperawatan yang terdiri dari:
  - 1) Halaman Cover (Judul penugasan, logo institusi, nama mahasiswa)
  - 2) Kata Pengantar
  - 3) Isi meliputi :

- a) Konsep Teori meliputi Definisi, Anatomi dan Fisiologi, Etiologi, Manifestasi Klinis, Patofisiologi, Pemeriksaan diagnostik/pemeriksaan penunjang, Penatalaksanaan, Komplikasi, Prognosis.
- b) Asuhan Keperawatan meliputi Pengkajian sesuai kasus, Diagnosa keperawatan yang mungkin muncul, Intervensi keperawatan
- e. Daftar Pustaka (minimal 10 tahun terakhir), dilarang Blog
  - Selama proses penelusuran literatur harus menggunakan sumber yang ilmiah dan tidak boleh lebih dari 10 tahun
  - Mahasiswa dapat menggunakan literatur dari internet (elektronik) maupun sumber cetak.
  - Selama melakukan penulisan makalah, mahasiswa diharuskan konsultasi dengan pembimbing minimal 3 kali
  - Tugas dikumpulkan satu hari sebelum jadwal presentasi yang telah ditetapkan
- f. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan  
Setelah melakukan penulisan makalah mahasiswa mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut :
  - Laporan diketik dengan huruf Time New Roman , font 12, dengan spasi 1,5
  - Cover laporan berisi judul , nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mika warna biru
  - Laporan disertai file power point presentasi dalam CD (1 Kelompok 1 CD)

### **3. KRITERIA PENILAIAN**

Penilaian terdiri dari penulisan hasil penulisan makalah dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (10%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature review (40%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (10%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (50%), dan kesimpulan (20%)



## **PANDUAN PENUGASAN III PEMBUATAN MAKALAH LAPORAN PENDAHULUAN DAN PRESENTASI**

### **1. TUJUAN TUGAS**

Setelah mengerjakan penugasan dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu:

Membuat makalah laporan pendahuluan terkait konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: Hisfrung, Atresia Ani, Labiopalatoschzisis dan hipospadia

b. secara berkelompok mengenai:

- 1) Kelompok I : Hisfrung
- 2) Kelompok II : Atresia ani
- 3) Kelompok III : Labiopalatoschzisis
- 4) Kelompok IV : Hipospadia

c. Mempresentasikan makalahnya dihadapan pembimbing dan sesama mahasiswa

### **3. URAIAN TUGAS**

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan pembuatan laporan pendahuluan dengan dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/perioperatif care pada anak.

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan mampu membuat laporan pendahuluan dalam pembuatan makalah keperawatan

c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan penulisan makalah mahasiswa harus menerapkan cara berpikir kritis dan menggunakan kaidah-kaidah penulisan ilmiah

d. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugaskelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Kelompok diberikan waktu untuk menyusun makalah keperawatan yang terdiri dari:

- 1) Halaman Cover (Judul penugasan, logo institusi, nama mahasiswa)
- 2) Kata Pengantar
- 3) Isi meliputi :

a) Konsep Teorimeliputi Definisi, Anatomi dan Fisiologi, Etiologi, Manifestasi Klinis, Patofisiologi, Pemeriksaan diagnostik/pemeriksaan penunjang, Penatalaksanaan, Komplikasi, Prognosis.

- b) Asuhan Keperawatan meliputi Pengkajian sesuai kasus, Diagnosa keperawatan yang mungkin muncul, Intervensi keperawatan
- f. Daftar Pustaka (minimal 10 tahun terakhir), dilarang Blog
  - Selama proses penelusuran literatur harus menggunakan sumber yang ilmiah dan tidak boleh lebih dari 10 tahun
  - Mahasiswa dapat menggunakan literatur dari internet (elektronik) maupun sumber cetak.
  - Selama melakukan penulisan makalah, mahasiswa diharuskan konsultasi dengan pembimbing minimal 3 kali
  - Tugas dikumpulkan satu hari sebelum jadwal presentasi yang telah ditetapkan
- g. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah melakukan penulisan makalah mahasiswa mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

  - Laporan diketik dengan huruf Time New Roman , font 12, dengan spasi 1,5
  - Cover laporan berisi judul , nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mika warna coklat
  - Laporan disertai file power point presentasi dalam CD (1 Kelompok 1 CD)

### **3. KRITERIA PENILAIAN**

Penilaian terdiri dari penulisan hasil penulisan makalah dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (10%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature review (40%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (10%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (50%), dan kesimpulan (20%)

