



*unggul dalam iptek
kokoh dalam imtaq*

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
KEPERAWATAN ANAK LANJUT I
(PENYAKIT AKUT dan KEGAWATDARURATAN PADA ANAK)
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**



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

Jl. Cempaka Putih Tengah I/1 Jakarta Pusat (10510)
Telp/Faks: 021-42800364

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kekuatan kepada tim penyusun dalam menyelesaikan **Rencana Pembelajaran Semester (RPS) Keperawatan Anak Lanjut I (Penyakit Akut dan Kegawatdaruratan pada 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 pembelajaran **Keperawatan Anak Lanjut I** baik melalui kegiatan yang terstruktur bersama dosen/fasilitator, 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, Februari 2022

Penyusun

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

VISI

Mewujudkan Program studi yang unggul dalam pengembangan keperawatan berlandaskan nilai-nilai Islam di Tingkat Asia Tenggara tahun 2025

MISI

1. Menyediakan Sumber Daya Insani baik secara kuantitas dan kualitas sesuai bidang keilmuan
2. Menyediakan sarana prasarana pendukung terciptanya suasana akademik yang kondusif
3. Melaksanakan budaya organisasi Muhammadiyah
4. Menyelenggarakan pendidikan dengan mengikuti perkembangan teknologi
5. Melaksanakan penelitian berkesinambungan untuk mengembangkan keilmuan dan teknologi keperawatan
6. Mengimplementasikan hasil riset dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat yang berkesinambungan
7. Memperkuat jejaring dan kemitraan dalam dan luar negeri

PROFIL LULUSAN
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

1. Sebagai pembaharu (change agent) keilmuan di dalam bidang kerjanya
2. Pengelola (Manager) mengembangkan tata kelola klien pada lingkup peminatan keperawatan tertentu dengan mempertimbangkan aspek etik legal, perkembangan terkini dan kebijakan pada level tatanan pelayanan
3. Pemberi pelayanan asuhan keperawatan (Care provider), mengembangkan evidence base practice pada lingkup peminatan tertentu dengan mempertimbangkan aspek legal etik guna meningkatkan mutu pendidikan dan mewujudkan pelayanan keperawatan yang aman dan berkualitas
4. Pendidik (Educator), melakukan pengelolaan pembelajaran pada lingkup pasien, praktika, dan praktisi keperawatan
5. Peneliti (Researcher), Mengembangkan penelitian dalam lingkup keperawatan guna menghasilkan produk penelitian sebagai dasar penyelesaian masalah, pengembangan keilmuan, dan profesi atau perumusan kebijakan
6. Panutan masyarakat (Community Leaders), mengembangkan kapasitas kepemimpinan guna mewujudkan kepemimpinan yang efektif pada berbagai lingkup di tatanan pelayanan, pendidikan, masyarakat, atau organisasi keprofesian.

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER/RPS KEPERAWATAN ANAK LANJUT I (PENYAKIT AKUT PADA ANAK)

MUKADIMAH

Al-Qur'an

“ Ya Tuhan kami, Anugerahkanlah kepada kami istri-istri kami dan keturunan kami sebagai penyenang hati (kami) dan jadikanlah kami iman bagi orang-orang yang bertaqwa.” (QS. Al-Furqan (25) : 74)




Al-Hadits

Setiap kamu adalah penanggung jawab dan akan dimintai pertanggung jawaban atas apa yang dipercayakan kepadanya. Seorang laki-laki bertanggung jawab atas kehidupan keluarganya dan akan dimintai pertanggung jawab atasnya. Dan seorang istri bertanggung jawab atas harta benda dan anak-nak, suaminya dan akan dimintai pertanggung jawab atasnya.” (HR. Bukhari)

Muliakanlah anak-anakmu dan baguskanlah pendidikan mereka.” (HR. Ibnu Majah)



**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

KEPERAWATAN ANAK LANJUT I (PENYAKIT AKUT dan KEGAWATDARURATAN PADA ANAK)	Kode MK	Rumpun MK	Bobot SKS		Semester	Direvisi
	50823027	Keperawatan	3 SKS	1K, 1R/T dan 1S	Dua	Februari 2021
	Pengembang Rencana Pembelajaran		Koordinator Mata Kuliah		Ketua Program Studi	
	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	
OTORISASI	Tanda Tangan 		Tanda Tangan 			
CAPAIAN PEMBELAJARAN	<p>SIKAP</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; 2. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; 3. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; 4. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; 5. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; 6. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri. 7. Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan; 8. Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia; 9. 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 tanggungjawabnya. 					

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 kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dengan memperhatikan aspek peka budaya
4. 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
5. Menguasai konsep dan prinsip peka budaya sebagai dasar dalam melakukan praktek dan pelayanan asuhan keperawatan serta mengaplikasikannya dalam pembelajaran, penelitian dan pengabdian masyarakat.
6. Menguasai prinsip dan konsep kualitas hidup manusia sebagai dasar pertimbangan dalam praktek dan pelayanan keperawatan serta mengaplikasikannya dalam pembelajaran, penelitian dan pengabdian masyarakat.
7. Menguasai teori dan konsep pemberian asuhan dan pelayanan keperawatan, mutu asuhan, audit, dan penjaminan mutu sesuai dengan keilmuan keperawatan.
8. Menguasai konsep dan prinsip evidence based dalam pemberian asuhan dan pelayanan keperawatan.

