



UNIVERSITAS KRISTEN KRIDA WACANA
Fakultas Kedokteran & Ilmu Kesehatan
Program Studi DIII Keperawatan

**Kode
Dokumen**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)	SEMESTER	Tgl Penyusunan
Laboratorium Keperawatan Anak	KP2WP024	Keperawatan	T= 0sks P=1sks	4	13 Maret 2023
OTORISASI	Pengembang RPS		Koordinator RMK		Ketua PRODI
	Ns. Permaida, M.Kep. Sp.Kep.A		Ns. Permaida, M.Kep. Sp.Kep.A		Ns. Meylona Verawaty Zendrato, M.Kep.
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK				
	CPL-1	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri (S10)			
	CPL-2	Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur (KU2)			
	CPL-3	Memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan, dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai standar asuhan keperawatan (KK1)			
	CPL-4	Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat – sakit pada berbagai tingkat usia (P9)			
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)				
	CPMK1	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar keperawatan anak			
	CPMK2	Mahasiswa mampu menganalisis konsep keperawatan anak sehat			
	CPMK3	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep neonatus esensial			
	CPMK4	Mahasiswa mampu menerapkan konsep keperawatan anak sakit			
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)				
	Sub-CPMK1	Mahasiswa mampu menjelaskan Filosofi, prinsip dan paradigma keperawatan anak			
	Sub-CPMK2	Mahasiswa mampu mengklasifikasikan konsep tumbuh kembang anak, bermain, komunikasi pada anak, keamanan (<i>anticipatory guidance</i>), dan imunisasi			
	Sub-CPMK3	Mahasiswa mampu konsep keperawatan anak sakit: Konsep hospitalisasi			
	Sub-CPMK4	Mahasiswa mampu menganalisis konsep keperawatan anak terhadap kebutuhan cairan dan elektrolit			
	Sub-CPMK5	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep asuhan keperawatan neonatus esensial (sistem pernapasan, termoregulasi, pencegahan infeksi, dan nutrisi pada bayi baru lahir) dan bayi resiko tinggi (BBLR, Joundice, hipospadia, atresia ani, hisprug, labiopalatoscizis)			
	Sub-CPMK6	Mahasiswa mampu menerapkan manajemen terpadu balita sakit: MTBS (usia 0 s.d 2 bulan) dan MTBS (usia 2 bulan s.d 5 tahun)			
	Sub-CPMK7	Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler, dan hematologi			
	Sub-CPMK8	Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan dari sistem perkemihan, pencernaan, dan vaskuler			



