



**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER GANJIL
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

MATA KULIAH	KODE MK	RUMPUN MK	BOBOT SKS		SEMESTER	DIREVISI
	KK13014	Ilmu Keperawatan Klinik	T = 2	P = 1	v	16 September 2022
Keperawatan Anak II	PENGEMBANG RPS		KOORDINATOR MK		KETUA PROGRAM STUDI	
	1. Anita Apriliawati, Ns., Sp.Kep.An 2. Medya Aprilia Astuti, M.Kep.Ns,Sp.Kep.An		Medya Aprilia Astuti, M.Kep.Ns,Sp.Kep.An		Ns. Neneng Kurwiyah, S.Kep. MNS	
OTORISASI	Tanda tangan		Tanda tangan		Tanda tangan	

CAPAIAN PEMBELAJARAN	<p>CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN:</p> <p>A. SIKAP:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai pengetahuan Al-Islam dan Kemuhammadiyah sesuai Al Qur'an dan As Sunah yang berkemajuan untuk penerapan Asuhan Keperawatan 2. menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; 3. menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; 4. berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; 5. menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; 6. berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila 7. bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; 8. taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
----------------------	---

9. menginternalisasi semangat kemandirian, kejujuran, dan kewirausahaan;
10. menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
11. mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggung jawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
12. mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
13. memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggung jawabnya

B. PENGETAHUAN:

1. Menguasai filosofi, paradigma, teori keperawatan, khususnya konseptual model dan *middle range theories*;
2. menguasai konsep teoritis teori keperawatan, khususnya konseptual model dan *middle range theories*;
3. menguasai konsep teoritis ilmu biomedik;
4. menguasai konsep nilai-nilai kemanusiaan (*humanity values*);
5. menguasai teknik dan prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan berbasis bukti yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan anak
6. menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan;
7. menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
8. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (*patient safety*) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
9. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan anak) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
10. Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
11. mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
12. mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
13. mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
14. mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;
15. mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta *peer review* tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya

C. KETERAMPILAN UMUM:

1. Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
3. Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;
4. Mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
5. Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
6. Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
7. Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
8. Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
9. Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
10. Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
11. Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;
12. Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.

D. KETERAMPILAN KHUSUS

1. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (*patient safety*) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
2. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi keperawatan anak, sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
3. Mampu memberikan (*administering*) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;
4. Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
5. Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
6. Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
7. Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
8. Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;

	<ol style="list-style-type: none"> 9. Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya; 10. Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan; 11. Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya; 12. Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi; 13. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat. 14. Mengaplikasikan nilai al-islam dan kemuhammadiyah dalam asuhan keperawatan melalui profesi 15. Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan neurovaskuler pada perubahan kondisi klien berbagai tingkat usia 16. Mampu menerapkan berbagai bahasa internasional dalam kegiatan profesi maupun diluar profesi <p><i>*Silahkan capaian pembelajaran lulusan disesuaikan dengan mata kuliah</i></p> <p>CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH: Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran Keperawatan Anak, bila diberi data kasus, mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sehat /keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya, menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik 2. Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut, kronis/terminal serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik 3. Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat sakit kronis/terminal dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip atrauma care, legal dan etis. 4. Menerapkan prinsip atrauma care, legal dan etis. 5. Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier. 6. Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya
<p>DESKRIPSI SINGKAT MATA KULIAH</p>	<p>Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarganya pada setiap tahap perkembangan mulai lahir sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sehat ataupun sakit akut, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif.</p> <p>Mata kuliah ini juga merupakan integrasi dan penerapan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang membantu mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan profesional (holistik), memberikan</p>

	<p>pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi bagi klien/keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik.</p> <p>Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berfikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan <i>soft skills</i>) melalui beberapa model belajar yang relevan</p>	
PUSTAKA	<p>UTAMA:</p> <p>Behrman R.E.Marcdante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Nelson, 2014. Ilmu Kesehatan Anak Esensial, Edisi Indonesia 6. Saunders: Elsevier (Singapore) Pte Ltd</p> <p>Brady, M.A., Starr N.B., Blosser, C.G, 2013. <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i>. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc</p> <p>Burn, C.E., Dunn, A.M., Brady,M.A., Starr N.B., Blosser C.G. (2013). <i>Pediatric Primary Care</i>. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc.</p> <p>Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2015). <i>Wong's Nursing Care of Infant and Children</i>. 10th edition. St. Louis: Elsevier.</p> <p>Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2013). <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i>. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc.</p> <p>Lowdermilk, D.L., Perry, S.E., Cashion, M.C. Hockenberry., & Wilson. (2013). <i>Maternal child nursing care</i>. 6ed . Mosby: Elsevier (Singapore) Pte Ltd.</p> <p>Marcdante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Behrman R.E. (2014) Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial, Edisi Indonesia 6. Saunders: Elsevier (Singapore) Pte Ltd</p> <p>Pott, NL., and Mandleco, BL., (2012). <i>Pediatric Nursing : Caring for Children and Their Families</i>. United State : Thomson Learning.</p>	
	PENDUKUNG: -	
MEDIA PEMBELAJARAN	SOFTWARE: - PPT	HARDWARE:
TEAM TEACHING	<p>Nama dosen pengampu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medya Aprilia Astuti, M.Kep.Ns,Sp.Kep.An (Kode MA) / 081388014010 / medya.aprilia@umj.ac.id 2. Anita Apriliawati, Ns., Sp.Kep.An (Kode AA) / 08155086716 / anita@umj.ac.id 3. Dr. Nyimas Heny P, Ns., Sp.Kep.An (Kode NH) / 08128808843 / heny.afrin@gmail.com 4. Titin Sutini, Ns., Sp.Kep.An (Kode TS) 081287224780/ cece_titin@yahoo.co.id 5. Awaliah, Ns., Sp.Kep.An (Kode AW) / 081221608506 / awaliahchan@gmail.com 	

	6. Dr. Prastowo Sidi Pramono, Sp.A (Kode PR)/ 081316092609 Jadwal Perkuliahan : 1. Senin (08.00 – 09.40) Kelas 5C 2. Selasa (08.00 – 09.40) Kelas 5B 3. Kamis (10.30 – 12.10) Kelas 5A
MATA KULIAH SYARAT	---

Rencana Kegiatan Pembelajaran

Minggu Ke	Tanggal	Capaian Akhir yang diharapkan (LO)	Bahan kajian	Hasil Penelitian dan PkM	Kedalaman (isi dengan nomor 1 sd 3)	Bentuk dan Metode Pembelajaran		Asesmen/Penilaian			Fasilitator/PJ
						Teori	Praktikum	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot Penilaian	
1	<p>Senin, 19 September 2022 (C) 08.00 – 09.40</p> <p>Selasa, 20 September 2022 (B) 08.00 – 09.40</p> <p>Kamis, 22 September 2022 (A) 10.30 – 12.10</p>	Mampu memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/ terminal dalam konteks keluarga	<p>Informasi program</p> <p>Konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/ terminal</p>		1	Kuliah – Ceramah 2x50'		<p>Kriteria: mahasiswa dapat menguasai konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/terminal</p> <p>Bentuk : uji tulis</p>	Mahasiswa dapat menjawab dengan tepat mengenai konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/terminal	6%	MA AA
2	<p>Senin, 26 September 2022 (C) 08.00 – 09.40</p> <p>Selasa, 27 September 2022 (B) 08.00 – 09.40</p> <p>Kamis, 29 September 2022 (A) 10.30 – 12.10</p>	Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal dan berkebutuhan khusus serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama	<p>Patofisiologi Kelainan Kongenital pada sistem cardiovascular dan asuhan keperawatan pada anak dengan Penyakit Jantung Bawaan dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)</p>		2	Kuliah ceramah 2x50'		<p>Kriteria: mahasiswa dapat menegakkan diagnosa keperawatan berdasarkan tanda dan gejala dari kelainan kongenital pada sistem cardiovascular (PJB)</p> <p>Bentuk : Uji Tulis</p>	Mahasiswa dapat menjawab dengan tepat mengenai asuhan keperawatan dari kelainan kongenital pada sistem cardiovascular (PJB)	6%	NH/PR

