

PETA ANALISIS MATA KULIAH KEPERAWATAN ANAK

CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH:

Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia
 Mampu memberikan asuhan keperawatan individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio-psiko sosial kulutural dan spiritual yang menjamin keselamatan klien sesuai standar asuhan keperawatan
 Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis
 Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisa data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data
 Menunjukkan kinerja dengan mutu kuantitas yang terukur
 Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia
 Mampu memberikan asuhan keperawatan individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio-psiko sosial kulutural dan spiritual yang menjamin keselamatan klien sesuai standar asuhan keperawatan
 Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis

Evaluasi akhir semester (minggu ke 16)

Mahasiswa mampu melakukan Prosedur tindakan MTBS (Mg.14)

Mahasiswa mampu memahami dan melakukan Manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan (Mg.15)

Mahasiswa mampu memahami Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan perioperatif care

Mahasiswa mampu memahami Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus (Mg.12)

Mahasiswa mampu memahami Konsep asuhan keperawatan pada bayi Resiko Tinggi (Mg.11)

Mahasiswa mampu memahami gangguan kebutuhan aman dan nyaman akibat patologis sistem termoregulasi dan imun (Mg.10)

Mahasiswa mampu memahami pada anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas (Mg.9)

Evaluasi Tengah Semester (minggu ke 8)

Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi prologis dari sistem pencernaan dan metabolic endokrin (mg.7)

Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan dan vaskuler (Mg.6)

Mahasiswa mampu memahami Prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan pada bayi berdasarkan neonatus essencial (Mg.4)

Mahasiswa mampu memahami Konsep Asuhan keperawatan anak sakit (Mg.5)

Mahasiswa mampu memahami Prosedur screening tumbuh kembang pada anak (Mg.3)

Mahasiswa mampu memahami Konsep keperawatan anak sehat (Mg.2)


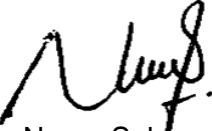


Mahasiswa mampu memahami Konsep dasar keperawatan anak (Mg.1)



**INSTITUT ILMU KESEHATAN PELAMONIA MAKASSAR
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN**

KODE
DOKUMEN

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	RUMPUN MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan		
Keperawatan Anak	MKK 4.09	Keperawatan	T = 2	P = 1	IV	16 Agustus 2021		
AUTORITAS	Dekan		Ketua PS		Koordinator Mata Kuliah		Dosen pengampu	
	 Ns. Sulasri, S.Kep., M.Kep		 Ns. Nurun Salaman, S.Kep., M.Kep		 Ns. Suntain., S.Kep., M. Kep		 Ns. Much Asdi., S.Kep., M.Kep	
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK							
S9	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahlian secara mandiri							
KU 1	Mampu menguasai Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok							
KK 5	Mampu memberikan askep kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien (patient safety), sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah tersedia							
P6	Mampu memberikan pendidikan kesehatan untuk meningkatkan pola hidup sehat klien dan menurunkan angka kesakitan							
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah(CPMK)							
CP MK	Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia							
	Mampu memberikan asuhan keperawatan 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							
	Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis							
	Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisa data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data							
	Menunjukkan kinerja dengan mutu kuantitas yang terukur							
	Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia							
Deskripsi MK	Focus mata kuliah ini adalah mempelajari Mata kuliah ini menguraikan tentang Konsep 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							
Referensi Kajian	1 Konsep dasar keperawatan anak 2 Konsep Keperawatan anak sehat 3 Prosedur screening tumbuh kembang pada anak							

