



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
Keperawatan Anak	KP2WP023	Keperawatan	T= 2sks P=0sks	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 Zentrato, 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 menerangkan konsep keperawatan anak sehat			
	CPMK3	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep neonatus esensial			
	CPMK4	Mahasiswa mampu menganalisis konsep keperawatan anak sakit			
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)				
	Sub-CPMK1	Mahasiswa mampu menjelaskan Filosopi, 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 mengklasifikasikan konsep keperawatan anak dengan kebutuhan khusus (retardasi mental; down syndrome; autism; dan child abuse) dan 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 menilai manajemen terpadu balita sakit: MTBM (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> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> </tr> <tr> <td>Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur (KU2)</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</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> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> </tr> <tr> <td>Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat – sakit pada berbagai tingkat usia (P9)</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</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"> 1. Filosofi, prinsip dan paradigma keperawatan anak 2. Konsep tumbuh kembang anak, bermain, komunikasi pada anak, keamanan (<i>anticipatory guidance</i>), dan imunisasi 3. Konsep keperawatan anak sakit: Konsep hospitalisasi, gangguan sistem pernapasan, kardiovaskuler, dan hematologi 4. Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan, dan vaskuler 5. Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin 6. Mahasiswa mampu memahami konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan aktivitas patologi dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal 7. Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan imun 8. Konsep asuhan keperawatan neonatus esensial (sistem pernapasan, termoregulasi, pencegahan infeksi, dan nutrisi pada bayi baru lahir) 9. Asuhan keperawatan bayi resiko tinggi (BBLR, Joundice, hipospadia, atresia ani, hisprug, labiopalatoscizis) 10. Konsep keperawatan anak dengan kebutuhan khusus (retardasi mental; down syndrome; autism; dan child abuse) 11. Konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pencernaan dan perkemihan (kelainan kongenital) post operatif 12. 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"> 1. American Heart Association. (2016). Pediatric Advanced Life Support (PALS) 2. Ekvall, S. W., & Ekvall, V. K. (2017). Pediatric and Adult Nutrition in Chronic Diseases, Developmental Disabilities, and Hereditary Metabolic Disorders. In OXFORD University Press (Vol. 1999, Issue December). 																																																																	



	<ol style="list-style-type: none">3. Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i> (Tenth Edition). Elsevier.4. Potts, N. L., & Mandleco, B. L. (2012). <i>Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families</i>. Cengage Learning, 1–1540.5. Ellen M., C. (2011). Assessment of the head, neck, and regional lymphatics. In Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business.6. Burns, C. E., Dunn, A. M., Brady, M. A., Starr, N. B., Blosser, C. G., & Garzon, D. L. (2017). <i>Pediatric primary care</i>, 6th edition. In Elsevier, Inc.7. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2022) <i>Manajemen Terpadu Balita Sakit</i>. Direktorat Jendral Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta
	Pendukung :
	<ol style="list-style-type: none">1. PPNI. (2017). <i>Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI): Definisi dan Indikator Diagnostik</i> ((cetakan III) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI2. PPNI. (2018). <i>Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI): Definisi dan Tindakan Keperawatan</i> ((cetakan II) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI.3. PPNI. (2019). <i>Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI): Definisi dan Kreteria Hasil Keperawatan</i> ((cetakan II) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI.
Dosen Pengampu	Ns.Permaida,Sp.Kep.A
Matakuliah syarat	Keperawatan Medikal Bedah



Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (<i>offline</i>)	Daring (<i>online</i>)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1-2 15-20/03)	<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"> ▪ Memahami Bobot sks; CPL; CPMK; Topik bahasan; Metode evaluasi; dan Standar kelulusan ▪ Menjelaskan dan menganalisis Ketepatan mengerti Filosofi, paradigma, prinsip keperawatan anak, perlindungan anak, peran perawat anak 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> - Ceramah interaktif dan tanya jawab 	- Ceramah interaktif TM 2 x 50'		<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 OXFORD University Press (Vol. 1999, Issue December). - Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). Wong's Essentials of Pediatric Nursing (Tenth Edition). Elsevier. - Potts, N. L., & Mandelco, B. L. (2012). Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families. Cengage Learning, 1–1540. - Ellen M., C. (2011). Assessment of the head, neck, and regional lymphatics. In Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. 	
2-3 (20-27/03)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa mampu mengklasifikasikan konsep tumbuh kembang anak, bermain, komunikasi 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menjelaskan dan menganalisis konsep tumbuh kembang anak; bermain; komunikasi pada anak; keamanan (anticipatory 	Kriteria : <ul style="list-style-type: none"> - Menetapkan kelompok diskusi dan penugasan. 	- Presentasi hasil tugas diskusi kelompok TM 2 x 50'			10



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)
	pada anak, keamanan (anticipatory guidance), dan imunisasi (Sub-CPMK2)	guidance); dan imunisasi pada: 1. Neonatus & Infant 2. Toodler 3. Pra Sekolah 4. Sekolah 5. Remaja	- Pembelajaran kelompok diskusi Pengumpulan - Presentasi kelompok (ppt) batas maksimal pengumpulan (24-03 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan			- 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 Elsevier, Inc.	
4-5 (03-10/04)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu mengklasifikasikan konsep keperawatan anak dengan kebutuhan khusus (retardasi mental; down syndrome; autism; dan child abuse) dan konsep keperawatan anak sakit: Konsep hospitalisasi (Sub-CPMK3) 	<ul style="list-style-type: none"> Menjelaskan dan menganalisis Konsep keperawatan anak dengan kebutuhan khusus (retardasi mental; down syndrome; autism; dan child abuse) Screening Masalah Perilaku Emosional (MKPE) pada anak berusia 36 s.d 72 bulan Screening anak Autis (<i>Modified checklist for in Toodlers- MCHAT</i>) berusia 18 s.d 36 bulan Deteksi dini Gangguan Perhatian dan Hiperaktif (GPPH) menggunakan <i>Abreviated Conner Rating Scale</i> untuk anak berusia diatas 36 bulan Memahami konsep hospitalisasi 	Kriteria : <ul style="list-style-type: none"> Menetapkan kelompok diskusi dan penugasan. Pembelajaran kelompok diskusi Pengumpulan <ul style="list-style-type: none"> Presentasi kelompok (ppt) batas maksimal pengumpulan (09-04 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan 	Presentasi hasil tugas diskusi kelompok TM 2 x 50'		<ul style="list-style-type: none"> Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). Wong's Essentials of Pediatric Nursing (Tenth Edition). Elsevier. Potts, N. L., & Mandelco, B. L. (2012). Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families. Cengage Learning, 1–1540. Ellen M., C. (2011). Assessment of the head, neck, and regional lymphatics. In Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. 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 Elsevier, Inc. SDISTK 2019 	10