Minggu Ke	Tanggal	Capaian Akhir yang diharapkan (LO)	Bahan kajian	Hasil Penelitian dan PkM	Kedalaman (isi dengan nomor 1 sd 3)	Bentuk dan Metode Pembelajaran		Asesmen/Penilaian			Fasilitator/PJ
						Teori	Praktikum	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot Penilaian	
		atau faktor lain dari setiap pasien yang unik									
3	<p>Senin, 3 Oktober 2022 (C) 08.00 – 09.40</p> <p>Selasa, 4 Oktober 2022 (B) 08.00 – 09.40</p> <p>Kamis, 6 Oktober 2022 (A) 10.30 – 12.10</p>		<p>Patofisiologi Kelainan Kongenital pada sistem digestive dan asuhan keperawatan pada anak : Hirschprung, atresia ani, labiopalatoschi ziz dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)</p>		2	Lecture Small Group Discussion 2x50'		<p>Kriteria: mahasiswa dapat menegaskan diagnosa keperawatan berdasarkan tanda dan gejala dari kelainan kongenital pada sistem digestive (Hirschprung, atresia ani, labiopalatoschiziz)</p> <p>Bentuk Presentasi Laporan</p>	<p>Mahasiswa dapat menegaskan diagnose keperawatan dengan tepat pada distem digestive (Hirschprung, atresia ani, labiopalatoschiziz dan komunikatif an presentasi Kelengkapan laporan</p>	6%	AA
4	<p>Senin, 10 Oktober 2022 (C) 08.00 – 09.40</p> <p>Selasa, 11 Oktober 2022 (B) 08.00 – 09.40</p> <p>Kamis, 13 Oktober 2022 (A) 10.30 – 12.10</p>		<p>Patofisiologi Kelainan pada sistem endokrin dan asuhan keperawatan pada anak : Juvenile Diabetes dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)</p>		2	Kuliah ceramah 2x50'		<p>Kriteria: mahasiswa dapat menegaskan diagnosis keperawatan berdasarkan tanda dan gejala dari kelainan kongenital pada sistem endokrin (juvenile diabetes)</p> <p>Uji Tulis</p>	<p>Mahasiswa dapat menegaskan diagnose keperawatan dengan tepat pada masalah system endokrin (juvenile diabetes)</p> <p>komunikatif presentasi Kelengkapan laporan</p>	6%	MA/PR
5	<p>Senin, 17 Oktober 2022 (C) 08.00 – 09.40</p> <p>Selasa, 18</p>		<p>Patofisiologi peradangan pada sistem urinary dan asuhan keperawatan</p>		2	Lecture Small Group Discussion 2x50'		<p>Kriteria : Mahasiswa dapat menegaskan diagnosa keperawatan</p>	<p>Mahasiswa dapat menegaskan diagnose keperawatan dengan tepat pada sistem Urinary</p>	6%	TS

Minggu Ke	Tanggal	Capaian Akhir yang diharapkan (LO)	Bahan kajian	Hasil Penelitian dan PkM	Kedalaman (isi dengan nomor 1 sd 3)	Bentuk dan Metode Pembelajaran		Asesmen/Penilaian			Fasilitator/PJ
						Teori	Praktikum	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot Penilaian	
	Oktober 2022 (B) 08.00 – 09.40 Kamis, 20 Oktober 2022 (A) 10.30 – 12.10		pada anak dengan Nefrotic syndrome dan Gagal Ginjal (akut dan kronis) dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)					berdasarkan tanda dan gejala peradangan pada urinary (NS dan Gagal kronik)	(NS dan Gagal ginjal) komunikatif presentasi Kelengkapan laporan		
6	Senin. 24 Oktober 2022 (C) 08.00 – 09.40 Selasa, 25 Oktober 2022 (B) 08.00 – 09.40 Kamis, 27 Oktober 2022 (A) 10.30 – 12.10		Patofisiologi Kelainan Kongenital pada system urinary (<i>Willem's tumor</i> , dan <i>Hypospadia</i>) dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)			<i>Lecture Small Group Discussion</i> 2x50'		Kriteria : mahasiswa dapat menegaskan diagnosa keperawatan berdasarkan tanda dan gejala dari kelainan pada sistem urinary (<i>Willem's tumor</i> , <i>Hypospadia</i>) Bentuk : Presentasi Laporan	Mahasiswa dapat menegaskan diagnosa keperawatandari kelainan pada sistem urinary (<i>Willem's tumor</i> , <i>Hypospadia</i>)	6%	AA
7	Senin. 31 Oktober 2022 (C) 08.00 – 09.40 Selasa, 1 November 2022 (B) 08.00 – 09.40 Kamis, 3 November		Patofisiologi masalah pada sistem imun dan asuhan keperawatan pada anak : AIDS, DHF, dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia		2	<i>Lecture Small Group Discussion</i> 2x50'		Kriteria: mahasiswa dapat menegaskan diagnosis keperawatan berdasarkan tanda dan gejala dari masalah sistem imun pada anak (AIDS dan DHF)	Mahasiswa dapat menegaskan diagnose keperawatan dengan masalah system imun (AIDS dan DHF) dan	6%	NH

Minggu Ke	Tanggal	Capaian Akhir yang diharapkan (LO)	Bahan kajian	Hasil Penelitian dan PkM	Kedalaman (isi dengan nomor 1 sd 3)	Bentuk dan Metode Pembelajaran		Asesmen/Penilaian			Fasilitator/PJ
						Teori	Praktikum	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot Penilaian	
	2022 (A) 10.30 – 12.10		(dalam konteks keluarga)					Bentuk: laporan Presentasi			
UJIAN TENGAH SEMESTER (7-22 November 2022)											
8	Senin, 14 November 2022 (C) 08.00 – 09.40 Selasa, 15 November 2022 (B) 08.00 – 09.40 Kamis, 17 November 2022 (A) 10.30 – 12.10		Lingkungan yang aman pada anak: risiko jatuh dan cedera, restrain, keracunan, aspirasi dan sufokasi, tenggelam, kerusakan tubuh		1	Kuliah-Ceramah 2x50'		Kriteria : mahasiswa dapat menguasai materi lingkungan yang aman pada anak: risiko jatuh, cedera, restrain, keracunan, aspirasi, sufokasi, tenggelam dan kerusakan tubuh Bentuk : Uji tulis	Mahasiswa dapat menjawab dengan tepat mengenai materi lingkungan yang aman pada anak: risiko jatuh, cedera, restrain, keracunan, aspirasi, sufokasi, tenggelam dan kerusakan tubuh	6%	AW
9	Senin, 21 November 2022 (C) 08.00 – 09.40 Selasa, 22 November 2022 (B) 08.00 – 09.40 Kamis, 24 November 2022 (A) 10.30 – 12.10	Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan perioperative care pada anak b. Menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal pada klien anak dalam konteks	<i>Perioperative care</i> pada Anak b. Langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal		1	Kuliah - Ceramah 2x50'		Kriteria : mahasiswa dapat menguasai materi <i>perioperative care</i> pada anak dan langkah-langkah pengambilan keputusan etis legal Bentuk : Uji Tulis	Mahasiswa dapat menjawab dengan tepat mengenai materi <i>perioperative care</i> pada anak dan mengenai langkah-langkah pengambilan keputusan etis legal	6%	TS