KETERAMPILAN UMUM

1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif melalui penelitian ilmiah, penciptaan desain atau karya seni dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan bidang keahliannya, menyusun konsepsi ilmiah dan hasil kajiannya berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam bentuk tesis yang dipublikasikan tulisan dalam jurnal ilmiah yang terakreditasi;
2. mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;
3. mampu menyusun ide, hasil pemikiran dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta menkomunikasikan melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas;
4. mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memosisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan inter atau multi disiplin;
5. mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora berdasarkan kajian, analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data;
6. mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas;
7. mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;

	<p>KETERAMPILAN KHUSUS</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Mampu merancang, mengembangkan, mengelola dan melakukan evaluasi program edukasi/pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan. 8. Mampu menggunakan hasil riset terkini untuk mengembangkan dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan/kesehatan baik ditatanan klinik maupun komunitas <p>Mata Kuliah: Setelah menyelesaikan mata ajar ini, peserta didik mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memahami berbagai konsep keperawatan dan penyakit akut serta kegawatdaruratan pada anak sebagai dasar dalam memberikan asuhan keperawatan 2. Menyusun rencana asuhan keperawatan individu dengan menggunakan konsep keperawatan penyakit akut, kegawatdaruratan dan pendekatan proses keperawatan 3. Merencanakan pengelolaan asuhan keperawatan akut pada pasien neonatus risiko tinggi dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (<i>evidence based practice</i>). 4. Merancang strategi penyelesaian masalah kesehatan pada anak menggunakan pendekatan inter/multidisipliner, peka budaya, sesuai etik dan berbasis bukti.
<p>DESKRIPSI SINGKAT MATA KULIAH</p>	<p>Mata kuliah Keperawatan Anak Lanjut 1 (Penyakit Akut dan Kegawatdaruratan pada Anak) termasuk Kelompok Mata Kuliah Keilmuan dan Ketrampilan (MKKK) untuk mahasiswa program Magister Keperawatan Kekhususan Keperawatan Anak. Fokus bahasan mata ajar ini adalah pada pembahasan mengenai respon anak dan keluarga pada situasi akut dan kegawatdaruratan, disertai dengan asuhan keperawatan profesional yang harus diberikan kepada klien dengan memperhatikan trend dan isu di area tersebut.</p>

<p>PUSTAKA</p>	<p>UTAMA: Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J (2010). <i>Child Health Nursing. Partnering with children and families (second edition)</i>. New Jersey, <i>Pearson Education Ltd.</i> Behrman R.E. Marcadante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Nelson. (2014). <i>Ilmu Kesehatan Anak Esensial</i>, Edisi Indonesia 6. Saunders: Elsevier (Singapore) Pte Ltd Bowden, V.R., & Greenberd, C.S. (2010). <i>Children and their families the continuum of care (2nd ed.)</i>. Lippincott Williams & Wilkins Brady, M.A., Starr N.B., Blosser, C.G. (2013). <i>Wong’s Essentials of Pediatric Nursing</i>. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc 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. Depkes RI (2016). Pedoman pelaksanaan stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang anak ditingkat pelayanan kesehatan dasar. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2014). <i>Wong’s Nursing Care of Infant and Children</i>. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2013). <i>Wong’s Essentials of Pediatric Nursing</i>. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc. Lowdermilk, D.L., Perry, S.E., Cashion, M.C. Hockenberry., & Wilson. (2013). <i>Maternal child nursing care</i>. 6ed. Mosby: Elsevier (Singapore) Pte Ltd. Marcadante 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 Pott, NL., and Mandleco, BL., (2012). <i>Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families</i>. United State: Thomson Learning</p>	
	<p>PENDUKUNG: Buku-buku lain yang menunjang selama proses pembelajaran</p>	
<p>MEDIA PEMBELAJARAN</p>	<p>SOFTWARE: 1. <i>Student Centered Learning</i> 2. Software pembelajaran online: PPT, <i>E-Book</i></p>	<p>HARDWARE: 1. Sumber ajar (<i>Text Book</i>) 2. LCD & Laptop</p>
<p>TEAM TEACHING</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nyimas Heny Purwati, M. Kep., Ns, Sp. Kep. An 2. Titin Sutini, M. Kep., Ns, Sp. Kep. An 3. Anita Apriliawati, M. Kep., Ns. Sp. Kep. An 4. Awaliah, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An 	
<p>MATA KULIAH SYARAT</p>	<p>Agar mahasiswa dapat mengikuti mata kuliah ini maka mahasiswa harus sudah lulus pada mata kuliah di semester sebelumnya (semester I dan II)</p>	

MATRIKS KEGIATAN PEMBELAJARAN

Selasa , Jam 17.15 – 20.00

Pertemuan	Tanggal	Kompetensi	Sub Kompetensi	Pokok/Sub Pokok Bahasan	Metode Pembelajaran	Metode Evaluasi	Fasilitator/PJ
1	01 Maret 2022	Setelah menyelesaikan mata ajar Keperawatan Anak Lanjut I (Penyakit Akut pada Anak) peserta didik mampu memahami berbagai konsep kep. penyakit akut pada anak sebagai dasar dalam memberikan asuhan keperawatan.	Memahami berbagai konsep keperawatan penyakit dan kondisi akut pada anak sebagai dasar dalam pemberian asuhan keperawatan	Introduction Penjelasan Mata Kuliah	Ceramah Diskusi		NH
2	08 Maret 2022			Konsep Keperawatan Penyakit Akut dan dampaknya pada anak dan keluarga.	Kuliah Interaktif	Diskusi	NH
3	15 Maret 2022			Konsep Keperawatan gawat darurat pada anak	Kuliah Interaktif	Diskusi	NH
4	22 Maret 2022			Pengelolaan syok dan gagal napas pada anak	Collaborative Learning	Ceramah, Diskusi Simulasi	PSP
5	29 Maret 2022	Setelah menyelesaikan mata ajar Keperawatan Anak Lanjut I (Penyakit Akut pada Anak) peserta didik mampu memahami berbagai konsep keperawatan penyakit akut, kegawatdaruratan dan kritis pada neonatus dan anak sebagai dasar dalam memberikan asuhan keperawatan.	Merencanakan pengelolaan asuhan keperawatan akut pada neonatus risiko tinggi dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	Konsep Bayi Baru Lahir 1. Manajemen Umum Neonatus Risiko Tinggi 2. Monitoring Data Fisiologis Bayi Risiko Tinggi	Ceramah Diskusi	Ceramah interaktif	YR
6	05 April 2022			Asuhan Keperawatan pada Bayi Risiko Tinggi di Unit Neonatologi: NEC, (Necrotizing Enterocolitis), Sepsis neonatorum,	<i>Discovery Learning</i>	Diskusi Kelompok Presentasi	AA
7	12 April 2022			Asuhan Keperawatan pada Bayi Risiko Tinggi di Unit Neonatologi: BBLR, MAS,	<i>Discovery Learning</i>	Diskusi Kelompok Presentasi	TS
18 S.D 22 April 2022		UJI TENGAH SEMESTER					