### Kriteria Penulisan Makalah

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (10%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	4-6,99		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	Pengantar (10%)	Kurang	< 4		Pengantar kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas
		Cukup	4-6,99		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas
		Baik	7-10		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas
2.	Isi tinjauan kepustakaan (20%)	Kurang	< 8		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	8-16,99		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	17-25		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, Penyajian hasil kurang informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan kurang disertai penelitian atau teori yang mendukung
		Cukup	10-19,9		Analisis jelas namun kurang sistematis, Penyajian hasil informatif namun kurang inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung namun kurang up to date dan kurang dari 5 hasil penelitian
		Baik	20-40		Analisis jelas dan sistematis, penyajian hasil informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung dan up to date serta lebih dari 5 hasil penelitian
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari textbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar

		Cukup	4 - 6,99		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%)	Kurang	1		Terlambat > satu hari
		Cukup	3		Terlambat satu hari
		Baik	5		Tepat waktu sesuai panduan
	Total Nilai didapat				

### Kriteria Penilaian Presentasi

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	0-9,99		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10 - 19,9		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 (50%)	Kurang	<16		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	16,9-32		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	32,9-50		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (20%)	Kurang	<7		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	7,9-14		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	14,9-20		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

## KISI KISI SOAL

Tatap Muka ke	LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
1	Menguasai konsep dasar keperawatan anak	1. Konsep dasar keperawatan anak <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Filosofi dan paradigma keperawatan anak</li> <li>b. Prinsip – prinsip keperawatan anak                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Family Centered Care (FCC)</li> <li>2) Atraumatic care (meminimalkan dampak hospitalisasi)</li> <li>3) Sistem perlindungan anak di Indonesia</li> <li>4) Peran perawat anak</li> </ul> </li> </ul> 2. Trend dan issues keperawatan anak	5
2	Menguasai konsep keperawatan anak sehat	Konsep keperawatan anak sehat <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep tumbuh kembang anak</li> <li>b. Konsep bermain</li> <li>c. Konsep anticipatory Guidance (keamanan dan pencegahan kecelakaan)</li> <li>d. Imunisasi</li> </ul>	5
3	Menguasai konsep neonatus esensial	Konsep Neonatus esensial : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mempertahankan status pernafasan pada bayi baru lahir</li> <li>b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi</li> <li>c. Pencegahan infeksi pada bayi</li> <li>d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi</li> </ul>	5
4	Menguasai konsep asuhan keperawatan anak sakit	Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep hospitalisasi pada anak</li> <li>b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak</li> <li>c. Dampak hospitalisasi pada anak</li> <li>d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi</li> <li>e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi</li> <li>f. Konsep terapi aktivitas bermain/ TAB di RS</li> </ul>	5
5	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologis dari system pernafasan, kardiovaskuler dan hematologi	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Asma, Pneumonia, Bronchiolitis, difetri, pertusis <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesa</li> </ul> </li> </ul>	5

Tatap Muka ke	LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
		2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik b. Diagnosa keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	
6	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologis dari system pernafasan, kardiovaskuler dan hematologi	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Penyakit Jantung Bawaan (PJB), Leukimia, Thalasemia, Hemofilia, dan anemia a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik b. Diagnosa keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	5
7	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan dan vaskuler	Konsep asuhan keperawatan pada anak: Diare, DHF, dan Nefrotik syndrom a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan Fisik 3) Pemeriksaan Diagnostik b. Diagnosa Keperawatan c. Implementasi d. Evaluasi e. Dokumentasi	5
8	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan KKP, Stunting, Obesitas, Typoid dan DM Juvenil a. Pengkajian	5

	patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin	<ul style="list-style-type: none"> <li>4) Anamnesis</li> <li>5) Pemeriksaan fisik</li> <li>6) Pemeriksaan diagnostik dan laboratorium</li> <li>b. Diagnosa Keperawatan</li> <li>c. Rencana Keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Evaluasi</li> <li>f. Dokumentasi</li> </ul>	
9	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas patologis dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesa</li> <li>2) Pemeriksaan fisik</li> <li>3) Pemeriksaan diagnostik</li> </ul> </li> <li>b. Diagnosis Keperawatan</li> <li>c. Rencana Keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Dokumentasi</li> </ul>	5
10	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari sistem termoregulasi, imun, sensori, dan keganasa	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Kejang demam, Lymphoma, OMA, Masoiditis, retinoblastoma dan campak</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesa</li> <li>2) Pemeriksaan Fisik</li> <li>3) Pemeriksaan diagnostik</li> </ul> </li> <li>b. Diagnosis keperawatan</li> <li>c. Rencana keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Evaluasi</li> <li>f. Dokumentasi</li> </ul>	5
11	Menguasai asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi	<p>Konsep asuhan keperawatan pada Bayi Resiko Tinggi : BBLR, Hiperbilirubin</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesis</li> </ul> </li> </ul>	5



