



*unggul dalam iptek  
kokoh dalam imtaq*

## **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) APLIKASI KEPERAWATAN ANAK**



**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan kekuatan kepada tim penyusun dalam menyelesaikan **Rencana Pembelajaran Semester (RPS) Aplikasi Keperawatan Anak** sesuai dengan yang direncanakan. RPS ini menguraikan tentang deskripsi mata kuliah, capaian pembelajaran (*learning outcome*), kompetensi, bahan kajian, karakteristik mahasiswa, jadwal aktivitas, dan evaluasi. Selain itu dalam RPS ini juga dijelaskan **Rancangan tugas mahasiswa** yang menguraikan tentang tujuan, uraian tugas, kriteria penilaian, diskusi tutorial, dan tugas mahasiswa.

RPS ini diberikan kepada mahasiswa sebagai panduan dalam melaksanakan **Aplikasi Keperawatan Anak** di tatanan klinik, baik melalui kegiatan yang terstruktur bersama perseptor/supervisor, maupun secara kelompok dan/atau mandiri. Melalui RPS ini diharapkan mahasiswa memiliki pengetahuan yang luas (*knowledgeable*), terampil (*skillfull*), menjadi komunikator yang efektif (*effective communicator*), individu yang berempati (*empathetic individual*), pemecah masalah yang efektif (*effective problem-solver*), pembuat keputusan yang efisien (*efficient decission-maker*), dan memiliki penilaian klinis yang baik (*good clinical judgment*).

Kepada berbagai pihak yang terlibat dalam penyusunan RPS ini, kami ucapkan terimakasih. Semoga Allah SWT mencatatnya sebagai amal kebajikan. Menyadari masih adanya berbagai kekurangan dalam RPS ini, maka masukan/saran konstruktif dari berbagai pihak sangat diharapkan untuk penyempurnaan di masa mendatang.

Jakarta, Agustus 2022

ttd

Penyusun

**VISI DAN MISI**  
**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

**VISI**

Prodi Magister FIK UMJ menghasilkan lulusan yang unggul dalam pengembangan keperawatan berlandaskan nilai-nilai Islam di Tingkat Asia Tenggara Tahun 2025

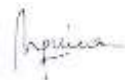
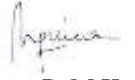

**MISI**

1. Menyelenggarakan pendidikan Magister sesuai standar pendidikan nasional dan mengikuti perkembangan IPTEK dengan keunggulan pelayanan keperawatan pada masalah katastrofik dilandasi nilai-nilai Islam
2. Melaksanakan penelitian yang berkelanjutan untuk peningkatan dan pengembangan IPTEK keperawatan berbasis *evidence* dalam pelayanan keperawatan pada masalah katastrofik
3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat yang berkelanjutan sebagai implementasi dari hasil penelitian untuk kemaslahatan umat
4. Meningkatkan sumber daya insani baik kuantitas maupun kualitas secara terus menerus dalam mendukung penyelenggaraan Catur Darma
5. Meningkatkan dan mengembangkan sarana prasarana dalam mendukung penyelenggaraan Catur Darma
6. Memperkuat dan mengembangkan kemitraan dan jejaring dalam pelaksanaan Catur Darma baik di tingkat nasional dan internasional.



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN**

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER**

<b>MATA KULIAH</b>	<b>KODE MK</b>	<b>Rumpun MK</b>	<b>BOBOT (sks)</b>	<b>SEMESTER</b>	<b>Tgl Penyusunan</b>
<b>Aplikasi Keperawatan Anak</b>	60834029	Mata Kuliah Keperawatan	4	3	20 September 2021
<b>OTORISASI</b>	<b>Pengembang RPS</b>		<b>Koordinator MK</b>		<b>Ketua Program Studi</b>
	 Dr. Nyimas Heny P, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An		 Dr. Nyimas Heny P, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An		 Dr. Nyimas Heny P, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An
<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)</b>	<b>SIKAP</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious</li><li>2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika</li><li>3. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik</li><li>4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa</li><li>5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain</li><li>6. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila</li><li>7. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</li><li>8. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</li><li>9. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</li><li>10. Mampu menjadi ilmuwan keperawatan berdasar prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia</li></ol>				

**PENGETAHUAN**

1. Menguasai berbagai teori keperawatan dan teori lain yang diperlukan sebagai dasar dalam menjalankan perannya sebagai pemberi asuhan, edukator, pemimpin dan manajer keperawatan serta community leader
2. Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana strategis dan menjabarkannya dalam rencana operasional asuhan keperawatan, layanan keperawatan baik di RS maupun di masyarakat dan melakukan pendidikan kesehatan bagi pasien, keluarga, dan masyarakat.
3. Menguasai prinsip dan konsep etika keperawatan yang menjadi acuan dalam melaksanakan praktek dan pelayanan keperawatan di berbagai setting serta mengaplikasikannya dalam pembelajaran, penelitian dan pengabdian masyarakat
4. Menguasai konsep dan prinsip peka budaya sebagai dasar dalam melakukan praktek dan pelayanan asuhan keperawatan serta mengaplikasikannya dalam pembelajaran, penelitian dan pengabdian masyarakat.
5. Menguasai teori dan konsep pemberian asuhan dan pelayanan keperawatan, mutu asuhan, audit, dan penjaminan mutu sesuai dengan keilmuan keperawatan.
6. Menguasai konsep dan prinsip evidence based dalam pemberian asuhan dan pelayanan keperawatan.