Pertemuan	Tanggal	Kompetensi	Sub Kompetensi	Pokok/Sub Pokok Bahasan	Metode Pembelajaran	Metode Evaluasi	Fasilitator/PJ
25 s.d 27 April		Kegiatan Pesantren Ramadhan					
8 & 9	19 April 22 17 Mei 2022	Setelah menyelesaikan mata ajar Keperawatan Anak Lanjut I (Penyakit Akut pada Anak) peserta didik mampu memahami berbagai konsep keperawatan penyakit akut, kegawatdaruratan dan kritis pada neonatus dan anak sebagai dasar dalam memberikan asuhan keperawatan.	Menyusun rencana asuhan keperawatan individu dengan menggunakan konsep keperawatan penyakit akut dan pendekatan proses keperawatan dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	Asuhan Keperawatan pada bayi dan Anak dengan Penyakit Akut dan kegawat darurat: Pneumonia, ARDS, meningitis, GGA, Hepatitis,	SGD <i>Collaborative Learning</i>	Diskusi Seminar	NH
10 & 11	24 & 31 Mei 2022			Asuhan Keperawatan pada bayi dan Anak dengan kegawatdaruratan: Gagal napas, Aspirasi, SIDS, Keracunan	SGD <i>Collaborative Learning</i>	Diskusi Seminar	AW
12, & 13	07 & 14 Juni 2022			Identifikasi praktik keperawatan berdasarkan pembuktian ilmiah (Analisis artikel/EBP)	SGD <i>Collaborative Learning</i>	Diskusi Seminar	NH
14	21 Juni 2022			Pengelolaan trauma dan kejang pada anak	Collaborative Learning	Ceramah, Diskusi Simulasi	PSP
15 & 16	28 Juni & 05 Juli 2022			Bila diberi data kasus klien anak, peserta didik mampu menilai, mengklasifikasikan dan memberi tindakan berdasarkan pendekatan Manajemen Terpadu Balita Sakit	Manajemen Terpadu Balita Sakit	PBL	Diskusi Ujian
04 s.d 08 Juli 2022		Masa Persiapan Seminar dan UAS					
11 s.d 23 Juli 2022		UJI AKHIR SEMESTER					

URAIAN TUGAS

A. Rancangan Tugas 1 (Tugas Kelompok)

1. Tujuan Tugas:

- a. Membuat rencana asuhan keperawatan pada neonatus risiko tinggi: NEC (Necrotizing Enterocolitis), Sepsis Neonatorum, BBLR, MAS

2. Uraian Tugas:

- a. Mahasiswa dibagi menjadi 4 kelompok @ 2-3 mahasiswa
- b. Mahasiswa membuat rencana asuhan keperawatan pada klien dengan menggunakan *web of causation* dan strategi intervensi berdasarkan pembuktian ilmiah serta perkembangan teknologi terkait asuhan keperawatan pada kasus tersebut.
- c. Tugas dimulai dari identifikasi kasus dan menyusun WOC dan mengkonsultasikannya sebelum dipresentasikan.

3. Kriteria Penilaian:

- a. Artikel jurnal yang digunakan terkini.
- b. Analisis akurat, informatif dan sesuai dengan topik
- c. Sumber bacaan cukup dan terkini.
- d. Tugas dikumpulkan tepat waktu.

B. Rancangan Tugas 2 (Tugas Individu)

1. Tujuan Tugas

Membuat rencana asuhan keperawatan pada klien bayi dan anak dengan penyakit akut dan kegawatdaruratan .

2. Uraian Tugas

Mahasiswa membuat rencana asuhan keperawatan pada klien anak dengan menggunakan *web of causation* dan strategi intervensi dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP) serta perkembangan teknologi terkait asuhan keperawatan pada kasus tersebut. Tugas dimulai dari identifikasi kasus dan menyusun WOC dan mengkonsultasikannya sebelum dipresentasikan.

3. Kriteria Penilaian:

- a. Artikel jurnal yang digunakan terkini (diutamakan internasional)
- b. Analisis akurat, informatif dan sesuai dengan topik
- c. Sumber bacaan cukup dan terkini (minimal 10 th terakhir)
- d. Tugas dikumpulkan tepat waktu.