Minggu Ke	Tanggal	Capaian Akhir yang diharapkan (LO)	Bahan kajian	Hasil Penelitian dan PkM	Kedalaman (isi dengan nomor 1 sd 3)	Bentuk dan Metode Pembelajaran		Asesmen/Penilaian			Fasilitator/PJ
						Teori	Praktikum	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot Penilaian	
		keluarga									
10	<p>Senin, 28 November 2022 (C) 08.00 – 09.40</p> <p>Selasa, 29 November 2022 (B) 08.00 – 09.40</p> <p>Kamis, 31 November 2022 (A) 10.30 – 12.10</p>	<p>Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal dan berkebutuhan khusus serta keluarganya dengan mengembangkannya pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik</p>	<p>Asuhan keperawatan pada anak dg</p> <p>berkebutuhan khusus:</p> <p>a. Retardasi mental</p> <p>b. Down Syndrome</p> <p>c. Autism</p> <p>d. ADHD</p>		2	<p>Kuliah - Ceramah 2x50'</p>		<p>Kriteria : mahasiswa dapat menegaskan diagnosis keperawatan pada anak dengan berkebutuhan khusus (RM, Autisme, DS dan ADHD)</p> <p>Bentuk : Uji Tulis</p>	<p>Mahasiswa dapat menguasai materi anak dengan kebutuhan khusus</p>	6%	AW
11	<p>Senin, 5 Desember 2022 (C) 08.00 – 09.40</p> <p>Selasa, 6 Desember 2022 (B) 08.00 – 09.40</p> <p>Kamis, 8 Desember</p>		<p>Patofisiologi pada sistem hematologi dan asuhan keperawatan pada anak: talasemia dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarg</p>		2	<p>Lecturer Small Group Discussion 2x50'</p>		<p>Kriteria : mahasiswa dapat menegaskan diagnosis keperawatan pada anak dengan leukemia dan talasemia</p>	<p>Mahasiswa dapat menegaskan diagnose keperawatan dengan masalah system hematologi (Leukemia dan Talasemia)</p>	6%	MA

Minggu Ke	Tanggal	Capaian Akhir yang diharapkan (LO)	Bahan kajian	Hasil Penelitian dan PkM	Kedalaman (isi dengan nomor 1 sd 3)	Bentuk dan Metode Pembelajaran		Asesmen/Penilaian			Fasilitator/PJ
						Teori	Praktikum	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot Penilaian	
	2022 (A) 10.30 – 12.10		Patofisiologi keganasan pada sistem hematologi dan asuhan keperawatan pada anak: Leukemia dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)					Bentuk: Presentasi Laporan			
12	Senin, 12 Desember 2022 (C) 08.00 – 09.40 Selasa, 13 Desember 2022 (B) 08.00 – 09.40 Kamis, 15 Desember 2022 (A) 10.30 – 12.10	Menggunakan hasil penelitian untuk diterapkan dalam pemberian asuhan keperawatan	Penerapan/penggunaan hasil penelitian		2	Lecture Small Group Discussion 2x50'		Kriteria : Mahasiswa dapat menguasai penerapan hasil penelitian pada anak masalah/penyakit kronis / terminal Bentuk : presentasi	Mahasiswa dapat menjawab dengan tepat mengenai penerapan hasil penelitian pada anak masalah/penyakit kronis / terminal	8%	MA
13-14		Mengintegrasikan konsep, teori dan asuhan keperawatan dalam penerapan asuhan keperawatan anak ditatatan klinik	Penerapan konsep, teori asuhan keperawatan dalam asuhan keperawatan anak ditatatan klinik		3		Praktik Lapangan		Keaktifan dalam kegiatan skill lab	25%	TIM (MA, AA, NH, TS, AW)
MASA PERSIAPAN UAS (2-7 Januari 2023)											
UJIAN AKHIR SEMESTER (9 -21 Januari 2023)											

DISTRIBUSI PENILAIAN

Evaluasi Penilaian Pembelajaran

Komponen	Bobot	Keterangan
Kognitif	20%	Kuis 1 (50%); UTS (50%);
	25%	Kuis 2 (50%); UAS (50%)
Penugasan (Seminar/ Afektif/Tutorial)	20%	Ketepatan waktu; Kerjasama tim; Kesesuaian konten dengan esensi penugasan. Kesiapan makalah; Penguasaan konten makalah; Manajemen waktu, Tanggung jawab, Kreativitas, Kerjasama, Menghargai pendapat orang lain, Percaya diri, Empati, Komunikatif, Self motivation, Time management, Berfikir kritis, Change management.
Keaktifan	10%	Berkontribusi terhadap aktifitas yang berlangsung Berkontribusi terhadap aktifitas yang berlangsung
Psikomotor/ keterampilan	25%	Keaktifan dalam kegiatan skill lab; Kerjasama dalam tim; Tanggung jawab terhadap properti lab; Ujian skill lab
Total	100%	Nilai Batas Lulus (75)

Rentang Penilaian Pembelajaran

SK Rektor No. 355 Tahun 2019 di gunakan prodi mulai tahun akademik 2019

No	Rentang Nilai	Lambang	Mutu	Nilai Batas Lulus
1	85 – 100	A	4,00	75 / B+
2	80,00 - 84,99	A-	3,70	
3	75,00 – 79,99	B+	3,30	
4	70,00 – 74,99	B	3,00	
5	65,00 – 69,99	B-	2,70	
6	60,00 – 64,99	C+	2,30	
7	55,00 – 59,99	C	2,00	
8	50,00 – 54,99	C-	1,70	
9	45,00 - 49,99	D	1,00	
10	0 – 44,99	E	0	

Jakarta, 16 September 2022



Ns. Neneng Kurwiyah, MNS
0314037503

(Medya Aprila Astuti, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An)
0314048904

Menyetujui:

Mengetahui:

Dr. Yani Sofiani, M. Kep., Sp. KMB
0308017402

Eni Widiastuti, SKp., M. Kep
030612683

PEMBAGIAN KELOMPOK TUGAS I

Kelas A			
Kelompok	Nama	Kelompok	Nama
1	1. Zessyca Permata Tsara 2. Adinda Salsabila Putri 3. Agniatul Mahmudah 4. Ameylia Syifa'ul Qolby	7	1. Tsulits Mardiane Pramesti Abdullah 2. Uswatun Hasanah 3. Zahra Hayati 4. Annisa Wulandari 5. Annisya Adelia
2	1. Chairun Nisha 2. Dewi Suci Lestari 3. Gina Sonia 4. Hilmi Damayanti	8	1. Delvianna Ayu Lestari 2. Dewi Sri Ambarwati 3. Elvina Ananda Lestari 4. Mahyunita 5. Salsabila Rhamadani
3	1. Intan Nursuwandi 2. Kurnia Dewi Salsabila 3. Lulu Elya Putri 4. Maharani Nilam Sari	9	1. Sayyidah Zahrotul Bahri 2. Shafa Kamilah 3. Anni Nur'izzati Gusma 4. Dhiah Fitria Handayani 5. Jesy Monisva
4	1. Meisya Amanda 2. Muhammad Khozi Ash Shiddiqie 3. Nabila Nur Riezky 4. Nadya Mutiara Prihasti 5. Nailal Muna	10	1. Pingkan Regina Cahyani 2. Mochamad Farhan 3. Fihayatun Nufus 4. Huri Wardah Nihayati 5. Reissa Amalia Wulandari
5	1. Najwa Avia Avivah 2. Nanda Amalia Maharani 3. Ninik Wilda Soliha 4. Nurhasanah 5. Palupi Ramadanti	11	1. Risma Salsabila 2. Safa Anzuarvy 3. Sherli Aulia Andara 4. Tri Wahyuni 5. Vina Haza Qoiriah
6	1. Putri Handayani 2. Rahma Kamila		

	<ol style="list-style-type: none">3. Salsa Nabila Wardani4. Selvi Irma Oktafiani5. Setya Desi Ramadhani		
--	---	--	--

Kelas B			
Kelompok	Nama	Kelompok	Nama
1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fahnas Ainun Salsabila 2. Siti Fatimah Azzahra 3. Anggita Puspa 	7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Devi Oktaviani, 2. Zahra Nadira putri, 3. Riza Farhani, 4. shzalfa azzahra
2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dimas chandraditya 2. Dewi Retnowati 3. alfini Pujiyanti 4. Lolita Maharani 	8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mutmainna Yudha 2. Anisa firdaus, 3. Khalisa Salsabila 4. Ghina calistha
3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Indra hardeansyah, 2. Septi rahmawati, 3. Nanda Putri alfiani, 4. Ilham Muhammad herdiyanto 	9	<ol style="list-style-type: none"> 6. Fajrina alyani 7. Shafa Amalia tazha 8. Suci ayuwandita 9. Salma salsabila
4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ade Mutiara 2. Nabilah Eka sisi 3. Rahma Eva Deviani 	10	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meisya Adelina Dewanti 2. putri afrilia Istianti 3. Qonita nur Sabila 4. bahirotul mustaghfiroh
5	<ol style="list-style-type: none"> 6. Devia Agustin 7. Alifia agyan 8. Apriliani saputri 9. Ratnah Wulandari 	11	<ol style="list-style-type: none"> 1. Almira Fauzia evyta 2. Mizwa Pasha adiwijoyo, 3. Ajeng Putri Rahmawati
6	<ol style="list-style-type: none"> 1. Belinda waliya Shafa 2. Triana Oktaviani 3. Nurul shabiroh Nusi 4. Khairunnisa 		

Kelas C			
Kelompok	Nama	Kelompok	Nama
1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Amelia Wulandari 2. Ari Rahmatiya 3. Ayu Aliyah 4. Cut Fahira Andila Putri 5. Dendi Novan Purnomo 	7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Winda Santika 2. Wulan Maurizka 3. Andira Diva Shafa Efrila 4. Elsa Pujiatunisa 5. Farah Fachriyanti
2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dian Oktiyani 2. Diany Fauziyah 3. Dita Aprilianti 4. Fransisca Yuni Savira 5. Hana Ridwaningsih 	8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Farah Salsabila Chania 2. Firyaaal Khaliilah Syafa Salsabila 3. Marfita Khasanah 4. Nabila Ananda Putri 5. Nabila Endang Heriyani
3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Haura Hasfi Salsabila 2. Karina Bulan Azzahra 3. Laela Nur Rahmawati 4. Laraswati Ayuningsih 5. Muhammad Naufal 	9	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reva Oktavia Awaliah Sidiq 2. Safinatun Najah 3. Tiara Valencia 4. Linda Triana Rosy
4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nanda Indah Utami 2. Nazwa Ebrilliand 3. Nisa Al Zanubah 4. Novita Ruslianti 5. Nurhana Eka Putri 	10	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nadya Safitri 2. Ryan Ilham Sundawan 3. Desfianty Ramadhini Wihendrasyah 4. Dhea Gusniana Putri
5	<ol style="list-style-type: none"> 1. Puput Yulia Anggraeni 2. Putri Handayani 3. Repi Oktapviyani 4. Rida Nur Fitriyani 5. Sabylla Herliana Putri 	11	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fauzi Nur Rohman 2. Mutiara Nur Nabilla 3. Syifa Hilmy Aqila 4. Yessy Rodiatul Adawiyah
6	<ol style="list-style-type: none"> 1. Secilia Adhe Putri 2. Shinta Luthfiah Hidayat 3. Sifa Nurhalisa 4. Syafa Nabilla 5. Totok Hartono 		

PEMBAGIAN KELOMPOK TUGAS II

Kelas A			
Kelompok	Nama	Kelompok	Nama
1	1. Zessyca Permata Tsara 2. Adinda Salsabila Putri 3. Agniatul Mahmudah 4. Ameylia Syifa'ul Qolby 5. Chairun Nisha 6. Dewi Suci Lestari 7. Gina Sonia 8. Hilmi Damayanti 9. Intan Nursuwandi 10. Kurnia Dewi Salsabila	4	6. Annisya Adelia 7. Delvianna Ayu Lestari 8. Dewi Sri Ambarwati 9. Elvina Ananda Lestari 10. Mahyunita 11. Salsabila Rhamadani 12. Sayyidah Zahrotul Bahri 13. Shafa Kamilah 14. Anni Nur'izzati Gusma 15. Dhiah Fitria Handayani
2	1. Lulu Elya Putri 2. Maharani Nilam Sari 3. Meisya Amanda 4. Muhammad Ghozi Ash Shiddiqie 5. Nabila Nur Riezky 6. Nadya Mutiara Prihasti 7. Nailal Muna 8. Tsulits Mardiane Pramesti Abdullah 9. Uswatun Hasanah 10. Najwa Avia Avivah 11. Nanda Amalia Maharani	5	1. Jesy Monisva 2. Pingkan Regina Cahyani 3. Mochamad Farhan 4. Fihayatun Nufus 5. Huri Wardah Nihayati 6. Reissa Amalia Wulandari 7. Risma Salsabila 8. Safa Anzuarvy 9. Sherli Aulia Andara 10. Tri Wahyuni 11. Vina Haza Qoiriah
3	1. Ninik Wilda Soliha 2. Nurhasanah 3. Palupi Ramadanti 4. Putri Handayani 5. Rahma Kamila 6. Salsa Nabila Wardani	9	