	4. Prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan pada bayi berdasarkan neonatus essential 5. Konsep Asuhan keperawatan anak sakit 6. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan dan vaskuler 7. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi prologis dari sistem pencernaan dan metabolic endokrin 8. Asuhan keperawatan anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas 9. Asuhan keperawatan anak dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman akibat patologis sistem termoregulasi dan imun 10. Konsep asuhan keperawatan pada bayi Resiko Tinggi 11. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus 12. Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan perioperatif care 13. Manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan 14. Prosedur tindakan MTBS bayi baru lahir (0-2 bulan)						
staka	Utama <i>Tuliskan Pustaka Utama yang digunakan, termasuk Bahan ajar yang disusun oleh Pengampu MK ini.</i> 1. Kizier, B., Erb, G., Berwan, A.J & Burke, K (2016) Fundamental Of Nursing Concept, Proses and Practice 10 th edition, new Jersey; Prentice Hall Health. 2. PPNI, T. P. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Edisi 1 Cetakan III (Revisi). Jakarta: DPP PPNI. 3. PPNI, T. P. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Edisi 1 Cetakan II. Jakarta: DPP PPNI. 4. PPNI, T. P. (2019). <i>Standar Luaran Keperawatan Indonesia Edisi 1 Cetakan II</i> . Jakarta: DPP PPNI. 5. Rebeiro G., Jck L., Scully N., Wilson D., Noviestari E., Supartini Y, (2015). Keperawatan Dasar; Manua Keterampilan Klinis; Edisi Indonesia. Elsevier. 7. Yuliasati, 2016., Modul Cetak Keperawatan Anak, Kementerian Republik Indonesia.						
	Pendukung 1. Suntin, 2021., Efektivitas Pemberian Kompres Hangat pada daerah dinding perut (Abdomen) dan daerah vena besar terhadap penurunan suhu tubuh pada pasien anak yang mengalami demam. https:// garuda pelamonia jk Vol. 4 No. 2 2. Mirna Awalianti., 2021., Hubungan Pengetahuan Orang Tua dalam Mencegah Diare pada Anak., https:// garuda pelamonia jk Vol. 4 No. 2						
dia Pembelajaran	Software			Hardware			
	Windows, Slide PPT, Zoometing, Clasroom, WA, Mega MZ						
am teaching	1. Ns. Suntin, S.Kep., M.Kep., 2. Ns. Much. Asdi., S.Kep., M.Kep., 3. Ns. Edi Supardi, S.Kep., M.Kep						
ta Kuliah Prasyarat	<i>Tuliskan Mata Kuliah Prasyarat, Jika Ada</i>						
kan Ke-	Sub- CPMK (Kemampuan akhir tiap tahapan belajar)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, (Estimasi Waktu)		Media Pembelajaran (Pustaka)	Bobot Penilaian %
(1)	(2)	Indikator (3)	Kriteria & Bentuk (4)	During (Online) (5)	Luring (Offline) (6)	(7)	(8)
1	Konsep dasar keperawatan anak :	Ketepatan dalam menjawab tes tulis dalam bentuk quis	Kriteria	Bentuk pembelajaran:		Utama: 5,7	5%

	<p>a. Filosofi dan paradigm keperawatan anak</p> <p>b. Prinsip-prinsip keperawatan anak</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Sistem perlindungan anak di Indonesia 2 Family centered care (FCC) 3 Atraumatic Care (minimalkan dampak hospitalisasi) 4 Peran perawat anak 		<p>Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan serta tampilan PPT</p>	<p>On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>		<p>Pendukung: 1,2</p>	
2	<p>Konsep keperwatan anak sehat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Konsep tumbuh kembang anak 2.Konsep bermain 	<p>Ketepatan dalam menjawabTes tulis dalam bentuk quis</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan serta tampilan PPT</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	<p>Utama: 5,7</p> <p>Pendukung: 1,2</p>	5%
3	<p>Prosedur screening tumbuh kembang pada anak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT 2) Stimulasi pertumbuhan dan perkembangan pada anak 3) Screening tumbuh 	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan pemenuhan kebutuhan Kebersihan dan Perawatan Diri, Eliminasi Urin dan Fekal</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mendemonstrasikan tindakan</p> <p>Bentuk Lab Skill</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50</p>	<p>Utama: 5,7</p> <p>Pendukung: 1,2</p>	5%