C. Rancangan Tugas 3 (Tugas Individu)

1. Tujuan Tugas

Mengidentifikasi praktik/intervensi keperawatan berdasarkan pembuktian ilmiah (Analisis artikel/EBP) terkait dengan asuhan keperawatan pada klien anak dengan kondisi akut dan kegawatdaruratan
Mahasiswa

2. Uraian Tugas:

- a. Mahasiswa mengidentifikasi artikel terkini (terutama internasional) dan menganalisisnya tentang praktik/intervensi keperawatan pada anak dengan penyakit akut dan kegawatdaruratan.
- b. Selain artikel ilmiah yang akan dibahas juga menggunakan texbook lain.

3. Kriteria Penilaian:

- a. Artikel jurnal yang digunakan terkini.
- b. Analisis akurat, informatif dan sesuai dengan topik
- c. Tugas dikumpulkan tepat waktu.

EVALUASI HASIL PEMBELAJARAN

A. INSTRUMEN EVALUASI

BENTUK	BOBOT
Tugas 1: WOC pada kasus neonatus risiko tinggi	25%
Tugas 2: WOC pada penyakit akut	30%
Tugas 3: Praktis Kep berbasis Bukti/EBP (Analisis Artikel)	20%
MTBS	10%
Seminar Keperawatan	15%
Jumlah	100%

B. RENTANG PENILAIAN PEMBELAJARAN

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

A. INSTRUMEN EVALUASI (terlampir)

B. PANDUAN PENULISAN (terlampir)

Jakarta, Februari 2022

Mengetahui



Dr. Nyimas Heny P, Ns., Sp.Kep An

Ka. Prodi



Dr. Nyimas Heny P, Ns., Sp.Kep An

Koord. MK

Menyetujui



Eni Widiastuti, M.Kep
KA. UKM



Dr. Yani Sofiani, Ns., Sp.KMB
Wadek I

PANDUAN PENULISAN

Penampilan merupakan faktor penting untuk mewujudkan tugas yang rapi dan seragam.

1.1 Kertas

Spesifikasi kertas yang digunakan:

- a. Jenis dan warna: HVS putih polos
- b. Ukuran: A4 (21,5 cm x 29,7 cm)

1.2 Pengetikan

Pengetikan meliputi: jenis huruf, bilangan dan satuan, jarak baris, batas pengetikan, alinea baru, permulaan kalimat, pembagian bab dan sub bab, penulisan tanda baca, penulisan daftar pustaka.

1.2.1 Jenis Huruf

Tugas diketik dengan ketentuan sebagai berikut

- a. Makalah diketik dengan huruf *Times New Roman* ukuran (font) 12 dan untuk keseluruhan naskah harus menggunakan ukuran yang sama 28-30 baris per halaman. Untuk bagian-bagian tertentu seperti Judul dan sub judul dapat ditulis dengan ukuran lebih besar yaitu ukuran 14. Untuk tabel, gambar dan rumus ukuran hurufnya bagian isinya dapat lebih kecil minimal ukuran 10. Judul diketik bold dan diacu dalam teks/naskah atau
- b. Ukuran huruf pada tabel dan gambar boleh berbeda (lebih kecil, tapi tidak boleh lebih kecil dari 9 pt).
- c. Bilangan diketik dengan angka, kecuali pada permulaan kalimat

Contoh :

- 1) Jumlah produksi 1.500 unit
- 2) Dua ribu empat ratus tenaga perawat

- d. Bilangan desimal ditandai dengan koma bukan dengan titik

Contoh : 50,256

Satuan dinyatakan dengan singkatan resminya tanpa titik di belakangnya

Contoh :

- 1) Rp 1500,-
- 2) 60 m
- 3) 35 kg
- 4) 12 gr

- e. Penggunaan huruf normal, miring (*italic*), tebal (**bold**), dan garis bawah (underline) adalah sebagai berikut:

- 1) Normal

Penggunaan untuk teks induk, tabel, gambar, bagan, catatan, lampiran.

- 2) Miring

- a) Kata non-Indonesia (bahasa asing dan bahasa daerah)
- b) Istilah yang belum lazim

- c) Judul buku, jurnal, majalah, dan surat kabar dalam Daftar Pustaka
 - d) Nama spesies mikroorganisme atau tumbuhan
 - e) Huruf yang dicetak miring untuk menyatakan istilah asing, misalnya: et al.; Ibid; op. Cit.; curing; starter; trimming; dummy. Penulisan spesies miring (*Rhizopus oryzae*), sedangkan genus/famili tegak
- 3) Tebal
Judul bab dan sub bab (heading)
- 4) Garis bawah (underline)
Digunakan dalam hal yang sangat khusus

1.2.2 Batas (margin) Pengetikan adalah

- a. Batas kiri : 4 cm dari tepi kertas
- b. Batas kanan : 3 cm dari tepi kertas
- c. Batas atas : 3 cm dari tepi kertas
- d. Batas bawah : 3 cm dari tepi kertas

1.2.3 Jarak Baris

Jarak antara baris dibuat 1,5 spasi, kecuali intisari, kutipan langsung, judul tabel dan judul gambar yang lebih dari 1 baris serta daftar pustaka diketik dengan jarak 1 spasi

1.2.4 Alinea Baru

Alinea baru menggunakan baris sama rata kanan dan kiri dengan batas paragraf menggunakan 2 kali enter pada komputer.

1.2.5 Permulaan Kalimat

Bilangan atau lambang yang memulai suatu kalimat harus dieja, contoh:

- a. Sepuluh responden telah selesai mengisi kuesioner
- b. Responden yang digunakan sebanyak 60 orang.