	7. Selvi Irma Oktafiani		
	8. Setya Desi Ramadhani		
	9. Zahra Hayati		
	10. Annisa Wulandari		

Kelas B			
Kelompok	Nama	Kelompok	Nama
1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fahnas Ainun Salsabila 2. Siti Fatimah Azzahra 3. Anggita Puspa 4. Dimas chandradya 5. Dewi Retnowati 6. alfina Pujiyanti 7. Lolita Maharani 8. Indra hardeansyah, 	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Riza Farhani, 2. shzalfa azzahra 3. Mutmainna Yudha 4. Anisa firdaus, 5. Khalisa Salsabila 6. Ghina calistha 7. Fajrina alyani 8. Shafa Amalia tazha
2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Septi rahmawati, 2. Nanda Putri alfiani, 3. Ilham Muhammad herdiyanto 4. Ade Mutiara 5. Nabilah Eka sisi 6. Rahma Eva Deviani 7. Devia Agustin 8. Alifia agyan 	5	<ol style="list-style-type: none"> 1. Suci ayuwandita 2. Salma salsabila 3. Meisya Adelina Dewanti 1. Putri afrilia Istianti 2. Qonita nur Sabila 3. bahirotul mustaghfiroh 4. Almira Fauzia evyta 5. Mizwa Pasha adiwijoyo, 6. Ajeng Putri Rahmawati
3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apriliani saputri 2. Ratnah Wulandari 3. Belinda waliya Shafa 4. Triana Oktaviani 5. Nurul shabiroh Nusi 6. Khairunnisa 7. Devi Oktaviani, 8. Zahra Nadira putri, 		

Kelas C			
Kelompok	Nama	Kelompok	Nama
1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Amelia Wulandari 2. Ari Rahmatiya 3. Ayu Aliyah 4. Cut Fahira Andila Putri 5. Dendi Novan Purnomo 6. Dian Oktiyani 7. Diany Fauziyah 8. Dita Aprilianti 9. Fransisca Yuni Savira 10. Hana Ridwaningsih 	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Winda Santika 2. Wulan Maurizka 3. Andira Diva Shafa Efrila 4. Elsa Pujiatunisa 5. Farah Fachriyanti 6. Farah Salsabila Chania 7. Firyaal Khaliilah Syafa Salsabila 8. Marfita Khasanah 9. Nabila Ananda Putri 10. Nabila Endang Heriyani 11. Reva Oktavia Awaliah Sidiq
2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Haura Hasfi Salsabila 2. Karina Bulan Azzahra 3. Laela Nur Rahmawati 4. Laraswati Ayuningsih 5. Muhammad Naufal 6. Nanda Indah Utami 7. Nazwa Ebrilliand 8. Nisa Al Zanubah 9. Novita Ruslianti 10. Nurhana Eka Putri 	5	<ol style="list-style-type: none"> 1. Safinatun Najah 2. Tiara Valencia 3. Linda Triana Rosy 4. Nadya Safitri 5. Ryan Ilham Sundawan 6. Desfianty Ramadhini Wihendrasyah 7. Dhea Gusniana Putri 8. Fauzi Nur Rohman 9. Mutiara Nur Nabilla 10. Syifa Hilmy Aqila 11. Yessy Rodiatul Adawiyah
3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Puput Yulia Anggraeni 2. Putri Handayani 3. Repi Oktapviyani 4. Rida Nur Fitriyani 5. Sabylla Herliana Putri 6. Secilia Adhe Putri 7. Shinta Luthfiah Hidayat 8. Sifa Nurhalisa 		

	9. Syafa Nabilla		
	10. Totok Hartono		

RANCANGAN TUGAS

A. Rancangan Tugas I

1. **Bentuk Tugas** : Presentasi Laporan Makalah
2. **Judul Tugas** : Asuhan keperawatan dengan gangguan sistem pada anak dengan sakit kronis / terminal
3. **Sub. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah**
Mahasiswa mampu menguasai dan menyusun asuhan keperawatan pada masalah kesehatan/penyakit pada anak dengan sakit kronis/terminal.

4. Deskripsi/Uraian Tugas

Masalah kesehatan / penyakit pada anak dengan sakit kronis/terminal yang disusun oleh mahasiswa adalah sebagai berikut :

- a. Asuhan keperawatan anak dengan Hirschprung
- b. Asuhan keperawatan anak dengan Atresia ani
- c. Asuhan keperawatan anak dengan Labiopalatoszhis
- d. Asuhan keperawatan anak dengan Nefrotic Syndrome
- e. Asuhan keperawatan anak dengan Gagal Ginjal
- f. Asuhan keperawatan anak dengan Hypospadia
- g. Asuhan keperawatan anak dengan Willem's tumor
- h. Asuhan keperawatan anak dengan HIV-AIDS
- i. Asuhan keperawatan anak dengan DHF
- j. Asuhan keperawatan anak dengan thalasemia
- k. Asuhan keperawatan anak dengan Leukemia

5. Metode Pengerjaan Tugas

- a. Tugas dibagi dalam 11 kelompok yang terdiri dari 3-5 anggota/kelompok
- b. Penyusunan asuhan keperawatan berdasarkan studi literatur dari textbook/e-book dan sumber ilmiah lainnya (artikel ilmiah keperawatan). Literatur yang digunakan ter update maksimal 10 tahun terakhir.
- c. Sebelum dipresentasikan, mahasiswa terlebih dahulu konsultasi makalah dengan dosen/fasilitator yang telah ditentukan
- d. Tugas asuhan keperawatan di presentasikan sesuai dengan jadwal pembelajaran (siapkan dalam bentuk PPT untuk presentasi)
- e. Tugas ini di upload dalam Google Drive Kelas dengan nama Tugas 1_Kelompok_Judul makalah (**Contoh: Tugas 1_Kelompok 1_Asuhan keperawatan anak dengan Hirschprung**), yang Di Koordinir oleh Siperan Keperawatan Anak II

6. Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian:

- a. Penilaian tugas ini ditentukan berdasarkan instrumen penilaian yang sudah disediakan (terlampir)
- b. Hindari plagiarism, jika fasilitator/dosen menemukan plagiarism maka tugas tersebut tidak akan dinilai.
- c. Bobot penilaian : 10%

B. Rancangan Tugas 2

1. Bentuk Tugas : Presentasi Hasil Kreativitas Kelompok

2. Judul Tugas : Pendidikan kesehatan pada anak / keluarga dengan masalah kesehatan/penyakit kronis / terminal

3. Sub. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah

Mahasiswa mampu membuat karya kreativitas pada area keperawatan anak.

4. Deskripsi/Uraian Tugas

Karya kreativitas ini dibuat dengan mengintegrasikan hasil penelitian atau pengabdian masyarakat /penerapan *Evidence Base Practice*. Hasil kreativitas dapat berupa media edukasi berbasis audiovisual/aplikasi/gagasan ilmiah yang digunakan untuk memberikan edukasi pada anak dan keluarga dengan masalah kesehatan / sakit kronis / terminal sebagai upaya pencegahan primer sekunder dan tersier.