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"> Mempelajari Terapi Aktifitas Bermain (TAB) di RS. 					
6 (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"> Menjelaskan dan menganalisis intake-output anak (cara perhitungan kebutuhan cairan harian pada anak sehat-sakit; Menghitung IWL anak sakit berdasarkan usia; diuresis anak; dan balance cairan Mengetahui jenis cairan elektrolit pada anak (Na, K, Cl, Mg) Menghitung tetesan cairan infus pada anak 	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ceramah interaktif Kuis / Games kelompok <p>Responsi</p>	- Ceramah interaktif TM 2 x 50'		<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 OXFORD University Press (Vol. 1999, Issue December). Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). Wong's Essentials of Pediatric Nursing (Tenth Edition). Elsevier. Potts, N. L., & Mandelco, B. L. (2012). Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families. Cengage Learning, 1–1540. Ellen M., C. (2011). Assessment of the head, neck, and regional lymphatics. In Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. 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 Elsevier, Inc. 	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)
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"> Mengenal konsep asuhan keperawatan neonatus esensial: sistem pernapasan; termoregulasi; pencegahan infeksi; dan nutrisi pada bayi baru lahir. Mengenal bayi resiko tinggi (BBLR, Joundice, hipospadia, atresia ani, hisprug, labiopalatoscizis) 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Dosen Tamu Ka. Bidang Neonatus RSPAD Ceramah Diskusi interaktif 		Pertemuan secara zoom dengan Ceramah interaktif TM 2 x 50'	<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 OXFORD University Press (Vol. 1999, Issue December). Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). Wong's Essentials of Pediatric Nursing (Tenth Edition). Elsevier. Potts, N. L., & Mandelco, B. L. (2012). Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families. Cengage Learning, 1–1540. Ellen M., C. (2011). Assessment of the head, neck, and regional lymphatics. In Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. 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 Elsevier, Inc. 	
Ujian Tengah Semester (minggu ke 8 s.d 9)							
Pilihan berganda + Essay Kasus (30%) (antara 15 - 24 Mei 2023)							

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)
10 (29/05)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menilai manajemen terpadu balita sakit: MTBM (usia 0 s.d 2 bulan) dan MTBS (usia 2 bulan s.d 5 tahun) 	<ul style="list-style-type: none"> Menjelaskan dan menganalisis terkait manajemen terpadu balita sakit: MTBS (usia 0 s.d 2 bulan) dan MTBS (usia 2 bulan s.d 5 tahun) Memahami penggunaan grafik WHO dan standar Pertumbuhan pada anak dengan Z-score 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Ceramah interaktif dosen tamu dari FIK UI Kuis / Games kelompok 	<ul style="list-style-type: none"> Ceramah interaktif TM 2 x 50' 		<ul style="list-style-type: none"> Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022) Manajemen Terpadu Balita Sakit. Direktorat Jenderal Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta 	
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"> Menjelaskan dan menganalisis presentasi asuhan keperawatan anak dengan masalah kasus : <ol style="list-style-type: none"> Pneumonia PJB Leukimia 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Presentasi individu (ppt) dikumpulkan (02/06 pada jam 23.59 wib) makalah di kumpul dengan uji turnitine ≤ 20% dan batas maksimal pengumpulan (26-06 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasi hasil karya mahasiswa TM 2 x 50' 			25%
12 (12/06)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: gangguan sistem pernapasan, 	<ul style="list-style-type: none"> Menjelaskan dan menganalisis presentasi asuhan keperawatan anak dengan masalah kasus : <ol style="list-style-type: none"> Diare Akut DHF Sindrome Nefrotik 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Presentasi individu (ppt) dikumpulkan (09/06 pada jam 23.59 wib) 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasi hasil karya mahasiswa TM 2 x 50' 			25%


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)
	kardiovaskuler, dan hematologi (Sub-CPMK7) <ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: gangguan sistem perkemihan, pencernaan, dan vaskuler (Sub-CPMK8) 		<ul style="list-style-type: none"> makalah di kumpul dengan uji turnitine ≤ 20% dan batas maksimal pengumpulan (26-06 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan 				
13 (19/06)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan aktivitas patologi dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal (Sub-CPMK9) 	<ul style="list-style-type: none"> Menjelaskan dan menganalisis presentasi asuhan keperawatan anak dengan masalah kasus : <ol style="list-style-type: none"> Cerebral Palsy Hidrocephalus CTEV 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Presentasi individu (ppt) dikumpulkan pada (16/06 pada jam 23.59 wib) makalah di kumpul dengan uji turnitine ≤ 20% dan batas maksimal pengumpulan (26-06 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasi hasil karya mahasiswa TM 2 x 50' 		<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 OXFORD University Press (Vol. 1999, Issue December). Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. M. (2016). Wong's Essentials of Pediatric Nursing (Tenth Edition). Elsevier. Potts, N. L., & Mandleco, B. L. (2012). Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families. Cengage Learning, 1–1540. Ellen M., C. (2011). Assessment of the head, neck, and regional lymphatics. In Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. 	25%
14 (03/07)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari sistem 	<ul style="list-style-type: none"> Menjelaskan dan menganalisis presentasi asuhan keperawatan anak dengan masalah kasus : <ol style="list-style-type: none"> Kejang dan Demam Meningitis Typoid 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Presentasi individu (ppt) dikumpulkan pada (26/06 pada jam 23.59 wib) makalah di kumpul dengan uji turnitine 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasi hasil karya mahasiswa TM 2 x 50' 			25%