**KETERAMPILAN KHUSUS**

1. Mampu berkomunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan
2. Mampu melakukan pengkajian keperawatan dan melakukan analisa terhadap beberapa format pengkajian sesuai peminatan
3. Mampu mengembangkan, menggunakan, dan menganalisis data asuhan dan pelayanan untuk pengambilan keputusan keperawatan dalam rangka meningkatkan kualitas hidup klien
4. Mampu mengembangkan inovasi dalam sistem pemberian asuhan keperawatan yang bertujuan meningkatkan kualitas hidup manusia sesuai peminatan
5. Mengkaji dan mengimplementasikan kebijakan dan prosedur terkini sesuai dengan evidence base practice dalam rangka meningkatkan kualitas hidup klien
6. Mengaplikasikan prinsip dan konsep etika, peka budaya dalam intervensi keperawatan yang bersifat mandiri melalui terapi modalitas maupun kolaboratif.
7. Memfasilitasi pengembangan program keselamatan pasien dan keselamatan kerja meliputi analisis, resiko dan intervensi/implementasi pada praktek dan pelayanan keperawatan..
8. Mampu merancang, mengembangkan, mengelola dan melakukan evaluasi program edukasi/pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan.
9. Mampu menggunakan hasil riset terkini untuk mengembangkan dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan/kesehatan baik ditatanan klinik maupun komunitas

	<p><b>Mata Kuliah:</b> Setelah mengikuti mata kuliah ini mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan asuhan keperawatan pada klien anak berbagai usia dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan dan praktik berbasis pembuktian (<i>evidence-based practice</i>), serta mengembangkan terapi modalitas keperawatan anak yang dapat digunakan dalam praktik keperawatan anak dengan penyakit akut, kronik dan kegawatan.</li> <li>2. Menerapkan aspek etika dan legal keperawatan</li> <li>3. mendemonstrasikan penerapan satu teori dan konsep keperawatan pada praktik pelayanan keperawatan anak dengan penyakit akut, kronik dan kegawatan.</li> <li>4. Mengidentifikasi <i>evidence based practice</i> pada praktek keperawatan pasien yang diberikan</li> <li>5. Memberikan asuhan berdasarkan pendekatan MTBS</li> <li>6. Mengidentifikasi praktik keperawatan anak yang tidak etis dan legal dalam pelayanan keperawatan.</li> <li>7. Membuat proyek inovasi untuk membantu mengatasi masalah yang ditemukan di ruang rawat anak.</li> </ol>
<p><b>DESKRIPSI SINGKAT MATA KULIAH</b></p>	<p>Mata kuliah ini merupakan aplikasi dari berbagai teori, konsep, dan hasil riset keperawatan yang berhubungan dengan asuhan keperawatan anak yang berfokus pada pemberian asuhan keperawatan pada klien anak berbagai usia dengan masalah penyakit akut, kronik dan kegawatan menggunakan berbagai strategi terbaru dan tindakan yang efektif untuk mengatasi masalah bio-psiko-sosio-spiritual yang timbul pada klien anak.</p>
<p><b>PUSTAKA</b></p>	<p><b>UTAMA:</b> Andreoni, C. P., &amp; Klinkhammer, B. (2000). <i>Quick reference for pediatric emergency nursing</i>. Philadelphia: W. B. Saunders Company.</p> <p>Boardman, J. P., Groves, A. M., Ramasethu, J. (2021) <i>Neonatologi: Pathophysiology and Management of the Newborn</i>. (8th ed). Lippincott Williams &amp; Wilkins.</p> <p>Chiocca, E. M. (2020) <i>Advanced pediatric assessment</i>. (3rd ed). Springer Publishing Company. New York</p> <p>Hockenberry, M.J., Wilson, D., Rodgers, C.C (2019) <i>Wong's essentials of pediatric nursing</i> (11th ed.). St. Louis: Mosby, Inc.</p> <p>James, S. R., Nelson, K. A., Ashwill, J. W. (2013). <i>Nursing care of children: Principles &amp; practice</i> (4th ed.). St. Louis: Saunders.</p> <p>Bowden, V. R., &amp; Greenberg, C. S. (2010). <i>Children and their families: The continuum of care</i>. Philadelphia: W. B. Saunders Company</p> <p>Ball, J. W., Bindler, R. C., Cowen, K. J., Shaw, M.R. (2017). <i>Principles of Pediatric nursing: Caring for Children</i>. (7nd ed.). New Jersey: Pearson Education Inc.</p>