5. Metode Pengerjaan Tugas

- a. Tugas dibagi dalam 5 kelompok yang terdiri dari 8-9 anggota/kelompok
- b. Kreativitas harus didasari oleh latar belakang dari fenomena kesehatan anak saat ini/terkini
- c. Literatur yang digunakan ter update maksimal 10 tahun terakhir. Minimal terdapat satu referensi dari hasil penelitian atau hasil pengabdian masyarakat dosen FIK UMJ.
- a. Tugas ini dibuat sesuai dengan petunjuk yang sudah ditentukan (terlampir)
- b. Tugas akan dipresentasikan pada pembelajaran minggu ke 12
- c. Tugas ini di upload dalam Google Drive Kelas dengan keterangan Tugas 2_Kelompok_Judul Kreativitas (**Contoh: Tugas 2_Kelompok 1_Kreativitas Edukasi Perawatan Oral Mucositis pada pasien anak dengan kemoterapi**)

6. Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian:

- a. Penilaian tugas ini ditentukan berdasarkan instrumen penilaian yang sudah disediakan (terlampir)
- b. Hindari plagiarism, jika fasilitator/dosen menemukan plagiarism maka tugas tersebut tidak akan dinilai.
- c. Bobot penilaian : 10%

KASUS PEMICU

1. Seorang anak laki-laki, usia 2 tahun 2 bulan, pasien rujukan dari RS Ambon untuk direncanakan tutup stoma. Pasien dengan riwayat sulit BAB sejak usia 8 bulan. Pada bulan Januari 2020 dilakukan pembuatan colostomy di RS Dr. M. Haulussy Ambon dengan diagnosa Hirschprung. Kemudian dirujuk ke RSCM untuk penanganan lebih lanjut. Telah dilakukan biopsi all layer pada tanggal 10-04-2020. Pada tanggal 15-04-2020 pasien dilakukan operasi tutup stoma. Pada saat pengkajian tanggal 15-04-2020 pasien terpasang infus N5 54,1 ml/jam, kateter terpasang produksi jernih, Nasogastric tubeterpasang produksi tidak ada, pasien dipuaskan. Abdomen terdapat luka pembedahan dan tertutup kassa, tidak ada rembesan. Pasien tidak mengeluh nyeri akan tetapi wajah kadang meringis dan mengerutkan dahi, ekstremitas tidak tenang, gelisah dan merintih dan merengek. Skala nyeri FLACC 3. Kesadaran somnolen. Tanda-tanda vital: suhu 37,2°C, nadi 110x/menit, frekuensi pernafasan 26x/menit. Pasien direncanakan mendapat terapi antibiotik 2 x 200 mg dan analgesik 3 x 200 mg.
2. Seorang Anak perempuan, usia 1 tahun 5 bulan dirawat dengan atresia ani. Keluhan saat masuk rumah sakit ibu pasien mengeluh stoma anaknya menonjol keluar. Riwayat penyakit saat ini sejak lahir pasien tidak mempunyai anus. Pada usia 4 hari pasien dilakukan operasi colostomy di RSUD Bekasi. Setelah beberapa bulan, pasien berobat ke poli bedah anak RSCM untuk persiapan pembuatan anus dengan membawa rujukan dari RSUD Bekasi. Kurang lebih 3 hari sebelum masuk RS, ibu pasien mengeluh stoma anaknya yang sisi bawah menonjol keluar terutama saat menangis dan batuk. Hasil pengkajian pasien telah dilakukan tindakan pembedahan PSARP. Ibu mengatakan anaknya rewel sulit untuk tidur karena merasa nyeri. Anak tampak sering merengek kesakitan, kesadaran somnolen, tanda-tanda vital suhu: 37,3°C, nadi: 120 x/mnt, frekuensi pernafasan: 20 x/mnt. Pada pasien terdapat kantong colostomy dengan stoma yang masih prolaps dan terdapat luka pembedahan di anus yang tertutup kassa. Pasien juga terpasang kateter produksi kuning jernih. Pasien terpasang intravena fluid drip (IVFD): N5 + KCl 10 meq 35,41 ml/jam
3. Seorang bayi laki-laki yang baru saja di lahirkan 2 jam yang lalu di rumah sakit dengan kondisi celah pada bibir dan langit-langit mulut, tampak kesulitan menyusui. Diagnosa medis yaitu labiopalatoschizis, hasil pemeriksaan fisik di temukan Panjang badan bayi 48 cm, BBL 2500 gram, adapun RR 46 x/menit, HR 120 X/menit, Suhu 37,80 C. Hasil pemeriksaan penunjang leukosit 11.000 mg/dl, eritrosit 3.500 mg/dl, trombosit 270.000 mg/dl, HB 16 Mg/dl, HT 30, kalium 4,8 mEq dan natrium 138 mEq (Miliekiuvalen). Dokter merencanakan tindakan bedah korektif setelah BB mencukupi. Ibu tampak sedih melihat kondisi anaknya, bingung bagaimana cara menyusui anaknya dan berkata tidak tahu apa yang harus dilakukan setelah anak dibawa pulang ke rumah. Ibu berusaha menutup-nutupi wajah anaknya dari orang lain. Ibu berkata malu akan kondisi anaknya, berkata “apa salahku sampai anakku begini?”.
4. Seorang anak laki-laki usia 3 tahun, dirawat dengan keluhan sembab pada wajah, mata dan bengkak pada kaki. Pasien didiagnosis Sindroma nefrotik rawatan hari kedua. Ibu mengatakan badan anaknya teraba panas, rewel dan sulit tidur sejak 3 hari yang lalu. Ibu khawatir atas kondisi anaknya saat ini karena baru pertama kali anaknya masuk rumah sakit. Ibu bertanya apakah badan anaknya yang bengkak bisa

disembuhkan. Hasil pengkajian kesadaran komposmentis, BB sebelum sakit 14 kg, BB saat ini :15 Kg, TB 95 cm, Hasil pemeriksaan tanda -tanda vital: TD 140/90 mmHg, frekuensi nadi 115 x/menit, suhu 38,5 °C, frekuensi pernafasan 25x per menit, tampak gelisah, terdapat edema pada kelopak mata, perut tampak asites, tegang dan mengkilap, turgor kulit elastis, terdapat edema pada labia mayora dan edema pada eksterimitas atas dan bawah, pitting edema > 3 detik. Pasien minum habis ±1100 ml/hari, Urine keluar ±800 ml / hari dengan warna sedikit kemerahan, BAB 1x dengan konsistensi lembek. Hasil pemeriksaan urine menunjukkan adanya proteinuria (protein +3) dan hematuria. Hasil pemeriksaan laboratorium darah menunjukkan, Hb : 9 g/dl, Hematokrit 33,8 %, Leukosit 10.200/uL, trombosit 408.000 /uL, kolestrol total 276 mg/dL, albumin 1,2 gr/dL, Natrium 130 mEq/L, Kalium 6,4 mEq/L, Clorida 100 mEq/L. Pasien mendapatkan terapi Lasix 2 x 10 mg, cefixime 2x2mg , nifedipine 3x2mg methylprednisolone 1 x 2 tablet dan Parasetamol syrup 3x10ml.