1.2.6 Pembagian dan Penulisan Bab/Judul, Sub Bab/Sub Judul, dan lain-lain

a. Bab/Judul

Penulisan nomor bab menggunakan angka romawi besar (I, II, III, IV dan seterusnya). Bab dan judul bab ditulis dengan huruf kapital, diatur simetris kiri dan kanan tanpa diakhiri tanda titik dengan Times New Roman ukuran 14 tebal

b. Sub bab/Sub judul

Ditulis simetris dan semua kata dalam kalimat diawali dengan huruf kapital kecuali kata sambung dan kata depan tanpa diakhiri tanda titik, dengan huruf ukuran 12 tebal.

c. Anak Sub Judul

Diketik mulai dari batas kiri dengan huruf ukuran 12 tebal, hanya huruf pertama saja yang huruf besar tanpa diikuti titik. Kalimat pertama sesudah anak sub judul dimulai dengan alinea baru

d. Sub Anak Sub Judul

Dimulai sejajar dengan anak sub judul, diketik mulai dari batas kiri dengan huruf ukuran 12. Kalimat pertama yang menyusul kemudian dimulai dengan alinea baru. Penulisan nomor sub anak sub judul menggunakan angka kapital (a, b, c dan seterusnya). Judul sub anak sub judul diawali dengan huruf kapital diakhiri dengan titik.

- e. **Pasal**
Penulisan nomor pasal menggunakan angka arab diberi tanda kurung tutup 1), 2), 3) dan seterusnya. Penomoran nomor pasal tidak diikuti tanda titik. Judul pasal diawali huruf kapital dan diakhiri tanda titik.
- f. **Ayat**
Penulisan nomor pasal menggunakan angka kapital diberi tanda kurung tutup a), b), c) dan seterusnya. Penomoran nomor ayat tidak diikuti tanda titik. Judul ayat diawali huruf kapital dan diakhiri tanda titik.
- g. **Katagori**
Pembagian katagori selanjutnya menggunakan angka arab dengan tanda kurung tutup 1), 2), 3) dan seterusnya. tidak diikuti tanda titik. Judul katagori diawali huruf kapital dan diakhiri tanda titik.
- h. **Katagori yang Lebih Kecil**
Pembagian katagori yang lebih kecil lagi menggunakan huruf capital dengan tanda kurung buka dan tanda kurung tutup (a), (b), (c) dan seterusnya tidak diikuti tanda titik. Judul katagori diawali huruf kapital dan diakhiri tanda titik.
- i. **Header/Footer**
Header/footer dituliskan dengan huruf miring, dimulai dengan huruf kapital pada awal kata kecuali pada penulisan halaman
- j. **Rincian ke bawah**
Jika pada penulisan naskah ada rincian yang harus disusun ke bawah, urutan dibuat dengan penomoran angka atau huruf sesuai dengan derajat rincian. Penggunaan simbol di depan rincian tidak diperbolehkan.
- k. **Letak Simetris**
Gambar, tabel, persamaan, judul dan sub judul ditulis simetris terhadap tepi kiri dan kanan pengetikan (format Center)

1.3 Penomoran

Bagian ini meliputi penomoran halaman, tabel, gambar dan persamaan.

1.3.1 Halaman

- a. Halaman sampul atau halaman judul penomorannya tidak ditulis tetapi tetap diperhitungkan.
- b. Bab pendahuluan sampai lampiran diberi nomor dengan angka Arab (1, 2, 3, dst) pada sudut kanan atas 1,5 cm dari tepi atas kertas dan 3 cm dari tepi kanan kertas.
- c. Nomor halaman ditulis dengan huruf *Times New Roman* ukuran 12.
- d. Khusus untuk halaman pertama setiap bab, penomorannya diletakkan di tengah, 2,5 cm dari tepi bawah kertas (empat spasi di bawah teks)

1.3.2 Tabel

Disajikan di kertas A4 kecuali dalam keadaan tertentu dapat menggunakan kertas dan ukuran yang berbeda. Ketentuan dalam penyajian tabel yaitu: Tabel diberi nomor dengan angka Arab, sesuai dengan nomor Bab tempat tabel dicantumkan, diikuti dengan nomor urut tabel dengan angka Arab. Contoh penulisan nomor tabel: Tabel 2.1 (Tabel ini berada di Bab 2 dan merupakan tabel pertama).

1.3.3 Gambar

Gambar diberi nomorurut dengan angka Arab, sesuai dengan nomorurut gambar tersebut pada setiap bab. Nomor bab ditulis di depan nomorurut gambar dengan angka Arab. Contoh penulisan nomor gambar: Gambar 2.1 (Gambar ini berada di Bab 2 dan merupakan gambar pertama).

1.3.4 Persamaan

Nomorurut persamaan yang berbentuk rumus matematis, reaksi kimia atau yang serupa ditulis dengan angka Arab di dalam kurung () dan ditempatkan di batas tepi kanan.

1.4 Spasi

1.4.1 Antarbaris

- Pengetikan menggunakan jarak 1,5 spasi, kecuali keterangan gambar, grafik, lampiran, tabel dan daftar pustaka dicetak dengan spasi 1 (tunggal)
- Bab baru turun 2 spasi dari batas atas bidang pengetikan
- Jarak antara akhir judul bab dan awal teks adalah 4 spasi
- Jarak antara akhir teks dengan sub judul 3 spasi dan jarak antara sub judul dengan awal teks berikutnya 2 spasi.
- Jarak antara paragraf sama dengan jarak antarbaris, yaitu 1,5 spasi

1.4.2 Antarkata

Spasi antara dua kata tidak boleh terlalu renggang. Spasi yang diperbolehkan maksimal sama dengan ukuran satu huruf. Tepi kanan rata (*full justification*), dan diupayakan spasi antarkata cukup rapat. Gunakan fasilitas *hyphenation* sehingga jika terdapat kata yang terletak di pinggir yang perlu diputus tidak mempengaruhi jarak spasi. Berikut contoh teks dengan spasi antarkata rapat dan kurang rapat.