	kembang dengan menggunakan SDIDTK/ KPSP dan Denver II				BT : 1x3x60 BM : 1x3x60		
4	<p>Prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan pada bayi berdasarkan neonatus essencial</p> <p>a. Cara mempertahankan status pernafasan pada bayi baru lahir</p> <p>b. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi; penggunaan inkubator</p> <p>c. Cara mencegah infeksi pada bayi</p> <p>d. Cara mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi : konseling ASI</p> <p>e. Cara pemberian ASI, cara pemerah dan penyimpanan ASI</p> <p>f. Cara peningkatan berat badan bayi melalui tehnik pemijatan</p>	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan pemenuhan kebutuhan Kebersihan dan Perawatan Diri, Eliminasi Urin dan Fekal	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelakan serta ketepatan dalam mendemonstrasikan tindakan</p> <p>Bentuk Lab Skill</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	<p>Utama: 5,7</p> <p>Pendukung: 1,2</p>	5%
5	<p>Konsep Asuhan keperawatan anak sakit</p> <p>1. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi akibat patologis sistem pernapasan, kardiovaskuler, dan hematologi</p>	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan Asuhan keperawatan anak sakit	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelakan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan serta tampilan PPT</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60</p>	2,3,4,7	10%

<p>a. Prosedur pelaksanaan Terapi Aktivitas Bermain (TAB) di RS</p> <p>b. Konsep hospitalisasi pada anak</p> <p>c. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none">1) Anamnese gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi2) Pemeriksaan fisik terhadap gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi3) Persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostik dan laboratorium <p>d. Merumuskan Masalah keperawatan pada anak dengan : asma, pneumonia, bronchitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalasemia, hemofilia, dan anemia</p> <p>e. Menyusun rencana keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi</p> <p>f. Implementasi pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi</p> <p>g. Evaluasi asuhan keperawatan pada</p>				BM : 1x3x60		
---	--	--	--	-------------	--	--

<p>anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi</p> <p>h. Dokumentasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi</p> <p>i. Prosedur pemeriksaan fisik pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologis sistem pernapasan dan kardiovaskuler</p> <ol style="list-style-type: none">1) Pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi2) Pemeriksaan perubahan irama napas, dan irama jantung3) Pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung <p>j. Prosedur persiapan pemeriksaan diagnostik pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Perekaman EKG2) Pengambilan sputum, specimen darah vena dan arteri3) Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echocardiography <p>k. Prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Membuka jalan napas : posisi						
---	--	--	--	--	--	--

	<p>ekstensi, fowler, semi fowler dan postural drainage</p> <ol style="list-style-type: none"> 2) Memberikan oksigen simple mask 3) Melakukan fisioterapi dada 4) Memberikan inhalasi (nebulizer) 5) Melakukan suction/penghisapan lendir 6) Memasang dan memonitor tranfusi darah dan memberikan obat sesuai program terapi 						
6	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan dan vaskuler</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anamnesa terhadap gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit 2) Pemeriksaan fisik status hidrasi 3) Persiapan pasien pemeriksaan 	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan dan vaskuler</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan serta tampilan PPT</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	2,3,4,5,7	5%

<p>diagnostik dan laboratorium</p> <p>b. Masalah keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan cairan : DHF, diare, Nefrotik Sindrom,</p> <p>c. Tindakan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan : DHF, diare, Nefrotik Sindrom,</p> <p>d. Implementasi keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan cairan : DHF, diare, Nefrotik Sindrom,</p> <p>e. Evaluasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan</p> <p>f. Dokumentasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan</p> <p>g. Prosedur pemeriksaan fisik terhadap status hidrasi anak:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Menghitung balance cairan2) Mengukur tingkat hidrasi, overload cairan/edema3) Pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit						
--	--	--	--	--	--	--