5. Seorang anak perempuan usia 8 tahun, dirawat di RS X dengan keluhan tubuhnya membengkak sejak 4 hari yang lalu dan sesak. Pasien di diagnosis sakit ginjal di puskesmas 4 bulan yang lalu. Pasien mengeluh mual dan nafsu makan menurun hanya habis 5-6 sendok setiap makan. Ibu mengatakan sebelumnya anak pernah di rawat dengan infeksi saluran kemih. Sebelum sakit ini anak sering diberikan makanan cepat saji karena ibu bekerja jarang masak dirumah. Saat disekolah pun anak suka jajan softdrink. Hasil pengkajian kesadaran komposmentis, BB: 21 Kg, TB 122 cm, TD 150/100 mmHg, frekuensi nadi 100 x/menit, suhu 37 °C, frekuensi pernafasan 28x per menit, edema periorbital, ekstremitas bawah terdapat edema, pitting edema > 3 detik dan urin keluar sedikit.. Hasil pemeriksaan laboratorium darah menunjukkan Hb : 9,8 g/dl, Hematokrit 33,8 %, Leukosit 11.070 /uL, trombosit 502.000 /uL, Natrium 133 mEq/L, Kalium 5,4 mEq/L, Clorida 100 mEq/L, Ureum 224 mg/dL, Kreatinin 12 mg/dL. Hasil Pemeriksaan ultrasonogra- didapatkan ukuran kedua ginjal mengecil, densitas cortex meningkat, batas medulla cortex kabur. Pasien direncanakan untuk hemodialisa Saat ini pasien terpasang O² nasal 2 liter/menit dan mendapatkan terapi CaCo₃ 3x350mg, Furosemid 2x40mg, amlodipine 1x5 mg.
6. Anak B, Perempuan, usia 5 tahun, masuk RS rencana prokemoterapi. Sesuai pemeriksaan Patologi Anatomi massa jaringan intraabdomen (Juni 2019), dan pemeriksaan USG Abdomen (Juli 2019) menunjukkan gambaran tumor wilms, ginjal kanan membesar dengan massa besar terutama pole bawah. Sejak 1 September 2015 klien memulai kemoterapi protokol tumor willms dan kemoterapi terakhir tanggal 22 Pebruari 2020 (minggu ke 25). hasil CT Abdomen tgl 17 Februari 2020; terdapat perluasan massa ke ruang intraabdomen bawah serta ke region mid abdomen (ukuran ± 80,7x135x83,3mm) dan ke superior/subhepatik ukuran (60-70x40x82-83mm). Pengkajian dilakukan residen pada tanggal 13 April 2020 (hari perawatan ke 2) jam 08.00. Data mode adaptasi fisiologis yang diperoleh; kesadaran penuh, frekuensi pernapasan 24x/menit, frekuensi nadi 120x/menit, suhu badan 36,7oC, tekanan darah 90/67 mmHg. Pada pemeriksaan fisik tampak ada iga gambang, wasting, dan baggy pants. Perut tampak membuncit, lingkaran perut bagian pusat 55 cm, bagian perut atas 59 cm. Berat badan 14 kg, tinggi badan 113 cm, lingkaran lengan atas 10 cm. Sejak sakit, klien mengalami penurunan berat badan ± 6 kg. Status gizi buruk, LLA/U 10/16,9 (<-3SD), ibu mengatakan nafsu makan anaknya menurun. Pada kulit perut tampak kemerahan (eritema) bekas garukan, klien mengeluh ada rasa gatal pada perut. Hasil pemeriksaan laboratorium (12/04/2020); Hemoglobin 10,6 g/dl, Hematokrit 32,3%,

Leukosit 13.900/ μ L, neutrofil batang 0,0%, neutrofil segmen 82,7%, limfosit 9,6%, Trombosit 510/ μ L, Albumin 2,7 gr/dl, CRP 13,3 mg/L. Program kemoterapi saat ini adalah protokol tumor willms (Stad.IV/ relaps) minggu 1: Ifosfamid 1000 mg/IV/hr (5x), Carboplatine 270 mg/IV/hr (2x), Etoposide 65 mg/IV/hr (5 x).

7. Anak A, perempuan usia 12 tahun datang dengan keluhan buang air kecil lewat bawah penis sejak lahir. Riwayat anak lahir pada usia kehamilan 30 minggu, lahir spontan dan disarankan oleh dokter untuk dilakukan operasi tetapi menunggu anak cukup besar dan keluarga siap untuk dilakukan operasi. Dari hasil pemeriksaan fisik didapatkan frekuensi nadi 102x/menit, frekuensi napas 24x/menit, suhu 36.8C, status gizi baik. Inspeksi genitourinaria didapatkan ostium uretra di penoscrotal, chordate (+), tidak ada peradangan, dan tidak ada nyeri tekan. Pemeriksaan penunjang sebelum operasi didapatkan Hb 9.6g/dL, Hematokrit 31%, eritrosit 3.45×10^6 /uL, leukosit 3.6×10^3 /uL, trombosit 383×10^3 /uL, APTT 30.6, PT 13.6, Gol darah A. Diagnosa medis: hipospadia tipe penoscrotal dengan chordae. Saat ini sudah dilakukan tindakan release chordae dan anak terasang dower catheter. Therapi setelah tindakan: IFVD KaEN 3C 15tpm, Ceftriaxone 500mg/12 jam, Metronidazole 20 mg/12jam, medikasi luka, dan diet TKTP.
8. Anak laki-laki usia 5 tahun, dirawat di RS dengan keluhan demam tinggi dan diare sudah lebih dari 1 bulan tidak kunjung sembuh . Rawatan hari pertama di ruang rawat anak. Saat dilakukan pengkajian pasien tampak kurus dan mulut penuh dengan sariawan. BB : 15 Kg, TB : 110 cm, Hasil pemeriksaan tanda tanda vital diapatkan : TD 90/80 , N: 96x/menit , S: 38,6^oC, RR : 22x/menit. Pemeriksaan fisik didapatkan: konjungtiva anaemis, mata merah, mukosa bibir tampak kering, turgor kulit tidak elastis, Badan teraba panas. Ibu pasien mengatakan anak sering haus dan nafsu makan berkurang. Didapatkan data orangtua dengan risiko tinggi terinfeksi HIV. Hasil pemeriksaan darah menunjukkan Hb : 7 g/dL , trombosit 384.000/uL, hematocrit 36%, dan leukosit 6700/UI. Saat ini pasien terpasang infus RL1500/24 jam, Parasetamol Syrup 3 x 10 ml, zinc syrup 1x10 ml.
9. Anak laki-laki usia 12 tahun dirawat di RS dengan keluhan demam sejak 5 hari yang lalu disertai dengan mual dan muntah. Dari hasil pengkajian perawat ditemukan frekuensi nadi 90x/mnenit, frekuensi napas 20x/menit, suhu tubuh 38.5^oC, TD 110/80 mmHg, BB 21 kg, TB 130 cm, napas spontan, CRT<2 detik, membaran mukosa lembab, turgor elastis, tidak ada kesulitan menelan, BAB dan BAK lancar dengan produksi urin 800cc/hari, peristaltic usus 10x/menit. Ibu pasien menyatakan bahwa keluarganya tinggal dilingkungan yang bersih, tidka ada genangan air dan selalu dibersihkan. Aktifitas anak keseharian sekolah dari jam 07.00-15.00. Pemeriksaan laboratorium didapatkan Hb 12.6 gr/dl, leukosit 3.6×10^3 / μ L, hematocrit 34.55%, trombosit 78/ μ L. Pasien didiagnosis DHF dan mendapatkan terapi infus asering 1500/24 jam, antrain 2x500mg dan ranitidine 2x50 mg.
10. Anak laki-laki usia 2 tahun 2 bulan dirawat diRS dengan keluhan batuk, tidak mau makan, hanya mau minum susu, pucat dan riwayat menjalani tranfusi 3 minggu yang lalu. Ibu pasien menyatakan pada saat anaknya berusia 11 bulan sering mengalami ISPA, demam naik turun, pemeriksaan Hb 6 gr/dL, didiagnosa thalasemia dan telah menjalani transfuse rutin. Hasil pengkajian perawat didapatkan: konjungtiva anemis,

frekuensi nafas 23x/menit, frekuensi nadi 80x/menit, suhu tubuh 37°C, napas spontan, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada pernapasan cuping hidung, suara napas vesikuler, CRT. 3 detik, tidak ada sianosis, tidak ada pembesaran hati, peristaltik 6x/menit, BB 10 Kg, TB 82 cm, LILA 9 cm. Hasil lab didapatkan Hb 7.1 g/dL, Hematokrit 26,7%, leukosit 1.4×10^3 /uL, trombosit 312×10^3 /uL. Therapi yang didapatkan Exjade 500 mg (oral) 1x1, vitamin C (oral) 1x1, Asam Folat (oral) 1x1, NaCl 0.9% (IFVD), PRC 180 cc (IFVD) 2 hari.