		<ul style="list-style-type: none"> <li>2) Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi</li> <li>3) Pemeriksaan diagnostik</li> <li>b. Diagnosis Keperawatan</li> <li>c. Rencana keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Evaluasi</li> <li>f. Dokumentasi</li> </ul>	
12	Menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus : Retardasi mental, Down syndrom, autism, ADHD dan Child Abuse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesis</li> <li>2) Pemeriksaan fisik</li> <li>3) Pemeriksaan penunjang</li> </ul> </li> <li>b. Diagnosis keperawatan</li> <li>c. Rencana keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Evaluasi</li> <li>f. Dokumentasi</li> </ul>	5
13	Menguasai asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/perioperatif care	<p>Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: Hisfrung, Atresia Ani, Labiopalatoschzisis dan hipospadia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anamnesa</li> <li>2) Pemeriksaan fisik</li> <li>3) Pemeriksaan diagnostik</li> </ul> </li> <li>b. Diagnosa keperawatan</li> <li>c. Rencana keperawatan</li> <li>d. Implementasi</li> <li>e. Evaluasi</li> <li>f. Dokumentasi</li> </ul>	5
14	Menguasai manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	<p>Konsep Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. MTBM(Bayi Baru Lahir :0-2 bulan) <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Penilaian</li> <li>2) Klasifikasi</li> </ul> </li> </ul>	5

		<ul style="list-style-type: none"><li>3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan</li><li>4) Rujukan</li><li>5) Nasehat pada ibu</li><li>6) Kunjungan ulang</li><li>7) Catatan dan pelaporan</li></ul> <p>b. MTBS Anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1) Menilai</li><li>2) Klasifikasi</li><li>3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan'</li><li>4) Rujukan</li><li>5) Nasehat pada ibu</li><li>6) Kunjungan ulang</li><li>7) Catatan dan pelaporan</li></ul>	
--	--	--	--

**PANDUAN PENILAIAN INOVATIF BAGI MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

No	Komponen	Indikator	Ketrampilan yang dinilai	1	2	3	4
1	Cara berfikir	Kreativitas dan Inovasi	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; <b>tidak pernah</b>	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; <b>kadang-kadang</b>	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; <b>sering</b>	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; <b>selalu</b>
2		Berfikir kritis, pemecahan masalah, membuat keputusan	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; <b>tidak pernah</b>	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; <b>kadang-kadang</b>	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; <b>sering</b>	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; <b>selalu</b>
3	Cara bekerja	Komunikasi	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada

				teman, dan dosen, <b>tidak pernah</b>	teman, dan dosen; <b>kadang-kadang</b>	teman, dan dosen; <b>sering</b>	teman, dan dosen; <b>selalu</b>
4		Kolaborasi	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin berkembang	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin berkembang; <b>tidak pernah</b>	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin berkembang; <b>kadang-kadang</b>	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin berkembang; <b>sering</b>	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin berkembang; <b>selalu</b>
5	Alat untuk bekerja	Literasi Informasi, literasi media	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah)	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); <b>tidak pernah</b>	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); <b>kadang-kadang</b>	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); <b>sering</b>	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); <b>selalu</b>
6		Literasi Tehnologi	Mampu menggunakan teknologi digital, alat	Mampu menggunakan	Mampu menggunakan	Mampu menggunakan	Mampu menggunakan

		Informasi Kesehatan	komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.	teknologi digital,alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan; <b>tidak pernah</b>	teknologi digital,alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan; <b>kadang-kadang</b>	teknologi digital,alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan; <b>sering</b>	teknologi digital,alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan; <b>selalu</b>
--	--	---------------------	--	--	---	--	--

**RUBRIK PENILAIAN INOVATIF INOVATIF BAGI MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

No	Komponen	Indikator	Ketrampilan yang dinilai	1	2	3	4
1	Cara berfikir	Kreativitas dan Inovasi	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen				
2		Berfikir kritis, pemecahan masalah, membuat keputusan	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran				
3	Cara bekerja	Komunikasi	Mahasiswa mampu meng komunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen				
4		Kolaborasi	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin berkembang				
5	Alat untuk bekerja	Literasi Informasi, literasi media	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah)				
6		Literasi Tehnologi Informasi Kesehatan	Mampu menggunakan teknologi digital,alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.				