Salah: „Spasi antarkata pada teks ini terlalu lebar“

tidak tampak rapi dan menyulitkan untuk dibaca

Benar: ‘ Spasi antarkata pada teks ini cukup rapat’

Tampak rapi dan mudah dibaca

1.5 Bahasa

1.5.1 Bahasa yang Digunakan

- Bahasa yang digunakan adalah bahasa Indonesia yang baku (minimal mempunyai subjek dan predikat).
- Bila diperlukan atau belum ada istilah yang tepat dalam bahasa Indonesia, boleh menggunakan bahasa aslinya dengan memperhatikan tata cara penulisan bahasa asing.

1.5.2 Bentuk Kalimat

Bentuk kalimat tidak boleh menampilkan orang pertama (tunggal/jamak) atau orang kedua (saya, aku, kami, engkau dan lain-lainnya), tetapi dibuat berbentuk kalimat pasif. Pada penyajian ucapan terima kasih pada prakata, kata saya diganti dengan penulis

1.5.3 Istilah

- a. Istilah yang digunakan adalah istilah bahasa Indonesia atau yang sudah diadopsi ke dalam bahasa Indonesia (di Indonesiakan).
- b. Apabila istilah asing tersebut tidak ada padanannya dalam bahasa Indonesia, maka istilah tersebut dapat ditulis dengan huruf miring (*Italic*).

Kesalahan yang sering terjadi

- a. Kata penghubung, misalkan sehingga, sedangkan, selanjutnya, tidak boleh digunakan untuk memulai (awal) kalimat.
- b. Kata depan, misalkan, pada, tidak diletakkan di depan subjek.
- c. Kata di mana dan dari, sering kurang tepat penggunaannya. Kata-kata tersebut sering dipakai mirip seperti kata *where* atau *of* pada bahasa Inggris.
- d. Awalan *ke* dan *di* harus dibedakan dengan kata depan *ke* dan *di*, misalkan di rumah sakit dan dibuat.
- e. Tanda baca harus dipergunakan dengan tepat

1.6 Daftar Isi

Halaman Daftar Isi secara umum adalah sebagai berikut:

- a. Semua huruf ditulis dengan tipe *Times New Roman* ukuran 12 dengan spasi tunggal (*line spacing=single*).
- b. Khusus untuk judul tiap bab ditulis dengan *Times New Roman* ukuran 12, dicetak tebal dan huruf besar (kapital)..
- c. Jarak antara judul dengan isi Daftar Isi adalah 3 spasi. Contoh Daftar Isi dapat dilihat pada lampiran 12

1.7 Tabel dan Gambar

Tabel

- a. Tabel harus dimuat dalam satu halaman dan tidak boleh dipisah atau dilanjutkan dihalaman berikutnya. Tabel diikuti dengan narasi yang menjelaskan makna /isi dari tabel tetapi bukan pengulangan deskripsi tabel. Dalam keadaan tertentu, huruf di dalam tabel dapat diperkecil. Tabel yang disajikan harus tabel yang dibahas, bilamana tidak dibahas dalam teks tetapi diperlukan hendaknya cukup dicantumkan di lampiran.
- b. Tabel dalam teks yang disertai dengan nomor tabel, harus diketik dengan huruf “t” kapital, seperti contoh berikut: Tabel 1.
- c. Judul tabel, teks dalam lajur kolom harus mudah dimengerti langsung dari keberadaan tabel, tanpa harus melihat keterangan lain dalam teks diluar tabel, untuk itu jangan menggunakan kode atau simbol dalam lajur kolom tabel yang berisi jenis variabel atau perlakuan yang dipakai dalam penelitian. Tabel harus dapat dimengerti isinya dengan baik, tanpa membutuhkan bantuan keterangan tambahan lain di luar tabel. Bilamana terpaksa ada singkatan yang tidak lazim, sajikan keterangan dari singkatan di bawah tabel.
- d. Tabel yang dikutip dari pustaka, juga dicantumkan nama penulis dan tahun publikasi dalam tanda kurung.
- e. Nomor urut dan judul tabel diketik diatas tabel dengan jarak 1,5 spasi. Jarak antara baris dalam judul gambar diketik satu spasi.
- f. Jarak antara baris dalam judul tabel diketik 1 spasi dan tidak diakhiri dengan titik. Contoh tabel dalam Lampiran 12.

Gambar

- a. Gambar meliputi grafik, diagram, monogram, foto, peta. Pembuatan grafik, monogram disarankan menggunakan program komputer, dengan memakai simbol yang jelas maksudnya. Ikuti cara membuat grafik dengan mencontoh grafik dalam jurnal ilmiah terbaru. Diusahakan grafik yang ditampilkan sudah mampu menjelaskan data atau informasi hasil penelitian, tanpa harus melihat dalam teks lain.
- b. Gambar dalam teks harus diketik "g" kapital, seperti contoh berikut: Gambar 1. Nomor urut dan judul gambar diketik dibawah gambar dua spasi di bawahnya. Jarak antara baris dalam judul gambar diketik satu spasi.
- c. Gambar: judul ditulis di bawah gambar berjarak 1,5 spasi, simetris (center) terhadap gambar yang bersangkutan. Judul gambar ditulis langsung mengikuti nomor gambarnya.