11. Seorang anak laki-laki, An. F, usia 11 tahun 9 bulan di rawat di ruang non infeksi dengan diagnosa medis ALL Pro Kemoterapi fase konsolidasi minggu ke-9. Riwayat ALL sejak 1 tahun yang lalu yang terdiagnosis melalui *Bone Marrow Puncture* (BMP). Pasien mengeluh mual dan tidak nafsu makan hanya habis 3-4 sendok makan serta merasa lemah. Keluhan mual dirasakan sebelum diberikan obat kemoterapi. Hasil pengkajian An. F BB: 46 Kg dan TB: 148 cm kesadaran komposmentis dan tampak terbaring di tempat tidur, tampak pucat dan konjungtiva anemis. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yaitu suhu 36,7°C, tekanan darah 100/70 mmHg, frekuensi nadi 100 kali per menit, frekuensi napas 20 kali per menit, saturasi O₂ (SaO₂) 98-99%. Hasil pemeriksaan laboratorium didapatkan Hemoglobin 7,8 g/dL, Hematokrit 22,6% , trombosit 79.000 /uL, leukosit 13.300/uL, Albumin 4,17 g/dL, GDS 74 g/dL, , Natrium 135 mEq/L, Kalium 4,2 mEq, Clorida 103,5 mEq/L, Ureum 15,2 mg/dL, Kreatinin 0,3 mg/dL. An F mendapatkan tranfusi PRC, dexamethason dan ondansentron IV 8 mg/8jam dan rencana akan mendapatkan kemoterapi methotrexate (MTX).

Note : **diperbolehkan menambahkan data / data yang perlu di kaji lebih lanjut , sesuai kasus masing – masing.*

PETUNJUK TUGAS 1

COVER

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN



ANGGOTA KELOMPOK:

..... (NPM)
..... (NPM)
..... (NPM)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
SEMESTER GANJIL 2022-2023**

BAB 1 PENDAHULUAN

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

- A. DEFINISI**
- B. EPIDEMIOLOGI** (Jika ada)
- C. ANATOMI DAN FISILOGI SISTEM TERKAIT**
- D. ETIOLOGI**
- E. PATOFISIOLOGI**
- F. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK**
- G. PENATALAKSANAAN**
- H. PENGKAJIAN**
- I. DIAGNOSA KEPERAWATAN**
- J. INTERVENSI KEPERAWATAN**
- K. EVALUASI**
- L. WOC**

BAB 3
ASUHAN KEPERAWATAN BERDASARKAN KASUS

A. KASUS/SKENARIO

B. DATA FOKUS

1. Data subjektif
2. Data objektif

C. ANALISA DATA

DATA	ETIOLOGI	MASALAH KEPERAWATAN
Data subjektif Data Objektif		
Data subjektif Data Objektif		
Data subjektif Data Objektif		

D. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.

2.
3.
4. Dst...

E. RENCANA KEPERAWATAN

No Dx Kep	Intervensi Kep	Rasional

BAB 4 PEMBAHASAN

BAB 5 KESIMPULAN

DAFTAR PUSTAKA

**FORMAT PENILAIAN
PRESENTASI TUGAS ASUHAN KEPERAWATAN ANAK**

Judul Makalah :

.....

.....

Tanggal Presentasi :

Anggota kelompok :

1.
2.
3.
4.
5.
6.

No	Item Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
Penilaian Makalah				
1	Sistematika penulisan	5		
2	Penggunaan bahasa Indonesia yang baik dan benar	5		
3	Kesinambungan antar alinea	5		
4	Kesimpulan sesuai dengan dengan keseluruhan makalah	5		
5	Kualitas dan jumlah buku rujukan sesuai kebutuhan	5		
6	Penyerahan tugas tepat waktu	5		
Penilaian Presentasi				
7	Penyaji mempersiapkan mempersiapkan presentasi secara lengkap dan pemakaian audio visual sesuai dengan materi presentasi dan digunakan dengan tepat	10		
8	Penyaji menjelaskan tujuan presentasi dengan jelas	5		
9	Penyaji menjelaskan mencakup keseluruhan materi	5		
10	Dalam penyajian, kelompok menguasai materi dan mampu menjawab pertanyaan dengan baik	20		
11	Diskusi aktif terlihat dari jumlah pertanyaan dan distribusi pertanyaan merata pada semua anggota kelompok	10		
12	Proses diskusi dan pembagian waktu diatur dengan baik	10		
13	Penyaji mampu menghidupkan diskusi	5		
14	Kesimpulan tepat, sesuai dengan topik diskusi	5		
Jumlah = $(B \times N)$				
2				

Jakarta,

.....
Dosen Pembimbing

TUGAS 2

DAFTAR JUDUL KREATIVITAS

Nama Kelas :

No	Nama Anggota Kelompok	Judul Kreativitas
1		
2		
3		
4		
5		

PETUNJUK TUGAS 2

COVER

..... (JUDUL KREATIVITAS)



DISUSUN OLEH

- (NPM
- (NPM
- (NPM
- (NPM
- (NPM
- (NPM

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
SEMESTER GANJIL 2022-2023**

BAB 1 PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Jelaskan gambaran pendahuluan fenomena topik yang berhubungan dengan artikel yang akan dibahas

B. TUJUAN

BAB 2 DESKRIPSI KEGIATAN

A. URAIAN KEGIATAN

B. SASARAN

C. LUARAN YANG DIHARAPKAN

BAB 3 KESIMPULAN

BAB 5 DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

**FORMAT PENILAIAN
PRESENTASI TUGAS JOURNAL READING**

Judul Makalah :

Tanggal Presentasi :

Nama Mahasiswa :

NPM :

No	Item Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
Penilaian Makalah				
1	Sistematika penulisan	5		
2	Penggunaan bahasa Indonesia yang baik dan benar	5		
3	Kesinambungan antar alinea	5		
4	Kesimpulan sesuai dengan dengan keseluruhan makalah	5		
5	Kualitas dan jumlah buku rujukan sesuai kebutuhan	5		
6	Penyerahan tugas tepat waktu	5		
Penilaian Presentasi				
7	Penyaji mempersiapkan mempersiapkan presentasi secara lengkap dan pemakaian audio visual sesuai dengan materi presentasi dan digunakan dengan tepat	10		
8	Penyaji menjelaskan tujuan presentasi dengan jelas	5		
9	Penyaji menjelaskan mencakup keseluruhan materi	5		
10	Dalam penyajian, kelompok menguasai materi dan mampu menjawab pertanyaan dengan baik	20		
11	Diskusi aktif terlihat dari jumlah pertanyaan dan distribusi pertanyaan merata pada semua anggota kelompok	10		
12	Proses diskusi dan pembagian waktu diatur dengan baik	10		
13	Penyaji mampu menghidupkan diskusi	5		
14	Kesimpulan tepat, sesuai dengan topik diskusi	5		
Jumlah = $\frac{B \times N}{2}$				

Jakarta,

.....
Dosen Pembimbing