	<p>h. Persiapan pasien untuk pemeriksaan laboratorium dan diagnostik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) BNO/IVP dan USG ginjal 2) Persiapan specimen urin dan darah untuk pemeriksaan analisa urine dan elektrolit <p>i. Tindakan keperawatan untuk pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menghitung balance cairan (intake dan output) 2) Perawatan infus 3) Perawatan kateter 4) Memberikan obat sesuai program terapi 						
7	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi prologis dari sistem pencernaan dan metabolic endokrin</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anamnesa terhadap gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi 2) Pemeriksaan fisik status nutrisi 3) Persiapan pasien 	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi prologis dari sistem pencernaan dan metabolic endokrin</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan serta tampilan PPT</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	2,3,4,5,7	10%

<p>pemeriksaan diagnostik dan laboratorium</p> <p>b. Masalah keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi : pada KKP, Thyroid, dan DM juvenile</p> <p>c. Rencana keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi : pada KKP, Thyroid, dan DM juvenile</p> <p>d. Implementasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi</p> <p>e. Evaluasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi</p> <p>f. Dokumentasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi</p> <p>g. Praktek anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi</p> <p>h. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Pemeriksaan antropometri, perhitungan IMT2) Pemeriksaan kondisi saluran						
---	--	--	--	--	--	--

	<p>pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan serta bising usus</p> <p>i. Prosedur Persiapan pasien untuk pemeriksaan laboratorium dan diagnostik pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi: pemeriksaan barium, meal/barium enema, USG abdomen dan endoskopi</p> <p>j. Prosedur tindakan pemenuhan kebutuhan nutrisi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pemberian makan melalui cawan bayi 2) Merawat NGT/OGT, feeding drip <p>Memberikan obat sesuai program terapi</p>						
8							
9	<p>a. Praktek anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas</p> <p>b. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Bentuk dan gait tubuh 2) Fungsi sensorik, motorik, keseimbangan 	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelakan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan serta tampilan PPT</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	2,3,4,7	10%

	<p>dan pemeriksaan reflex</p> <p>c. Prosedur Persiapan pasien untuk pemeriksaan laboratorium dan diagnostik pada anak dengan gangguan kebutuhan aktifitas: persiapan dengan CT scan otak dan EEG, EMG, MRI, angiografi cerebral dan pungsi lumbal</p> <p>d. Prosedur tindakan pemenuhan kebutuhan aktifitas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan : kursi roda, kruck, tripot 2) Melatih ROM 3) Mengukur dan melatih kekuatan otot 4) Memberikan obat sesuai terapi 						
10	<p>a. Praktek anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman akibat patologis sistem termoregulasi dan imun</p> <p>b. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman</p>	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan anak dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman akibat patologis sistem termoregulasi dan imun</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mendemonstrasikan tindakan</p> <p>Bentuk Lab Skill</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	2,3,4,6,7	10%

<p>c. Prosedur Persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic</p> <p>d. Prosedur tindakan pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Melakukan tapid water sponge 2) Melakukan teknik restrain pada anak 3) Melakukan penatalaksanaan kejang pada anak 4) Prinsip isolasi pada anak dengan campak 5) Memberikan obat sesuai program terapi 						
<p>11</p> <p>Konsep asuhan keperawatan pada bayi Resiko Tinggi</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anamnesa riwayat ANC, INC, dan PNC 2) Pemeriksaan fisik pada bayi Resiko Tinggi 3) Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik <p>b. Masalah keperawatan pada bayi Resiko Tinggi (BBLR, hiperbilirubin)</p>	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan pada bayi Resiko Tinggi</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mendemonstrasikan tindakan</p> <p>Bentuk Lab Skill</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring)</p> <p>Metode: Kuliah On Projector</p> <p>Penugasan: Membuat Resume</p> <p>Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	<p>2,3,4,7</p>	<p>10%</p>