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)
	<p>termoregulasi dan imun (Sub-CPMK10)</p> <ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pemenuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin (Sub-CPMK11) 		<p>≤ 20% dan batas maksimal pengumpulan (26-06 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan</p>			<ul style="list-style-type: none"> 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 Elsevier, Inc. PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI): Definisi dan Indikator Diagnostik ((cetakan III) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI): Definisi dan Tindakan Keperawatan ((cetakan II) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI. PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI): Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan ((cetakan II) 1 ed.). Jakarta: DPP PPNI. 	
15 (10/07)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak 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"> Menjelaskan dan menganalisis presentasi asuhan keperawatan anak dengan masalah kasus : <ol style="list-style-type: none"> KKP DM Juvenil Hirschsprung 	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentasi individu (ppt) dikumpulkan pada (07/07 pada jam 23:59 wib) makalah di kumpul dengan uji turnitine ≤ 20% dan batas maksimal pengumpulan (26-06 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasi hasil karya mahasiswa TM 2 x 50' 			25%

Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bentuk 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)
16 (17/07)	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu menentukan konsep keperawatan anak sakit: Gangguan pencernaan dan perkemihan (kelainan kongenital) post operatif (Sub-CPMK12) 	<ul style="list-style-type: none"> Menjelaskan dan menganalisis presentasi asuhan keperawatan anak dengan masalah kasus : <ol style="list-style-type: none"> Atrisia Ani Labiopalatoscizis 	Kriteria: <ul style="list-style-type: none"> Presentasi individu (ppt) dikumpulkan pada 14/07 (23:59 wib) makalah di kumpul dengan uji turnitine ≤ 20% dan batas maksimal pengumpulan (26-06 di jam 23.59 wib) → link gdrive disediakan 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasi hasil karya mahasiswa TM 2 x 50' 			25%
Evaluasi Akhir Semester / Ujian Akhir Semester: 24 Juli- 01 Agustus 2023 Makalah Asuhan Keperawatan dan presentasi Individu (25%) dan Laporan terkait: Status Gizi (Grafik WHO dan Zscore) dan Tumbuh Kembang Anak (KPSP) (20%)							

Catatan :

- 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.
- 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.
- 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.
- 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 proporsional 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
Tugas kelompok 1: presentasi	10
Tugas kelompok 2: presentasi	10
UTS (Ujian tulis 1): UTS (Pilihan Ganda + Essay)	30
UAS : Makalah Asuhan Keperawatan Anak Individu (Makalah 15% dan PPT 10%)	25
UAS : Laporan Individu (Status Gizi; Tumbuh Kembang (KPSP dan Denver)	20



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

Mata kuliah (sks)	Keperawatan Anak (2sks: 2T; 0L)
Semester	4 (Genap) Tahun 2022/2023
Program studi	DIII Keperawatan
Tugas ke:	1 (Kelompok)
Nama tugas	
Tujuan tugas	Mahasiswa memahami secara dalam konsep keperawatan anak
Uraian Tugas	Tugas membuat makalah dan presentasi
Waktu	TM 2 x 50'
Petunjuk teknis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mendiskusikan konsep tumbuh kembang anak; bermain; komunikasi pada anak; keamanan (anticipatory guidance); dan imunisasi pada anak usia: Neonatus; Infant; Toodler; Pra Sekolah ; Sekolah; dan Remaja sesuai dengan materi yang sudah diberikan dosen di kelas 2. Mahasiswa akan mendiskusikan di dalam kelompok bahan bacaan yang diberikan 3. Mahasiswa membuat bentuk ppt yang akan di presentasikan
Kriteria penilaian	Kesesuaian pembahasan ppt yang inovatif