	<p>Hockenberry, M.J., Wilson, D., Rodgers, C.C. (2019). <i>Wong's nursing care of infants and children</i> (11th ed.). St. Louis: Mosby, Inc.</p> <p>Alligood, M. R. (2021). <i>Nursing theorists and their work</i> (10th ed.). St. Louis: Mosby-Year Book, Inc.</p> <p>Lowdermilk, D.L., Perry, S.E., Cashion, M.C. Hockenberry., &amp; Wilson. (2013). <i>Maternal child nursing care</i>. 6ed . Mosby: Elsevier (Singapore) Pte Ltd.</p> <p>Pott, NL. and Mandleco, BL., (2012). <i>Pediatric Nursing : Caring for Children and Their Families</i>. (3rd ed). United State : Thomson</p> <p>Tappero, E. P., Honeyfield, M. E. (2019) <i>Physical Assessment of the newboran</i> (6th ed). Springer Publishing Company. New York</p>	
	<p><b>PENDUKUNG:</b> Buku-buku lain yang menunjang selama proses pembelajaran</p>	
<b>MEDIA PEMBELAJARAN</b>	<b>SOFTWARE:</b>	<b>HARDWARE:</b> Modul Pembelajaran Klinik Aplikasi Keperawatan Anak Buku bagan MTBS
<b>TEAM TEACHING</b>	<p>Dr. Nyimas Heny Purwati, Ns, Sp. Kep. An</p> <p>Anita Apriliawati, Ns. Sp. Kep. An</p> <p>Awaliah, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An</p> <p>Titin Sutini, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An</p> <p>Perseptor Klinik</p>	
<b>MATA KULIAH SYARAT</b>	<p>Agar mahasiswa dapat mengikuti mata kuliah ini maka mahasiswa harus sudah lulus pada mata kuliah di semester sebelumnya (semester I dan II)</p>	

## POKOK BAHASAN, SUB POKOK BAHASAN DAN METODE

NO	SUB KOMPETENSI	BAHAN KAJIAN	METODE
1	Mampu mengaplikasikan pengkajian pada klien anak berbagai usia dengan penyakit akut, kronik dan kegawatan serta bayi risiko tinggi	Pengkajian klien anak berbagai usia dengan penyakit akut (Diare, Demam Berdarah Dengue, Tetanus, Meningitis, Bronchopneumonia, Encephalitis, HIV/AIDS dan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), Prematur, Sepsis, Hiperbilirubinemia, Entero Kolitis Neonatus (EKN), Respiratory Distress Syndrom (RDS); Kronik (leukemia, anemia aplastic, talasemia, syndrome nefrotik, Hirschprung, anorectal malformasi, invaginasi) dan kegawatan.( Apnea, Kejang, Trauma, Syok)	Belajar Mandiri, Small group discussion, Contextual Instruction, <i>Experiential learning (pengelolaan kasus),</i> <i>mentoring</i> Ronde Keperawatan Seminar Kasus
2	Mampu menetapkan diagnose dan rencana perawatan pada klien anak berbagai usia dengan penyakit akut, kronik dan kegawatan.	Diagnose dan Rencana perawatan pada klien anak berbagai usia dengan penyakit akut, kronik dan kegawatan sesuai teori keperawatan yang dipilih	
3	Mampu menyusun <i>dishcart planning</i> pada klien anak berbagai usia dengan penyakit akut, kronik dan kegawatan.	Dischart Planning	
4	Mampu melaksanakan berbagai intervensi keperawatan pada klien anak berbagai usia dengan penyakit akut, kronik dan kegawatan.	Intervensi keperawatan dan terapi modalitas dengan mengintegrasikan kesehatan dalam perspektif islam	
5	Mampu mendokumentasikan hasil asuhan keperawatan yang dilakukan	Dokumentasi hasil asuhan keperawatan	
6	Mampu mengidentifikasi <i>evidence based practice</i> pada praktek keperawatan pasien yang diberikan	<i>Evidence based practice</i> pada praktek keperawatan pasien yang diberikan	
7	Mampu Memberikan asuhan berdasarkan pendekatan MTBS	MTBS	
			SOCA; Demonstrasi; <i>Konference</i> ; SGD