<p>c. Rencana keperawatan pada bayi Resiko Tinggi (BBLR, hiperbilirubin)</p> <p>d. Implementasi keperawatan pada bayi Resiko Tinggi (BBLR, hiperbilirubin)</p> <p>e. Evaluasi asuhan keperawatan pada bayi Resiko Tinggi</p> <p>f. Dokumentasi asuhan keperawatan pada bayi Resiko Tinggi</p> <p>g. Praktek anamnesa pada pada bayi Resiko Tinggi</p> <p>h. Prosedur pemeriksaan fisik pada pada bayi Resiko Tinggi:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Menimbang BB, PB, LK,LLA, LD2) Mengukur balard score <p>i. Mengukur derajat ikterus/jaundice</p> <p>j. Prosedur Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik: specimen darah untuk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG</p> <p>k. Prosedur perawatan Pada bayi</p>						
---	--	--	--	--	--	--

	<p>Resiko Tinggi (BBLR & Hiperbilirubinemia):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Perawatan bayi dalam incubator 2) Perawatan bayi dengan foto terapi 3) Perawatan dan pemberian nutrisi melalui OGT, feeding drip dan cawan 						
12	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anamnesa riwayat penyakit 2) Pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan kebutuhan khusus: screening dengan menggunakan CHAT, kuisisioner gangguan mental emosional/K MME 3) Persiapan untuk pemeriksaan penunjang <p>b. Masalah keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus : retardasi</p>	<p>Ketepatan mahasiswa dalam asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mendemonstrasikan tindakan</p> <p>Bentuk Lab Skill</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring)</p> <p>Metode: Kuliah On Projector</p> <p>Penugasan: Membuat Resume</p> <p>Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	2,3,4,7	10%

<p>mental, down sindrom, autism, child abuse</p> <p>c. Rencana keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus : retradasi mental, down sindrom, autism, child abuse</p> <p>d. Implementasi keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus</p> <p>e. Evaluasi asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus</p> <p>f. Dokumentasi asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus</p> <p>g. Praktek anamnesa penyakit</p> <p>h. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan kebutuhan khusus:</p> <p>1) Screening dengan menggunakan CHAT</p> <p>2) Pemeriksaan dengan kuisisioner gangguan emosional/KKME</p>						
---	--	--	--	--	--	--

<p>i. Prosedur Persiapan untuk pemeriksaan penunjang pada anak dengan kebutuhan khusus</p> <p>j. Prosedur tindakan pada anak kebutuhan khusus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Konseling keluarga, 2) Pemenuhan ADL 3) Pemenuhan istirahat 4) Pemenuhan nutrisi 5) Stimulasi tumbuh kembang dan kemampuan komunikasi 6) Pemberian obat sesuai program terapi 						
<p>13 Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan perioperatif care</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anamnesa pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi : ANC, INC, PNC, pola eliminasi fecal dan urine 2) Pemeriksaan fisik pada sistem pencernaan 	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan perioperatif care</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan serta tampilan PPT</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring)</p> <p>Metode: Kuliah On Projector</p> <p>Penugasan: Membuat Resume</p> <p>Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	<p>2,3,4,7</p>	<p>10%</p>

<p>dan sistem perkemihan</p> <p>3) Persiapan pada bayi dan anak untuk pemeriksaan diagnostik</p> <p>b. Masalah keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi/ kelainan kongenital/ perioperatif care: hosfrung, artesia ani, labiopalatoschisis , dan hipospadia</p> <p>c. Rencana keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi/ kelainan kongenital/ perioperatif care: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschisis , dan hipospadia</p> <p>d. Implementasi keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi/ kelainan kongenital</p> <p>e. Evaluasi asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan</p>						
--	--	--	--	--	--	--