Mata kuliah (sks)	Keperawatan Anak (2sks: 2T; 0L)
Semester	4 (Genap) Tahun 2022/2023
Program studi	DIII Keperawatan
Tugas ke:	2 (Kelompok)
Nama tugas	
Tujuan tugas	Mahasiswa mampu mengklasifikasikan konsep keperawatan anak dengan kebutuhan khusus (retardasi mental; down syndrome; autism; dan child abuse)
Uraian Tugas	Tugas menganalisis kasus dan menginterpretasikan kedalam asuhan keperawatan anak
Waktu	TM 2 x 50'
Petunjuk teknis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mendiskusikan konsep keperawatan anak dengan kebutuhan khusus (retardasi mental; down syndrome; autism; dan child abuse) dengan menjelaskan Screening Masalah Perilaku Emosional (MKPE) pada anak berusia 36 s.d 72 bulan ; Screening anak Autis (Modified checklist for in Toodlers- MCHAT) berusia 18 s.d 36 bulan; dan Deteksi dini Gangguan Perhatian dan Hiperaktif (GPPH) menggunakan Abreviated Conner Rating Scale untuk anak berusia diatas 36 bulan dan konsep Hospitalisasi 2. Mahasiswa akan mendiskusikan di dalam kelompok bahan bacaan yang diberikan 3. Mahasiswa membuat makalah dan rangkuman dalam bentuk ppt yang akan di presentasikan
Kriteria penilaian	▪ Kesesuaian pembahasan ppt

Tugas UAS Individu

Mata kuliah (sks)	Keperawatan Anak (2sks: 2T; 0L)
Semester	4 (Genap) Tahun 2022/2023
Program studi	DIII Keperawatan
Tugas ke:	1 (Individu)
Nama tugas	
Tujuan tugas	Mahasiswa memahami secara dalam asuhan keperawatan anak kasus masalah kesehatan sebagai tugas individu akhir semester
Uraian Tugas	Mahasiswa membuat makalah asuhan keperawatan individu sesuai dengan masalah atau sistem yang bermasalah pada anak yang telah ditetapkan
Waktu	TM 2 x 50'
Petunjuk teknis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa membuat halaman depan makalah (Judul, kata pengantar, daftar isi, daftar tabel (jika ada), daftar gambar (jika ada), lampiran (jika ada)). 2. Mahasiswa membuat BAB 1 Pendahuluan (latar belakang, Tujuan makalah) 3. Mahasiswa membuat BAB 2 Tinjauan Pustaka (Defisi kasus, prevalensi, etiologi, klasifikasi (jika ada), patofisiologi (perjalanan terjadi penyakit secara narasi dan diagram patofisiologi), pemeriksaan penunjang, terapi atau pengobatan) 4. Mahasiswa membuat BAB 3 Asuhan Keperawatan (Pengkajian terfokus (sesuai masalah pasien); Diagnosa Keperawatan minimal 2; intervensi wajib berisi observasi, terapeutik, mandiri, dan kolaborasi); 5. Mahasiswa membuat media dalam bentuk flayer untuk edukasi berdasarkan evidence-based practice (EBP) kepada keluarga pasien saat perawatan di rumah 6. Mahasiswa membuat BAB 4 Kesimpulan (Kesimpulan dan saran) 7. Mahasiswa membuat Daftar Pustaka atau referensi 8. Laporan dilakukan penulisan ketik word dengan ukuran 12 times new roman dengan ukuran kertas A4, batas atas, bawah, kiri, dan kanan 2 cm. Kecuali halaman judul ukuran tulisan 16. Judul makalah "Asuhan Keperawatan Anak dengan Diagnosa" berlogo Ukrida, disertakan Nama mahasiswa dan NIK.
Kriterian penilaian	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Makalah individu uji turnitine $\leq 20\%$ ▪ Pembuatan flayer atau lembar edukasi menggunakan apps CANVA ▪ Kesesuaian pembahasan ppt dengan makalah