## MATRIKS KEGIATAN PEMBELAJARAN

Tahapan	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Supervisor/Pembimbing
Fase Orientasi	Periode tutorial sebelum praktik dimulai	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membuat kontrak belajar, yang berisi: tujuan praktik dan aktifitas pembelajaran.</li> <li>2. Menyusun instrumen pengkajian kebutuhan ruang rawat untuk proyek inovasi.</li> <li>3. Mempersiapkan diri (kemampuan kognitif dan psikomotor) terkait dengan kasus dan kompetensi pada tiap ruang rawat.</li> <li>4. Melakukan orientasi secara mandiri ke lahan praktik</li> </ol>	Mengklarifikasi dan evaluasi kontrak belajar.
Fase Latihan	Hari pertama	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membangun hubungan terapeutik di lahan praktik:</li> <li>2. Memperkenalkan diri</li> <li>3. Menjelaskan tujuan praktik</li> <li>4. Membuat kontrak waktu dan tempat</li> <li>5. Membina hubungan kerja</li> </ol>	Membimbing dan mengobservasi. Melakukan <i>pre conference</i> di lahan praktik.
	Di setiap unit praktik	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pengkajian lanjut untuk memvalidasi masalah keperawatan klien kelolaan.</li> <li>2. Memvalidasi dan memodifikasi rencana asuhan keperawatan berdasarkan pengkajian lanjut.</li> <li>3. Menentukan dan mengimplementasikan tindakan keperawatan berdasarkan rencana asuhan keperawatan dengan mengintegrasikan kesehatan dalam perspektif islam</li> <li>4. Menerapkan hasil temuan riset dalam praktik keperawatan untuk meningkatkan mutu asuhan keperawatan.</li> <li>5. Melakukan kolaborasi dengan disiplin ilmu lain, terutama dalam menetapkan tindakan keperawatan lanjut.</li> </ol>	Melakukan ronde keperawatan. Membimbing dan mengobservasi kegiatan mahasiswa. Memberi umpan balik terhadap tindakan yang dilakukan mahasiswa. Mengevaluasi kontrak belajar.

<b>Tahapan</b>	<b>Waktu</b>	<b>Kegiatan Mahasiswa</b>	<b>Kegiatan Supervisor/Pembimbing</b>
		6. Melakukan studi observasi yang mendalam dan mengevaluasi tindakan keperawatan yang sudah dilakukan. 7. Melakukan dokumentasi asuhan keperawatan menggunakan format di lahan praktik dan melaporkannya di <i>log book</i> individu.	
	Di satu unit praktik yang telah ditetapkan	Melakukan pengkajian kebutuhan perubahan di ruang rawat, menyusun proposal dan melaksanakan kegiatan proyek inovasi	Memberikan umpan balik terhadap proses pengkajian dan pelaksanaan proyek inovasi
	Di satu unit praktik yang telah ditetapkan	Mempresentasikan proyek inovasi yang telah dilakukan	Mengobservasi proses dan memberikan umpan balik.
Fase Umpan Balik	Diakhir praktik klinik di tiap unit praktik	Mengevaluasi hasil tindakan. Mengevaluasi kemampuan yang dicapai selama praktik klinik di lahan praktik yang baru saja dilewati.	Memberikan umpan balik melalui ronde keperawatan dan atau <i>post conference</i>
	Diakhir praktik klinik	Melakukan evaluasi diri terhadap pencapaian tujuan praktik sesuai dengan kontrak belajar.	Melakukan evaluasi praktik klinik dengan mahasiswa.

## **KETENTUAN PRAKTIK APLIKASI**

Ketentuan praktik aplikasi adalah sebagai berikut:

### **Ketentuan Umum**

1. Rasio perseptor/supervisor dengan mahasiswa adalah 1:3
2. Setiap mahasiswa dibimbing oleh perseptor/supervisor yang sama selama kegiatan aplikasi.
3. Kriteria perseptor/supervisor mahasiswa adalah pendidikan minimal magister dalam bidang keperawatan anak atau ners spesialis keperawatan anak, mempunyai pengalaman klinik minimal 2 tahun dan pengalaman membimbing klinik minimal 3 tahun.
4. Bila terjadi pelanggaran oleh mahasiswa yang berkaitan dengan praktik, maka mahasiswa harus melaporkan kepada perseptor/supervisor, selanjutnya supervisor melaporkan kepada koordinator mata kuliah.
5. Mahasiswa dan perseptor/supervisor wajib bersikap profesional dan menggunakan teknik komunikasi dengan baik dan benar terhadap klien, kolega, maupun perseptor/supervisor.

Baik mahasiswa maupun supervisor harus memperhatikan tata tertib, sopan santun, dan peraturan yang berlaku di lahan praktik serta wajib menjunjung nama baik almamater.

### **Ketentuan Khusus**

1. Kegiatan aplikasi dilaksanakan selama 10 minggu dengan hari efektif 3 hari per minggu yaitu Rabu sampai dengan Jum'at mulai pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB (untuk dinas pagi) dan 13.00 s.d 20.00 WIB (untuk dinas sore).
2. Empat minggu pertama merupakan penerapan asuhan keperawatan pada anak berbagai usia dengan kronik dan kegawatan serta asuhan bayi resiko tinggi
3. Lima minggu berikutnya penerapan asuhan keperawatan sesuai peminatan
4. Satu minggu selanjutnya penerapan asuhan dengan pendekatan MTBS yang dilakukan dan kunjungan rumah untuk melakukan skrining perkembangan
5. Mahasiswa hadir di ruang praktik 15 menit sebelum waktu praktik
6. Mahasiswa diperbolehkan mengikuti praktik jika berpakaian seragam lengkap (sesuai ketentuan), membawa perlengkapan praktik.
7. Mahasiswa mengisi daftar hadir harian dan ditanda tangani oleh pembimbing klinik atau pembimbing akademik