<p>eliminasi/ kelainan kongenital</p> <p>f. Dokumentasi asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi/ kelainan kongenital</p> <p>g. Praktek anamnesa pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi: ANC, INC, PNC, pola eliminasi fecal dan urine</p> <p>h. Prosedur pemeriksaan fisik pada sistem pencernaan dan sistem perkemihan: colok dubur/rectal tuse, bising usus</p> <p>i. Prosedur Persiapan pada bayi dan anak untuk pemeriksaan penunjang: barium enema, USG/rontgen abdomen</p> <p>j. Prosedur tindakan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi/ kelainan</p>						
---	--	--	--	--	--	--

<p>kongenital/perioperatif care:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menyiapkan informed consent pemberian nutrisi melalui dot/OGT/Cawa 2) Tindakan post operasi: menyiapkan TT eather bed, anamnesa dan observasi sirkulasi (TD, nadi, pernapasan dan suhu tubuh), observasi perdarahan, pemeriksaan kesadaran, observasi bising usus, bimbing latihan napas dalam, bimbing batuk efektif, latihan ambulasi, perawatan labioplasty, dan perawatan colostomy 3) Pemberian obat sesuai program terapi 						
<p>14</p> <p>Manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan</p> <ol style="list-style-type: none"> a. MTBS bayi baru lahir (0-2 bulan) <ol style="list-style-type: none"> 1) Penilaian 2) Klasifikasi 3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan 4) Rujukan 	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melakukan Manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan</p>	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas dan mempresentasikan</p> <p>Bentuk Penguasaan materi dan ketepatan dalam menjawab semua</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring) Metode: Kuliah On Projector Penugasan: Membuat Resume Estimasi Waktu: TM : 1x3x50</p>	<p>2,3,4,7</p>	<p>10%</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 5) Nasehat pada ibu 6) Kunjungan ulang 7) Catatan dan pelaporan <p>b. MTBS Anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menilai b. Klasifikasi c. Tindakan dan pengobatan pra rujukan d. Rujukan e. Nasehat pada ibu f. Kunjungan ulang g. Catatan dan pelaporan 		pertanyaan serta tampilan PPT		BT : 1x3x60 BM : 1x3x60		
15	<p>Prosedur tindakan MTBS bayi baru lahir (0-2 bulan)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Penilaian b. Klasifikasi c. Tindakan dan pengobatan pra rujukan d. Rujukan e. Nasehat pada ibu f. Kunjungan ulang g. Catatan dan pelaporan <p>MTBS Anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menilai b. Klasifikasi c. Tindakan dan pengobatan pra rujukan d. Rujukan e. Nasehat pada ibu f. Kunjungan ulang g. Catatan dan pelaporan 	Ketepatan mahasiswa dalam melakukan Prosedur tindakan	<p>Kriteria Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mendemonstrasikan tindakan</p> <p>bentulk Lab Skill</p>		<p>Bentuk pembelajaran: On-Classroom (Luring)</p> <p>Metode: Kuliah On Projector</p> <p>Penugasan: Membuat Resume</p> <p>Estimasi Waktu: TM : 1x3x50 BT : 1x3x60 BM : 1x3x60</p>	<p>Utama: 5,7</p> <p>Pendukung: 1,2</p>	10%
16	Ujian Akhir Semester						

Keterangan Penilaian :

Kehadiran (P)	: 10%
Sikap (S)	: 10%
Keaktifan (A)	: 15%
Tugas (T)	: 15%
UTS	: 25%
UAS	: 25%

Lampiran 1 :

1. RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI DAN LAPORAN MAKALAH

No.	Aspek Penilaian	SKALA			
		Sangat Baik Skor 81-100	Baik Skor 70-80	Cukup Skor 60-69	Kurang Skor <59
LAPORAN MAKALAH					
A. Pendahuluan					
1.	Latar Belakang	Seluruh uraian dalam bagian ini mengantar ke pokok permasalahan dan penulisan makalah	Cukup mengantar ke pokok permasalahan	Pernyataan-pernyataan umum yang tak relevan	Tidak ada latar belakang
2.	Tujuan Penulisan	Rumusan tujuan jelas, benar dan sistematis	Rumusan tujuan berkepanjangan, namun cukup jelas maksudnya	Rumusan tujuan dinyatakan secara umum dan tidak jelas maksudnya	Tidak ada rumusan tujuan penulisan makalah
3.	Rumusan Masalah	Masalah dirumuskan secara jelas, benar dan sistematis	Rumusan masalah berkepanjangan, namun cukup jelas maksudnya	Rumusan masalah dinyatakan secara umum dan tidak jelas maksudnya	Tidak ada rumusan masalah
4.	Sistematika Penulisan (di luar bagian pendahuluan)	Sistematika dirumuskan secara jelas, benar sistematis	Rumusan sistematika berkepanjangan, namun cukup jelas maksudnya	Rumusan sistematika dinyatakan secara umum dan tidak jelas maksudnya	Tidak ada sistematika penulisan
B. Pembahasan					
1.	Landasan Teoritis Model	Penjelasan tentang akar teoritis dari model disajikan secara sistematis lengkap dan komprehensif	Penjelasan tentang akar teoritis dari model disajikan secara sistematis lengkap namun tidak komprehensif	Penjelasan tentang akar teoritis dari model disajikan secara lengkap komprehensif namun tidak sistematis	Penjelasan tentang akar teoritis dari model disajikan secara kurang jelas dan tidak sistematis
2.	Hasil Penelitian yang Relevan	Memuat 10 atau lebih hasil penelitian relevan	Memuat 8 - 9 hasil penelitian relevan	Memuat 5 - 7 hasil penelitian relevan	Memuat 2 - 4 hasil penelitian relevan
C. Penutup					
1.	Kesimpulan	Kesimpulan ditarik berdasar pembahasan dalam bagian II, dinyatakan secara jelas dan sistematis	Kesimpulan ditarik berdasarkan pembahasan dalam bagian II namun tidak jelas dan tidak sistematis	Kesimpulan tidak relevan dan bersifat umum	Tidak ada kesimpulan
2.	Saran	Saran berdasar pembahasan dalam bagian II, dinyatakan secara jelas dan sistematis	Saran berdasar pembahasan dalam bagian II namun tidak jelas dan tidak sistematis	Saran tidak relevan dan bersifat umum	Tidak ada saran
3.	Daftar Pustaka (di luar bagian penutup)	Daftar Pustaka ditulis lengkap dengan cara sesuai standar tata tulis baku, dan terpecaja - Penggunaan aplikasi untuk	Daftar Pustaka tidak lengkap namun ditulis sesuai standar tata tulis baku	Daftar Pustaka tidak lengkap dan ditulis dengan cara yang tidak sesuai standar tata tulis baku	Tidak ada daftar pustaka

		penulisan referensi - Pencegahan plagiarism			
PRESENTASI MAKALAH					
1.	Organisasi	Terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep	Terorganisasi dengan baik dan menyajikan beberapa bukti yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan	Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak ada organisasi yang jelas. • Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan
2.	Isi	Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran	<ul style="list-style-type: none"> • Isi akurat dan lengkap. • Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut 	<ul style="list-style-type: none"> • Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. • Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut 	<ul style="list-style-type: none"> • Isinya tidak akurat atau terlalu umum. • Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan
3.	Gaya Presentasi	<ul style="list-style-type: none"> • Berbicara dengan semangat • Menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar 	<ul style="list-style-type: none"> • Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. • Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar 	<ul style="list-style-type: none"> • Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. • Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pembicara cemas dan tidak nyaman • Membaca berbagai catatan daripada berbicara. • Pendengar sering diabaikan. • Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar. • Tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, • Suara monoton

2. Skore Nilai

A = 4	(3,50 - 4,00)	(81-100)
B = 3	(3,00 - 3,49)	(70-80)
C = 2	(2,50 - 2,99)	(60-69)
D = 1	(2,00 - 2,49)	(50-59)
E = 0	(<2,00)	(<50)