Mata kuliah (sks)	Keperawatan Anak (2sks: 2T; 0L)
Semester	4 (Genap) Tahun 2022/2023
Program studi	DIII Keperawatan
Tugas ke:	2 (Individu)



Nama tugas	
Tujuan tugas	Mahasiswa memahami secara dalam asuhan keperawatan anak dengan membuat laporan tugas individu akhir semester
Uraian Tugas	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa memahami secara dalam membuat laporan individu terkait identifikasi status gizi dengan melakukan penetapan pada grafik WHO dan perhitungan Z-Score • Mahasiswa memahami secara dalam membuat laporan individu terkait tumbuh kembang pada anak dengan menggunakan KPSP dan Denver II
Waktu	TM 2 x 50'
Petunjuk teknis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mencari anak berusia minimal 18 bulan sampai dengan 72 bulan sebanyak 2 orang dengan usia anak berbeda 2. Mahasiswa melakukan kontrak dan memberikan pernyataan persetujuan dengan orang tua anak (partisipan) pada form persetujuan yang sudah disiapkan dosen 3. Mahasiswa melakukan pengukuran atau penimbangan Berat badan dan Panjang badan/ tinggi badan pada anak (mahasiswa wajib melakukan Pendokumentasian berupa foto saat pengukuran BB dan PB/TB anak) 4. Terkait tumbuh kembang: Mahasiswa melakukan penilaian screening perilaku dan emosional anak berdasarkan jenis usia (cukup salah satu saja tergantung usia anak, antara lain: Screening Masalah Perilaku Emosional (MKPE); Modified checklist for in Toodlers- MCHAT; Abreviated Conner Rating Scale) pada anak satu dengan lainnya menggunakan form penilaian yang berbeda 5. Terkait tumbuh kembang: Mahasiswa mampu mengetahui perkembangan pada anak berdasarkan usia menggunakan KPSP dengan form yang telah disediakan dosen kepada 2 orang anak yang berbeda usia berdasarkan KPSP, mahasiswa wajib mendokumentasikan berupa foto pada saat penilaian KPSP 6. Bentuk laporan individu: <ol style="list-style-type: none"> 1. Halaman judul contoh "Pemeriksaan Status Gizi dan Tumbuh Kembang An S (inisial) dan An, T (inisial)" 2. Form persetujuan orang tua anak sebagai partisipan 3. Perhitungan usia anak saat dilakukan pemeriksaan 4. Laporan Status Gizi anak (Lampirkan grafik WHO dan perhitungan Z-Score) sertakan foto 5. Laporan Tumbuh Kembang: Lembar penilaian emosional dan perilaku anak berdasarkan usia. Jelaskan hasil penilaian yang anda dapatkan; dan Lembar penilaian KPSP. Pada pelaporan KPSP pada anak, mahasiswa menjelaskan hasil laporan KPSP berupa apa yang harus ditingkatkan dan atau/ distimulus untuk anak pada orang tua anak. Sertakan foto 6. Laporan dilakukan penulisan ketik word dengan ukuran 12 times new roman dengan ukuran kertas A4, batas atas, bawah, kiri, dan kanan 2 cm. Pada halaman judul ukuran tulisan 16; berlogo Ukrida, disertakan Nama mahasiswa dan NIK
Kriteria penilaian	▪ Makalah individu Uji turnitine ≤ 20%



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