1.8 Daftar Tabel, Daftar Gambar, dan Daftar Lain

Ketentuan penulisan Daftar Tabel dan Daftar Gambar secara umum adalah sebagai berikut:

- a. Semua huruf ditulis dengan tipe *Times New Roman* ukuran 12 dengan spasi tunggal (*line spacing=single*).
- b. Khusus untuk judul Daftar Gambar ditulis dengan tipe *Times New Roman* ukuran 12, dicetak tebal dan huruf besar (kapital)
- c. Penulisan sumber gambar dan tabel.
 - 1) Tabel: sumber tabel (jika bukan olahan sendiri) ditulis di bagian bawah tabel berjarak 1,5 spasi dari tabel, huruf tegak tipe *Times New Roman* 10 poin.. Sumber yang sudah diolah lebih lanjut perlu diberi catatan "telah diolah kembali".
 - 2) Gambar: sumber gambar (jika bukan olahan sendiri) harus ditulis di bagian bawah judul gambar berjarak 1,5 spasi dari judul gambar, huruf tegak tipe *Times New Roman* 10 poin.. Sumber yang sudah diolah lebih lanjut perlu diberi catatan "telah diolah kembali".
- d. Peletakan tabel atau gambar, berjarak tiga spasi setelah teks. Penulisan teks setelah tabel atau gambar dilanjutkan dengan jarak 1,5 spasi dari baris terakhir judul gambar.
- e. Apabila judul gambar atau tabel melebihi satu baris, penulisannya simetris di tengah (*center*) dan diketik dengan satu spasi.
- f. Jika tabel dan gambar terlalu panjang, dapat diputus dan dilanjutkan dengan mengetikkan nomornya dan keterangan "sambungan" dalam tanda kurung.
- g. Jika tabel dan gambar terlalu lebar, terdapat beberapa ketentuan sebagai berikut:
 - 1) ditempatkan secara memanjang di halaman tersendiri;
 - 2) ditempatkan pada kertas lebar kemudian dilipat agar tidak melebihi format kertas;
 - 3) diperkecil ukurannya sesuai format tugas akhir, tetapi ukuran huruf yang tercantum di dalamnya tidak boleh lebih kecil dari 10 poin (ukuran sebenarnya).

1.9 Simbol, Satuan, dan Singkatan.

- a. Simbol atau variabel penelitian dipakai untuk memudahkan penulisan variabel tersebut dalam rumus dan pernyataan aljabar lainnya. Penulisan simbol sebaiknya menggunakan simbol dalam fasilitas program perangkat lunak komputer seperti program Wordstar atau Microsoft Word. Pilihlah simbol yang lazim digunakan dalam disiplin ilmu. Cara menulis rumus matematika diusahakan dalam satu baris. Bila ini tidak memungkinkan, cara pengetikan diatur sedemikian rupa, agar rumus matematik mudah dimengerti. Simbol diketik dengan huruf abjad Latin dan abjad Yunani.
- b. Pemakaian satuan dan singkatan lazimnya dipakai dalam disiplin ilmu masing-masing. Ikuti beberapa contoh dibawah ini: 25°C; g; mg; 10 g ml⁻¹ atau 10g/ml; 50%; 10ppm; 1.5N larutan H₂SO₄; L; kg; ton; kw; °Brix; °Baume; mg O₂/kg/jam; atau mg O₂ Kg⁻¹ jam⁻¹

1.10 Penyusunan Daftar Pustaka

- a. Daftar pustaka disajikan pada halaman baru, dengan judul daftar pustaka diketik dengan huruf kapital dan diletakkan disisi halaman sebelah kiri di halaman.
- b. Daftar pustaka hanya memuat pustaka sebagai acuan dalam tesis dan disusun ke bawah menurut abjad nama akhir dari penulis pertama. Pustaka yang dicantumkan dalam daftar pustaka harus merupakan sumber bahan penulisan yang diacu oleh penulis, yang ditunjukkan sitasi yang dicantumkan dalam teks.
- c. Variasi dalam penulisan dapat terjadi karena ada perbedaan dalam sumber pustaka yang dipakai, yaitu: buku teks, artikel jurnal ilmiah, hasil-hasil penelitian berupa laporan hasil penelitian, tesis atau disertasi.
- d. Jarak antar satu pustaka dengan pustaka lain dalam daftar pustaka menggunakan spasi ganda (2 spasi). Pengetikan baris kedua dalam penulisan pustaka masuk kedalam 1,5 cm.
- e. Ada panduan pokok yang dapat digunakan untuk menulis sumber pustaka
 - 1) Judul buku diketik tegak setiap kata (bukan kata sambung) diawali huruf besar
 - 2) Judul artikel di Jurnal diketik (tegak atau normal) dan huruf besar hanya diawal judul
 - 3) Judul tesis atau disertasi diketik miring (italik) dan diawali kalimat huruf besar
 - 4) Nama jurnal diketik miring (italik), nomor volume diketik tebal, nomor jurnal diketik dalam kurung, nomor halaman diketik titik dua (:). Contoh: *Journal of Immunology and Infectious Diseases* 15(4):112-122.
 - 5) Halaman untuk buku teks tidak diketik, sedangkan untuk artikel dalam buku teks diketik setelah nama editor (Ed). Atau “editor” (eds) untuk jurnal
- f. Beberapa contoh menulis daftar pustaka dapat dilihat pada lampiran 17

1.11 Tehnik Sitasi

Bagian dari penulisan ilmiah merupakan studi literatur sesuai dengan topik yang diteliti untuk menghasilkan analisis baru. Ide atau hasil penelitian orang lain harus dituliskan sebagai kutipan. Format *penulisan* kutipan harus sama dengan format yang dipakai pada penulisan daftar referensi. Sebagai contoh, jika penulisan kutipan menggunakan format *American Psychological Association* (APA), penulisan referensi juga harus menggunakan format APA. Jenis kutipan ada dua yaitu kutipan tidak langsung dan kutipan langsung. Untuk menghindari plagiarisme, maka pada waktu melakukan sitasi suatu pustaka perlu memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