	Sub-CPMK9	Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan aktivitas patologi dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal																																																																	
	Sub-CPMK10	Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan imun																																																																	
	Sub-CPMK11	Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin																																																																	
	Sub-CPMK12	Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pencernaan dan perkemihan (kelainan kongenital) post operatif																																																																	
Korelasi CPL terhadap Sub-CPMK																																																																			
	CPL	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sub-CPM K1</th> <th>Sub-CPM K2</th> <th>Sub-CPM K3</th> <th>Sub-CPM K4</th> <th>Sub-CPM K5</th> <th>Sub-CPM K6</th> <th>Sub-CPM K7</th> <th>Sub-CPM K8</th> <th>Sub-CPM K9</th> <th>Sub-CPM K10</th> <th>Sub-CPM K11</th> <th>Sub-CPM K12</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri (S10)</td> <td>√</td> </tr> <tr> <td>Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur (KU2)</td> <td>√</td> </tr> <tr> <td>Memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan, dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai standar asuhan keperawatan (KK1)</td> <td>√</td> </tr> <tr> <td>Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat – sakit pada berbagai tingkat usia (P9)</td> <td>√</td> </tr> </tbody> </table>		Sub-CPM K1	Sub-CPM K2	Sub-CPM K3	Sub-CPM K4	Sub-CPM K5	Sub-CPM K6	Sub-CPM K7	Sub-CPM K8	Sub-CPM K9	Sub-CPM K10	Sub-CPM K11	Sub-CPM K12	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri (S10)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur (KU2)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan, dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai standar asuhan keperawatan (KK1)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat – sakit pada berbagai tingkat usia (P9)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	Sub-CPM K1	Sub-CPM K2	Sub-CPM K3	Sub-CPM K4	Sub-CPM K5	Sub-CPM K6	Sub-CPM K7	Sub-CPM K8	Sub-CPM K9	Sub-CPM K10	Sub-CPM K11	Sub-CPM K12																																																							
Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri (S10)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√																																																							
Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur (KU2)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√																																																							
Memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan, dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai standar asuhan keperawatan (KK1)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√																																																							
Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat – sakit pada berbagai tingkat usia (P9)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√																																																							
Deskripsi Singkat MK	Mata Kuliah ini menguraikan tentang konsep teori asuhan keperawatan anak pada rentang sehat-sakit sesuai dengan pertumbuhan dan perkembangan anak dengan memerhatikan prinsip-prinsip yang aman dan efektif melalui pendekatan proses asuhan keperawatan . Nilai Batas Lulus untuk Mata Kuliah Dokumentasi Keperawatan adalah B-.																																																																		
Bahan Kajian: Materi Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> Filosofi, prinsip dan paradigma keperawatan anak Konsep tumbuh kembang anak, bermain, komunikasi pada anak, keamanan (<i>anticipatory guidance</i>), dan imunisasi Konsep keperawatan anak sakit: Konsep hospitalisasi, gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler, dan hematologi Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan, dan vaskuler Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin Mahasiswa mampu memahami konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan aktivitas patologi dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan imun Konsep asuhan keperawatan neonatus esensial (sistem pernapasan, termoregulasi, pencegahan infeksi, dan nutrisi pada bayi baru lahir) Asuhan keperawatan bayi resiko tinggi (BBLR, Joundice, hipospadia, atresia ani, hisprug, labiopalatoscizis) Konsep keperawatan anak dengan kebutuhan khusus (retardasi mental; down syndrome; autism; dan child abuse) Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pencernaan dan perkemihan (kelainan kongenital) post operatif Manajemen terpadu balita sakit: MTBS (usia 0 s.d 2 bulan) dan MTBS (usia 2 bulan s.d 5 tahun) 																																																																		
Pustaka	Utama :	<ol style="list-style-type: none"> American Heart Association. (2016). Pediatric Advanced Life Support (PALS) Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i> (Tenth Edition). Elsevier. Burns, C. E., Dunn, A. M., Brady, M. A., Starr, N. B., Blosser, C. G., & Garzon, D. L. (2017). Pediatric primary care, 6th edition. In <i>Elsevier, Inc.</i> 																																																																	



	<ol style="list-style-type: none">4. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2022) Manajemen Terpadu Balita Sakit. Direktorat Jendral Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta5. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Peraturan Kementrian Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020: Standar Antropometri. Anak6. Kementrian Kesehatan RI. (2019). Pedoman Pelaksanaan: Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini , Tumbuh Kembang Anak Di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar. Kementrian KEsehatan RI:Jakarta7. Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak
	Pendukung :
	<ol style="list-style-type: none">1. PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI): Definisi dan Indikator Diagnostik ((cetakan III) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI2. PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI): Definisi dan Tindakan Keperawatan ((cetakan II) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI.3. PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI): Definisi dan Kreteria Hasil Keperawatan ((cetakan II) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI.
Dosen Pengampu	Ns.Permaida,Sp.Kep.A
Matakuliah syarat	Praktik Klinik Keperawatan Dasar

Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuan Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (offline)	Daring (online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1-2 15-21/03)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menjelaskan kontrak belajar RPS kepada mahasiswa ▪ Mahasiswa mampu menjelaskan Filosofi, prinsip dan paradigma keperawatan anak (Sub-CPMK1) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menjelaskan Bobot sks; CPL; CPMK; Topik bahasan; Metode evaluasi; dan Standar kelulusan ▪ Keselamatan pasien di rumah sakit <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pasien 2. Komunikasi efektif (ISBAR) 3. Penggunaan dan keamanan obat 4. Tepat lokasi – tepat prosedur tindakan operasi 5. Pencegahan infeksi pada anak (Cuci tangan, etika batuk) 6. Resiko Jatuh Pasien (anak) 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen - Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		<ul style="list-style-type: none"> - American Heart Association. (2016). Pediatric Advanced Life Support (PALS) - Ekvall, S. W., & Ekvall, V. K. (2017). Pediatric and Adult Nutrition in Chronic Diseases, Developmental Disabilities, and Hereditary Metabolic Disorders. In <i>OXFORD University Press</i> (Vol. 1999, Issue December). - Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i> (Tenth Edition). Elsevier. - Burns, C. E., Dunn, A. M., Brady, M. A., Starr, N. B., Blosser, C. G., & Garzon, D. L. (2017). Pediatric primary care, 6th edition. In <i>Elsevier, Inc.</i> - Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022) Manajemen Terpadu Balita Sakit. Direktorat Jenderal Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta 	
3 (20-27/03)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa mampu mengklasifikasikan konsep tumbuh kembang anak, bermain, komunikasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Tekanan darah 2. Pemeriksaan Nadi 3. Pemeriksaan pernapasan 	Kriteria : <ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen 	Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		<ul style="list-style-type: none"> - Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak 	5



Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuan Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (offline)	Daring (online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	pada anak, keamanan (anticipatory guidance), dan imunisasi (Sub-CPMK2)	4. Pemeriksaan Suhu 5. Pemeriksaan tingkat kesadaran 6. Pemeriksaan saturasi oksigen ▪ Prosedur Antropometri pada anak: 1. Perhitungan usia anak saat pemeriksaan 2. Pemeriksaan berat badan 3. Pengukuran Panjang badan atau Tinggi badan. 4. Pengukuran lingkaran lengan	- Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium				
4-5 (03-10/04)	▪ Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keperawatan anak sakit: Konsep hospitalisasi (Sub-CPMK3)	▪ Pemeriksaan fisik pada anak ▪ Menentukan usia anak ▪ KPSP anak	Kriteria: - Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen - Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium	- Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		- Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak - Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022) Manajemen Terpadu Balita Sakit. Direktorat Jenderal Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta - Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Peraturan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020: Standar Antropometri. Anak - Kementerian Kesehatan RI. (2019). Pedoman Pelaksanaan: Stimulasi,	



Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (offline)	Daring (online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
						Deteksi, dan Intervensi Dini , Tumbuh Kembang Anak Di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar. Kementerian KEsehatan RI:Jakarta	
5 (17/04)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menganalisis konsep keperawatan anak terhadap kebutuhan cairan dan elektrolit (Sub-CPMK4). 	<ul style="list-style-type: none"> Prosedur pengambilan darah perifer Pengambilan darah vena Prosedur pemasangan infus interavena Perawatan Infus anak Menghitung tetesan cairan infus pada anak 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Pengarahan praktik Laboratoriu dari dosen Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	Praktik Laboratorium TM 1 x 170'			5
6-7 (08/05)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menjelaskan konsep asuhan keperawatan neonatus esensial dan bayi resiko tinggi (Sub-CPMK5) 	<ul style="list-style-type: none"> Antropometri Neonatus : <ol style="list-style-type: none"> Perngukuran Berat badan Perngukuran panjang badan Pengukuran Lingkar Kepala, Lingkar Lengan, Lingkar dada. Perhitungan usia neonatus Perhitungan usia (gestasi) dengan ballard score <ul style="list-style-type: none"> Penilaian APGAR Score Down Score pada bayi baru lahir 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Pengarahan praktik Laboratoriu dari dosen Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		<ul style="list-style-type: none"> Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022) Manajemen Terpadu Balita Sakit. Direktorat Jendral Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Peraturan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020: Standar Antropometri. Anak Kementerian Kesehatan RI. (2019). Pedoman Pelaksanaan: Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini , Tumbuh Kembang Anak Di Tingkat 	5

Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (offline)	Daring (online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
		<ul style="list-style-type: none"> Pemeriksaan fisik bayi baru lahir 				Pelayanan Kesehatan Dasar. Kementerian KEsehatan RI:Jakarta	
Ujian Tengah Semester (minggu ke 8 s.d 9)							
Ujian Praktik Laboratorium (antara 15 - 24 Mei 2023)							
10 (29/05)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menerapkan manajemen terpadu balita sakit: MTBS (usia 0 s.d 2 bulan) dan MTBS (usia 2 bulan s.d 5 tahun) (Sub-CPMK6) 	<ul style="list-style-type: none"> Praktik terkait pengisian form manajemen terpadu balita sakit: MTBS (usia 0 s.d 2 bulan) dan MTBS (usia 2 bulan s.d 5 tahun) 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	<ul style="list-style-type: none"> Praktik Laboratorium TM 1 x 170' 		<ul style="list-style-type: none"> Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022) Manajemen Terpadu Balita Sakit. Direktorat Jendral Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta 	5
11 (05/06)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler, dan hematologi (Sub-CPMK7) 	<ul style="list-style-type: none"> Teknik membuka jalan napas : Semi fowler, fowler, dan postural drainage Pemberian oksigen nassal kanul, simple mask, NRM, dan RM Prosedur Fisioterapi dada Prosedur fisioterapi : <i>Prolonged Slow Expiratory (PSE)</i> Prosedur pemberian posisi prone dan semi prone pada anak Tindakan pemberian inhalasi (nebulaizer) 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	<ul style="list-style-type: none"> Praktik Laboratorium TM 1 x 170' 		<ul style="list-style-type: none"> Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak 	

Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (offline)	Daring (online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tindakan suction / penghisapan lendir ▪ Tatalaksana Kejang Anak 					
12 (12/06)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler, dan hematologi (Sub-CPMK7) ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: gangguan sistem perkemihan, pencernaan, dan vaskuler (Sub-CPMK8) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prosedur pemasangan dan monitor tranfusi darah pada anak ▪ Prosedur persiapan pemeriksaan BNO/IVP ▪ Prosedur pengumpulan spesimen urin (bokal urin) ▪ Prosedur Perawatan kateter pada anak 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen - Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		- Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak	
13 (19/06)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: gangguan sistem perkemihan, pencernaan, dan vaskuler (Sub-CPMK8) ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak 	Memperagakan terkait praktik nutrisi dan cairan pada anak. <ul style="list-style-type: none"> • Menentukan Zscore Grafik WHO pada anak dan • Pemberian makan per NGT atau OGT • Pemasangan NGT • Pengajaran cara Pemberian Asi dengan Benar 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen - Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		- Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak	5



Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (offline)	Daring (online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	sakit: Gangguan pemenuhan aktivitas patologi dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal (Sub-CPMK9)	<ul style="list-style-type: none"> • Pemberian ASI menggunakan cup feeder • Pemberian susu formula • Prosedur pemeriksaan barium enema. 					
14 (03/07)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan imun (Sub-CPMK10) ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin (Sub-CPMK11) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Imunisasi pada anak ▪ Prosedur pemberian obat oral ▪ Prosedur memandikan neonatus ▪ Prosedur memandikan anak ▪ Prosedur Tapid water sponge ▪ Prosedur kangaroo mother care 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen - Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	- Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		- Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak	
15 (10/07)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak 	<ul style="list-style-type: none"> • Prosedur perawatan luka bersih pada anak pasca operasi 	Kriteria:	- Praktik Laboratorium TM 1 x 170'		- Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak	



Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuan Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (offline)	Daring (online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	sakit: Gangguan pemenuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin (Sub-CPMK11) ▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pencernaan dan perkemihan (kelainan kongenital) post operatif (Sub-CPMK12)	<ul style="list-style-type: none"> Perawatan luka steril pasca operasi pada anak Perawatan Kolostomi pada anak 	<ul style="list-style-type: none"> Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 				
16 (17/07)	▪ Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pencernaan dan perkemihan (kelainan kongenital) post operatif (Sub-CPMK12)	<ul style="list-style-type: none"> Praktik mandiri laboratorium mahasiswa 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Pengarahan praktik Laboratorium dari dosen Simulasi mandiri mahasiswa di laboratorium 	<ul style="list-style-type: none"> Praktik Laboratorium TM 1 x 170' 		<ul style="list-style-type: none"> Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Anak 	
Evaluasi Akhir Semester / Ujian Akhir Semester: 24 Juli- 01 Agustus 2023 Ujian Praktik Laboratorium disertai Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Anak (Pengkajian focus, Diagnosa Prioritas, Intervensi (observasi, edukasi, terapeutik, dan kolaborasi), Implementasi, dan Evaluasi Keperawatan)							

Catatan :

1. **Capaian Pembelajaran Lulusan PRODI (CPL-PRODI)** adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan PRODI yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan ketrampilan sesuai dengan jenjang prodinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
2. **CPL yang dibebankan pada mata kuliah** adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-PRODI) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
3. **CP Mata kuliah (CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
4. **Sub-CP Mata kuliah (Sub-CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
5. **Indikator penilaian** kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti.
6. **Kriteria Penilaian** adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kriteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kriteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
7. **Bentuk penilaian:** tes dan non-tes.
8. **Bentuk pembelajaran:** Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
9. **Metode Pembelajaran:** Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning, dan metode lainnya yg setara.
10. **Materi Pembelajaran** adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yg dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
11. **Bobot penilaian** adalah prosentasi penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proposional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.
12. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan terstruktur, BM=Belajar mandiri.