Penilaian	<u>Jumlah Nilai akhir x 100 %</u> =  24
-----------	---

Angka	Rentang	Intepretasi
1	0-25	Sangat Kurang
2	26-50	Kurang
3	51-75	Baik
4	76-100	Sangat baik

**RUBRIK PENILAIAN ADAPTIF**  
**MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

<b>Definisi</b>	Adaptif adalah kemampuan menyesuaikan diri dengan keadaan, cepat menyesuaikan diri untuk menjadi lebih baik, terus menerus melakukan perbaikan mengikuti perkembangan, bertindak proaktif
<b>Indikator Penilaian</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Penampilan diri (<i>personal appearance</i>)</li><li>2. Kemampuan menyelesaikan masalah</li><li>3. Keterampilan mengelola emosi</li><li>4. <i>Health care</i></li><li>5. Keterampilan interpersonal</li><li>6. Keterampilan intrapersonal</li><li>7. <i>Critical thinking</i></li></ol>



## PEDOMAN PENILAIAN ADAPTIF

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Penampilan diri ( <i>personal appearance</i> )	Berpakaian sesuai dengan ketentuan (rapi dan sopan), menggunakan atribut lengkap sesuai aturan, menggunakan make-up sewajarnya, tidak menggunakan perhiasan yang mencolok	Cara berpakaian, cara berhias, kelengkapan atribut	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan.  <b>Tidak pernah</b>	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan.  <b>Kadang-kadang</b>	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan.  <b>Sering</b>	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan.  <b>Selalu</b>
2	Kemampuan menyelesaikan masalah	Kemampuan untuk menganalisis masalah serta menemukan solusi yang efektif untuk memecahkan masalah	Memahami masalah, menyusun strategi penyelesaian masalah dan mampu mengambil keputusan	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah.  <b>Tidak pernah</b>	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah.  <b>Kadang-kadang</b>	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah.  <b>Sering</b>	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah.  <b>Selalu</b>

3	Ketrampilan mengelola emosi	Kemampuan untuk memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan	Mampu menenangkan diri dan mengatur emosi	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. <b>Tidak pernah</b>	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. <b>Kadang-kadang</b>	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. <b>Sering</b>	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. <b>Selalu</b>
4	<i>Health care</i>	Kemampuan menjaga kesehatan diri ditunjukkan dengan persentase kehadiran yang tinggi	Menjaga kebersihan diri dan lingkungan, mampu memelihara kesehatan	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. <b>Tidak pernah</b>	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. <b>Kadang-kadang</b>	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. <b>Sering</b>	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. <b>Selalu</b>
5	Ketrampilan interpersonal	Kemampuan untuk komunikasi yang efektif, menyampaikan ide dengan tepat, aktif dalam setiap proses pembelajaran, menggunakan bahasa yang sesuai dan tepat untuk menjalin hubungan baik dengan siapapun	Kemampuan untuk bersosialisasi, kemampuan untuk bekerjasama dalam tim	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. <b>Tidak pernah</b>	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. <b>Kadang-kadang</b>	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. <b>Sering</b>	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. <b>Selalu</b>

6	Ketrampilan intrapersonal	Kemampuan manajemen diri, mendengarkan dengan baik, memiliki kemauan bekerjasama, dan menjaga hubungan dengan orang lain secara emosional	Percaya diri, manajemen diri	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri.  <b>Tidak pernah</b>	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri.  <b>Kadang-kadang</b>	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri.  <b>Sering</b>	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri.  <b>Selalu</b>
7	<i>Critical thinking</i>	Kemampuan untuk memutuskan apa yang harus dilakukan, kapan, dimana, mengapa dan bagaimana melakukannya. Selalu ingin tahu dalam sebuah proses untuk memecahkan masalah	Menanggapi permasalahan dengan cepat dan tepat	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan.  <b>Tidak pernah</b>	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan.  <b>Kadang-kadang</b>	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan.  <b>Sering</b>	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan. <b>Selalu</b>

**RUBRIK PENILAIAN ADAPTIF BAGI MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

No	Komponen	Indikator	Ketrampilan yang dinilai	1	2	3	4
1	Penampilan diri ( <i>personal appearance</i> )	Cara berpakaian, cara berhias, kelengkapan atribut	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan.				
2	Kemampuan menyelesaikan masalah	Memahami masalah, menyusun strategi penyelesaian masalah dan mampu mengambil keputusan	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah				
3	Ketrampilan mengelola emosi	Mampu menenangkan diri dan mengatur emosi	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan				
4	<i>Health care</i>	Menjaga kebersihan diri dan lingkungan, mampu memelihara kesehatan	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan				
5	Ketrampilan interpersonal	Kemampuan untuk bersosialisasi, kemampuan untuk bekerjasama dalam tim	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim				

6	Ketrampilan intrapersonal	Percaya diri, manajemen diri	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri				
7	<i>Critical thinking</i>	Menanggapi permasalahan dengan cepat dan tepat	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan				

Penilaian	$\frac{\text{Jumlah Nilai akhir}}{\text{.....}} \times 100 \% =$ <p style="text-align: center;">28</p>
-----------	--

Angka	Rentang	Intepretasi
1	0-25	Sangat Kurang
2	26-50	Kurang
3	51-75	Baik
4	76-100	Sangat baik