8. Mahasiswa membuat kontrak belajar yang didiskusikan dan disetujui oleh supervisor dan koordinator mata kuliah (sebelum ke pelayanan)

### **Pelaksanaan praktik**

1. Mahasiswa melakukan praktik selama 3 hari per minggu.
2. Datang harus tepat waktu sesuai dengan aturan lahan praktik.
3. Mahasiswa harus mengisi lembaran absensi di ruang masing-masing setiap kali praktik.
4. Apabila Mahasiswa tidak dapat melakukan praktik sesuai jadwal, mahasiswa harus memberi tahu supervisor atau koordinator dan kepala ruangan/perseptor sehari sebelumnya, dan menggantinya pada hari lain untuk memenuhi kewajiban 100% kehadiran.
5. Mahasiswa yang tidak hadir harus menyertakan surat surat ijin ketidakhadiran atau surat ijin dokter jika sakit
6. Mahasiswa yang tidak hadir tanpa kabar harus mengganti 2x dari ketidakhadiran
7. Mahasiswa tidak dibenarkan untuk mengganti dinas dengan melanjutkan dinas sebelumnya (satu hari menyelesaikan 2 jadwal dinas). Mahasiswa harus memberitahu supervisor/koordinator mata kuliah minimal satu hari sebelum mengganti dinas, bila tidak memberi tahu akan dianggap belum mengganti dinas.
8. Wajib menggunakan seragam klinik yang telah ditentukan. Memenuhi target pencapaian pembelajaran yang telah ditentukan dan mendokumentasikan di buku target/ *logbook*.

### **Hubungan antar manusia**

1. Memperhatikan tata tertib, sopan santun dan peraturan yang berlaku di lahan praktik serta menjunjung nama baik almamater.
2. Bersikap profesional dan melakukan teknik komunikasi dengan benar baik terhadap klien, kolega, profesi kesehatan lain, maupun dengan supervisor utama/ supervisor.

### **PENUGASAN**

#### **1. Laporan Kasus Kelolaan**

- a. **Pada empat minggu pertama**, mahasiswa akan mengelola dan melaporkan satu asuhan keperawatan dan 5 kasus resume serta laporan lainnya setiap minggu selama praktik di ruang rawat

- b. **Pada 5 minggu terakhir**, mahasiswa akan mengelola dan melaporkan 3 asuhan keperawatan anak dengan gangguan pada kebutuhan dasar dan menggunakan satu teori model keperawatan (contoh asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan nutrisi dengan pendekatan teori Roy). Asuhan keperawatan yang telah dilakukan harus dilaporkan dalam bentuk laporan kasus yang dikumpulkan kepada pembimbing pada minggu kesepuluh setelah diberikan feedback. Keterlambatan pengumpulan laporan akan mempengaruhi nilai akhir mata kuliah ini.

*Outline* laporan kasus dalam log book adalah sebagai berikut:

- Riwayat singkat klien
- Pato-flow (*web of causation*)
- Pengkajian s.d Evaluasi (gunakan format yang digunakan oleh ruang rawat)
- Identifikasi masalah yang timbul terkait dengan pemberian asuhan keperawatan dan solusi yang dilakukan
- Identifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (*evidence-based nursing practice*) yang telah dan atau akan dilakukan
- Identifikasi implementasi aspek etik dan legal yang terkait dengan klien dan keluarga
- Lampiran artikel terkait

## 2. Kasus Resume

Mahasiswa melaporkan kasus resume setiap hari, yang berbeda selama praktik di ruang rawat. Pengkajian terfokus termasuk menggunakan alat ukur yang sudah baku, sebelum memberikan asuhan keperawatan terfokus pada hari tersebut. Kasus resume berjumlah 3 kasus/minggu dan dikompilasi tersendiri.

## 3. Laporan reflektif

Identifikasi dan analisis satu hal yang dipelajari (bisa dalam bentuk pengetahuan terkait keperawatan anak atau keterampilan psikomotor lanjut terkait keperawatan anak). Gunakan referensi akademik yang relevan dalam membuat justifikasi ilmiah yang digunakan dan berbasis pada bukti/EBNP dengan melampirkan artikel terkait

#### 4. Asuhan Keperawatan pada Klien Kelolaan untuk MTBS

- a. Mahasiswa akan mengelola asuhan keperawatan pada 5 klien kelolaan/hari di puskesmas.
- b. Mahasiswa melakukan penilaian sampai dengan tindak lanjut terkait praktik MTBS
- c. Mahasiswa melakukan kunjungan rumah pada satu balita untuk dilakukan skrining perkembangan

Asuhan keperawatan yang diberikan dilaporkan dalam bentuk laporan kasus.