Bobot Penilaian

KOMPONEN	BOBOT (%)
Sikap	5
Responsi 1	5
Responsi 2	5
Responsi 3	5
Responsi 4	5
Responsi 5	5
UTS (Praktik tindakan prosedur keperawatan anak)	30
UAS : Analisis kasus asuhan keperawatan dan tindakan prosedur keperawatan yang terdokumentasikan	40



Kriteria Kelulusan

TINGKAT PENGUASAAN (%)	HURUF	ANGKA	KETERANGAN
80- 100	A	4	Lulus
75 - 79,99	A-	3,7	Lulus
71 - 74.99	B+	3,3	Lulus
67 - 70.99	B	3,0	Lulus
63 - 66.99	B-	2,7	Lulus
59 - 62.99	C+	2,3	Belum Lulus
56 - 58.99	C	2,0	Belum Lulus
45 - 55.99	D	1	Belum Lulus
<45	E	0	Belum Lulus

Petunjuk Tugas Project

Tugas UAS Individu

Mata kuliah (sks)	Keperawatan Anak (1sks: T; 1L)
Semester	4 (Genap) Tahun 2022/2023
Program studi	DIII Keperawatan
Tugas ke:	1 (Individu)
Nama tugas	
Tujuan tugas	Mahasiswa memahami menganalisis kasus pasien dan melakukan asuhan keperawatan
Uraian Tugas	Mahasiswa membuat menentukan bagian dari pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan dan implementasi (tindakan prosedur), dan evaluasi keperawatan yang terdokumentasi
Waktu	TM 1x 170
Petunjuk teknis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa membuat membaca kasus anak yang telah disediakan oleh dosen terkait 2. Mahasiswa memasukkan bagian yang menjadi pengkajian, menentukan diagnosa, intervensi dan implementasi (tindakan prosedur) dan evaluasi keperawatan anak. 3. Mahasiswa menyediakan alat dan bahan yang menjadi ujian tindakan atau implementasi kasus berdasarkan prosedur 4. Mahasiswa memperagakan tindakan/ implementasi sesuai prosedur 5. Mahasiswa merapikan alat dan mengevaluasi baik respon dan tindakan yang telah dilakukan dengan melakukan Dokumentasi keperawatan
Kriteria penilaian	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Penilaian Asuhan keperawatan kasus dan tindakan



Rubrik Penilaian

**LEMBAR PENILAIAN
PRESENTASI**

Program studi :
Mata kuliah :
Semester :
Nama mahasiswa :
Tugas/produk : presentasi dalam diskusi kelas
Tanggal penilaian :

No	Aspek yang dinilai	Bobot (%)	Skor (1-5)	Nilai (bobotxskor)
1	Kemampuan berkomunikasi	15		
2	Penguasaan materi	30		
3	Kemampuan menjawab pertanyaan	20		
4	Penggunaan media	20		
5	Sikap/Kepribadian (tampilan/semangat/keramahan/ kerjasama)	15		
Jumlah		100		
Nilai rata-rata (akhir)				

Keterangan:
1= sangat kurang
2= kurang
3= cukup
4= baik
5= sangat baik

Jakarta, 20..
Penilai,

.....

**LEMBAR PENILAIAN
HASIL KARYA**

Program studi :
 Mata kuliah :
 Semester :
 Nama mahasiswa :
 Tugas/produk :
 Tanggal penilaian :

No	Aspek yang dinilai	Bobot (%)	Skor (1-5)	Nilai (bobotxskor)
1	Penggunaan referensi/sumber	10		
2	Dukungan teori (relevansi teori)	10		
3	Tinjauan yang komprehensif (berbagai persepektif)	10		
4	Orisinalitas karya	15		
5	Kebaruan/inovasi	20		
6	Kepraktisan (kemudahan penggunaan)	15		
7	Kemanfaatan/efektivitas produk	20		
Jumlah		100		
Nilai rata-rata (akhir)				

Keterangan:
 1= sangat kurang
 2= kurang
 3= cukup
 4= baik
 5= sangat baik

Jakarta, 20..
 Penilai,

.....



**LEMBAR PENILAIAN
SIKAP/KEPRIBADIAN**

Program studi :
Mata kuliah :
Semester :
Nama mahasiswa :
Tugas/produk :
Tanggal penilaian :

No	Aspek yang dinilai	NILAI (1-5)
1	Keaktifan/partisipasi	
2	Kejujuran	
3	Displin	
4	Tanggung jawab	
5	Kerjasama	
NILAI RATA-RATA		

Keterangan:
1= sangat kurang
2= kurang
3= cukup
4= baik
5= sangat baik

Jakarta,20..
Penilai,

.....

Dibuat oleh



1967- Ns.Permaida.Sp.Kep.A

Diperiksa oleh



1967- Ns.Permaida.Sp.Kep.A
Koordinator Mata Kuliah

Menyetujui

1904 – Ns. Meylona Verawaty Zentrato, M.Kep.
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Mengetahui

Dr. Lidia Sandra, S.Kom., S.Psi., M.Comp.Sc.
Wakil Rektor I