- Riwayat singkat klien
- Formulir MTBS
- Identifikasi masalah yang timbul terkait dengan pemberian asuhan keperawatan dan solusi yang dilakukan
- Identifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (*evidence-based nursing practice*) yang telah dan atau akan dilakukan
- Formulir denver
- SAP dan laporan kegiatan pendidikan kesehatan

#### 5. Proyek inovasi

Proyek inovasi bertujuan untuk memberikan pengalaman belajar bagi mahasiswa sebagai pembaharu (*change agent*). Proyek inovasi ini dilaksanakan secara mandiri di dalam kelompok. Setiap kelompok membuat satu proyek inovasi berdasarkan masalah yang telah diidentifikasi di unit rawat yang telah ditetapkan. Proyek inovasi yang dilakukan diajukan dalam bentuk proposal dan dilaporkan dalam bentuk makalah. Selanjutnya, proyek inovasi tersebut dipresentasikan di lahan praktik.

Tahapan kegiatan meliputi:

- a. Persiapan:
  - 1) Melakukan *need assessment* yang terfokus melalui pengumpulan data dengan kuesioner, wawancara, atau observasi.
  - 2) Menyusun proposal yang dikonsultasikan dan disetujui oleh supervisor utama dan supervisor dan berkoordinasi dengan pihak lahan praktik.
  - 3) Mempresentasikan hasil *assessment* dan rencana proyek inovasi di lahan praktik.

b. Pelaksanaan

Melaksanakan kegiatan proyek inovasi dengan berbasis bukti sesuai kesepakatan berdasarkan hasil *assessment* setelah konsultasi dengan supervisor.

c. Evaluasi

- 1) Menganalisis perubahan yang terjadi di lahan praktik dengan cara membandingkan kondisi awal dan kondisi setelah proyek inovasi dilaksanakan
- 2) Menyusun laporan proyek inovasi didasarkan pada perubahan yang dihasilkan dan laporan yang dipresentasikan di lahan praktik

### **EVALUASI PEMBELAJARAN**

Evaluasi mata kuliah ini terdiri atas dua komponen, yaitu evaluasi proses pembelajaran dan evaluasi keterampilan klinik. Evaluasi proses pembelajaran memiliki bobot 60%, sedangkan bobot evaluasi keterampilan klinik adalah 40%

### EVALUASI PROSES PEMBELAJARAN: Bobot 60%

No.	Komponen	Bobot (%)	Keterangan
1.	Kasus kelolaan dan resume	30	Format penilaian kasus kelolaan ( <i>log book</i> ) Format penilaian ronde keperawatan
2.	Laporan reflektif	15	Format penilaian jurnal reflektif
3	Proyek inovasi	25	Format penilaian proyek inovasi
4.	Evidence based intervensi keperawatan dan pembahasannya	15	Dilampirkan artikel terkait
5.	Presentasi di akhir proses pembelajaran di RS/Kampus	15	Format penilaian presentasi
Total		100	

NBL:  $75 = 3.30 = B+$

### PEDOMAN KRITERIA PENILAIAN

Rentang Nilai	Huruf	Mutu
85,00 – 100,00	A	4,00
80 – 84,99	A-	3,70
75,00 – 79,99	B+	3,30
70 – 74,99	B	3,00
65,00 – 69,99	B-	2,70
60,00 – 64,99	C+	2,30
55,00 – 59,99	C	2,00
50,00 – 54,99	C-	1,70
45,00 – 49,99	D	1,00
0 – 44,99	E	0



**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**PROGRAM MAGISTER KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK**  
**FORMAT PENILAIAN LAPORAN KASUS**

Nama Mahasiswa : ..... Tanggal : .....  
 NPM : ..... Tempat : .....

No.	Komponen	Bobot	Nilai Angka (A)	Nilai Akhir (B x A)
1	WOC kasus	20		
2	Pengkajian dan pembahasannya (lampirkan format yang digunakan di lahan praktik)	15		
3	Diagnosa keperawatan dan pembahasannya	10		
4	Rencana Keperawatan (oprasional) (lampirkan format yang digunakan di lahan praktik)	15		
5	Manajemen pengobatan pasien dan peran perawat serta pembahasannya	10		
6	SAP, media dan evaluasi penkes yang dilakukan pada pasien kelolaan	10		
7	<b>Evidence based intervensi keperawatan dan pembahasannya</b> (lampirkan artikel yang digunakan)	15		
8	REFERENSI Jumlah jurnal dan rujukan lain yang digunakan dalam pembuatan laporan (lampirkan artikel yang digunakan)	5		
Jumlah		100		



**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**PROGRAM MAGISTER KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK**  
**FORMAT PENILAIAN PRESENTASI**

Nama Mahasiswa : ..... Tanggal : .....  
 NPM : ..... Tempat : .....

No.	Komponen	Bobot	Nilai	Komentar
1.	Persiapan: Materi (soft dan hard copy)	20		
2.	Tujuan presentasi dirumuskan dan disampaikan dengan baik	10		
3.	Penyajian: a. Jelas dan sistematis b. Menjelaskan hubungan satu konsep dengan konsep lain c. Menggunakan bahasa Indonesia yang baik dan benar d. Menggunakan waktu efektif dan efisien e. Menggunakan media secara tepat	30		
4.	Diskusi: Menanggapi dengan menggunakan kerangka fikir yang jelas dan sistematis Bersikap menghargai pendapat orang lain	30		
5.	Penutup: Memberikan kesimpulan yang baik terhadap hasil diskusi Merangkum presentasi	10		
Jumlah		100		

Penilai : .....

**EVALUASI KETERAMPILAN SPESIALISTIK KLINIK: Bobot 40%**

Range Nilai : Sangat Kurang      Kurang      Cukup      Baik      Sangat Baik  
                                    1                                  2                                  3                                  4                                  5

No	Aspek yang dinilai	Bobot penilaian	Nilai
1	Ronde keperawatan (tiap 2 minggu)	25	
2	Ketrampilan Klinik Mampu melakukan tindakan keperawatan (kompetensi) yang diharapkan sesuai dengan SOP. Penilaian berfokus pada keamanan praktik, rasional tindakan, dan pengambilan keputusan klinik.	30	
3.	Komunikasi a. Menciptakan interaksi dengan pasien dan keluarga dengan saling percaya b. Menggunakan komunikasi yang terpetik dalam merespon klien/keluarga c. Melakukan komunikasi yang efektif dengan tim keperawatan dan kesehatan lain	10	
4.	a. Perilaku profesional b. Menampilkan sikap baik dan sopan c. Mengambil inisiatif yang bertanggung jawab dan bertanggung gugat d. Memperlihatkan sikap tepat waktu e. Bekerja sama dan berpartisipasi dalam kegiatan ruangan f. Mendokumentasikan kegiatan dalam status keperawatan	10	
5.	g. Kemampuan dalam berdiskusi h. Mampu menjelaskan secara sistematis rasionalisasi tindakan berdasarkan konsep-konsep dasar. i. Merespon pertanyaan dari pembimbing dengan tepat j. Merujuk pada referensi akademik dalam menyampaikan ide	15	
6	Mampu melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan dengan tepat	10	
7	Kehadiran 100%		
	TOTAL	100	

NBL:  $75 = 3.30 = B+$

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**PROGRAM STUDI MAGISTER KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK**

**TARGET MAHASISWA**

Nama Mahasiswa : ..... NPM : .....

No	Target Keterampilan	Jumlah Kasus & identitas pasien	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Menilai masa gestasi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
2	Observasi transfusi tukar	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
3	Melakukan KMC	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
4	Perawatan tali pusat	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
5	Mengambil darah tepi melalui pipet	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
6	Menilai <i>latch on</i> dan <i>positioning</i> bayi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
7	Perawatan inkubator	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
8	Menghitung kebutuhan nutrisi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
9	Menghitung kebutuhan dan balms cairan	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
10	Membantu resusitasi jantung paru	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.

No	Target Keterampilan	Jumlah Kasus & identitas pasien	Tanggal	Paraf Pembimbing
11	Menghitung kebutuhan nutrisi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
12	Menghitung kebutuhan dan balance cairan	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
13	Mengambil AGD dan menginterpretasikannya	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
14	14. Melakukan <i>suction</i> ETT	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
15	Memberi makan melalui NGT	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
16	Asistensi lumbal punksi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
17	Melakukan <i>skin test</i>	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
18	Menilai <i>brudzinski dan kernig sign</i>	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
19	Memberikan terapi oksigen	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
20	Mengambil dan menginterpretasikan hasil lab	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
21	Merawat trakeostomi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
22	Memberikan kemoterapi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.

No	Target Keterampilan	Jumlah Kasus & identitas pasien	Tanggal	Paraf Pembimbing
23	Asistensi BMP dan menginterpretasikan hasilnya	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
24	Asistensi intratekal dan menginterpretasikan hasilnya	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
25	Merawat pasien pasca intra tekal	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
26	Memberi makan melalui NGT	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
27	Asistensi lumbal punksi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
28	Management nyeri non farmakologis	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
29	Aplikasi <i>restraint</i>	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
30	Melakukan spoeling	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
31	Melakukan dekompresi abdomen	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
32	Merawat omphalokel	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
33	Merawat <i>stump</i>	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
34	Merawat colostomi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.

No	Target Keterampilan	Jumlah Kasus & identitas pasien	Tanggal	Paraf Pembimbing
35	Melakukan <i>discharge planning</i>	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
36	Melakukan pemeriksaan fisik	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
37	Penghisapan lendir	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
38	Melakukan fisioterapi dada	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
39	Melakukan postural drainage	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
40	Terapi inhalasi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
41	Pemasangan NGT	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
42	Pengambilan spesimen darah vena	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
43	Pengambilan spesimen darah kapiler	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
44	Pengambilan spesimen darah arteri	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
45	Memandikan bayi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
46	Perawatan Luka	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.



No	Target Keterampilan	Jumlah Kasus & identitas pasien	Tanggal	Paraf Pembimbing
47	Inspeksi Chest Indrawing	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
48	Mendengar stridor	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
49	Inspeksi klien letargi	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
50	Melakukan pemeriksaan turgor kulit : inspeksi turgor kulit yang sangat lambat	1.	1.	1.
		2.	2.	2.
		3.	3.	3.
	Target lainnya			



*unggul dalam iptek  
kokoh dalam imtaq*

## **KONTRAK BELAJAR APLIKASI KEPERAWATAN ANAK**

**DISUSUN OLEH**

.....  
**NPM. ....**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
2022**

## KONTRAK BELAJAR APLIKASI KEPERAWATAN ANAK

Nama Mahasiswa :  
NPM :

Tempat Praktek : RSAB Harapan Kita  
Mata kuliah : Aplikasi Keperawatan Anak

No.	Tujuan Praktik	Kompetensi	Metode	Waktu	Keterangan
1.	Mahasiswa mampu melakukan pengkajian pada anak dengan.....				Ruang rawat ..... RS.....
2.					Ruang rawat..... RS.....
3					
4					



# LOG BOOK

**LAPORAN**  
**APLIKASI KEPERAWATAN ANAK DI RUANG.....**  
**RS. ANAK BUNDA HARAPAN KITA**  
**(TANGGAL.....)**

Nama Mahasiswa  
NPM.

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**2022**

# LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI/ANAK .....  
DENGAN PENERAPAN TEORI KEPERAWATAN  
“.....”

TANGGAL..... S.D..... NOVEMBER 2022

## 1. Pengkajian (terlampir)

Pengkajian dilakukan pada hari..... tanggal....., pukul.....

### a. Identitas pasien

### b. Gambaran pasien

### c. WOC (terlampir)

### d. Aplikasi Teori Model Keperawatan

Analisa Data (Sesuaikan dengan teori model yang digunakan)

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH KEPERAWATAN
1			
2			
3			

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH KEPERAWATAN
1			
2			
3			

## **Analisis Diagnosa Keperawatan**

(menganalisis munculya dx pada kasus yang dikelola berdasarkan teori dan konsep)

Lampirkan WOC



## 2. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
1			
2			

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
3			
4			

## Catatan Perkembangan Keperawatan

Nama pasien :.....  
Usia :.....  
Jenis kelamin :.....  
Diagnosa Medis :.....

Ruang Ptaktik :.....

Tgl/Jam	Diagnosa Keperawatan	Implementasi Keperawatan	Evaluasi (SOAP)	Paraf

### Catatan Perkembangan Keperawatan

Tgl/Jam	Diagnosa Keperawatan	Implementasi Keperawatan	Evaluasi (SOAP)	Paraf

### **3. Implementasi Keperawatan berdasarkan Evidence Based Practice**

(Jelaskan implementasi berdasarkan EBNP pada semua diagnosa yang muncul pada pasien)

### **4. Evaluasi**

Evaluasi yang dilakukan secara umum pada pasien selama dilakukan perawatan terhadap semua permasalahan keperawatan yang terjadi.

### **Daftar Pustaka**

Tulis semua sumber yang digunakan (10 tahun terakhir) termasuk artikel terkait. Teknik penulisan menggunakan APA. Untuk artikel yang digunakan harus dilampirkan

### **Lampiran**

1. Format pengkajian yang sdh terisi (hasil pengkajian)
2. WOC
3. Artikel terkait

**TINDAKAN KEPERAWATAN BERDASARKAN  
EVIDANCE BASED NURSING PRACTICE  
(.....)**

**Hari....., tgl..... 2022**

**Kondisi Pasien**

Cambarkan kondisi pasien saat dilakukan asuhan

**Diagnosa Keperawatan**

Tulis dan jelaskan diagnosa keperawatan yang muncul berdasarkan kondisi pasien

**Analisis Tindakan yang dilakukan berdasarkan EBNP**

a. Tindakan yang dilakukan

b. Jelaskan analisisnya

c. Jelaskan tindakan keperawatan yang dilakukan (SOP, Prinsip, metode dll)

**Daftar Pustaka**

Tulis semua sumber yang digunakan (10 tahun terakhir) termasuk artikel terkait. Teknik penulisan menggunakan APA. Lampirkan artikel yang digunakan

## MASALAH ETIK DAN LEGAL YANG DITEMUKAN

(.....)

Hari....., tgl..... 2022

### **Kondisi Pasien**

Gambarkan kondisi pasien saat dilakukan asuhan termasuk temuan masalah terkait etik dan legal

### **Aalisis**

Lakukan analisis dari temuan tersebut. Jelaskan berdasarkan teori dan konsep serta berbasis pada bukti (EBNP)

### **Daftar Pustaka**

Tulis semua sumber yang digunakan (10 tahun terakhir) termasuk artikel terkait. Teknik penulisan menggunakan APA. Lampirkan artikel yang digunakan

## LAPORAN KASUS RESUME

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK...DENGAN.... (.....)

Hari....., tgl..... 2022

#### **Pengkajian (terlampir)**

#### **Identitas pasien**

#### **Gambaran pasien**

#### **Aalisis**

Lakukan analisis dari data yang ditemukan pada kasus

#### **WOC (terlampir)**

#### **Perencanaan s.d Evaluasi**

Gunakan format yang digunakan di ruangan

#### **Daftar Pustaka**