- a. Kutipan tidak langsung adalah ide/konsep orang lain yang dikutip dengan menggunakan kata-kata penulis/peneliti sendiri. Apabila melakukan sitasi suatu pustaka maka cara penulisannya harus menggunakan parafrase yaitu mengekspresikan ide orang lain dengan kalimat sendiri, tidak diperbolehkan mengutip sama persis kalimat yang terdapat pada pustaka yang diacu. Namun demikian, apabila yang disitasi adalah suatu prosedur kerja atau peraturan/undang-undang, maka diperkenankan untuk mengutip sama seperti aslinya (tentu saja harus dicantumkan sumber yang diacu).
- b. Kuotasi atau kutipan langsung adalah suatu penyalinan pustaka dengan kata atau kalimat sama seperti sumbernya dapat dilakukan dengan cara memberikan tanda kuotasi (“”) di awal dan akhir dari kalimat yang dikutip dan menyertakan halaman, dimana terdapat kalimat tersebut. Sebagai contoh: Rahmawati dkk. (2006, hal 12) menyatakan bahwa “Hasil penelitian menunjukkan jenis obat yang sering berinteraksi dengan obat lain pada pasien rawat inap pasien geriatri adalah furosemid, kaptopril, aspirin, dan seftriakson. Pada rawat jalan ditemukan obat yang sering berinteraksi adalah fenitoin, fenobarbital,

isoniasid, dan rifampicin. Pengetahuan mengenai jenis obat yang sering berinteraksi dapat mempermudah dalam mengidentifikasi adanya interaksi obat pada pengobatan pasien”.

1.12 Kutipan pustaka yang Disajikan dalam Catatan Kaki

Ada dua macam catatan kaki yaitu: berdasarkan (1) isi dan (2) rujukan suatu pustaka. Catatan kaki berdasarkan isi mengandung informasi penting yang menurut penulis, tetapi jika ditulis dalam teks isinya terlalu panjang atau mengganggu alur cerita teks. Catatan kaki berdasarkan rujukan suatu pustaka. Teks dan catatan kaki dipisahkan oleh garis dari batas sisi kiri halaman. Catatan kaki ditulis dalam bentuk paragraf yang diketik dengan jarak antar kalimat satu spasi, dan jarak antar catatan kaki dua spasi. Catatan kaki harus diketik pada halaman yang sama dengan teks dimana catatan kaki itu disisir. Gunakan Ibid, bila catatan kaki menunjuk catatan kaki yang sama dengan catatan kaki sebelumnya. Judul buku diketik miring.

1.13 Lampiran

Ketentuan untuk penulisan lampiran adalah sebagai berikut:

- a. Nama dan judul lampiran ditulis di sudut kiri atas halaman dengan huruf tegak Times New Roman 11 poin.
- b. Judul lampiran diketik dalam satu baris huruf kapital di awal kata (Title case)
- c. Lampiran yang lebih dari satu halaman, pada halaman berikutnya diberi keterangan “lanjutan” dalam tanda kurung pada sudut kanan atas halaman

Catatan: Setiap pernyataan yang dibuat harus jelas dan ditulis sumbernya sesuai aturan

**FORMAT PENILAIAN PENYUSUNAN WEB OF CAUSATION
MK. KEPERAWATAN ANAK LANJUT I (PENYAKIT AKUT PADA ANAK)
PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK**

Nama Mahasiswa : **Tgl Evaluasi** :
NPM :

No	Aspek yang dinilai	Bobot	Nilai	Komentar
1	Kelengkapan web of causation: Aspek yang dibahas lengkap (etiologi, perjalanan penyakit, gangguan pemenuhan kebutuhan dasar, masalah keperawatan dan intervensi)	30%		
2	Intervensi yang jelas: ✓ Berdasarkan referensi ✓ Pembuatan diagnosa keperawatan berdasarkan sumber terkini ✓ Ringkas dan jelas	25%		
3	Dasar evidence based nursing/jurnal terkini	25%		
4	Mudah dipahami: ✓ Menunjukkan perjalanan penyakit yang mudah dipahami ✓ Intervensi yang aplikatif	20%		
Total		100%		

Nama Evaluator:

**FORMAT PENILAIAN ANALISIS JURNAL/EBP
MK. KEPERAWATAN ANAK LANJUT I (PENYAKIT AKUT PADA ANAK)
PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK**

Nama Mahasiswa : **Tgl Evaluasi** :
NPM :

No	Komponen	Bobot	Nilai	Komentar
1	Pemilihan jurnal: • Terkini • Aplikatif • Kesesuaian dengan topik	25%		
2	Penyajian: • Ringkas • Mudah dipahami Audiovisual yang mendukung	20%		
3	Analisis jurnal: • Akurat • Pendapat yang sesuai topik • Didukung teori yang sesuai	30%		
4	Diskusi: • Mampu menjelaskan • Mampu menjawab pertanyaan • Mampu menciptakan suasana diskusi	25%		
Total		100%		

Nama Evaluator:

RUBRIK PENILAIAN MAKALAH
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK

=====

Nama Mahasiswa : NPM :

Judul Makalah : Tgl Evaluasi :

Konten (60%)

Aspek	Kriteria penilaian	
Latar Belakang/ Pendahuluan	Fenomena	1 = Tidak memaparkan fenomena 2 = Hanya sedikit menggambarkan fenomena 3 = Fenomena cukup 4 = Fenomena tergambarkan dengan sangat kuat
	Urgensi	1 = Urgensi permasalahan tidak dipaparkan 2 = Urgensi permasalahan hanya sedikit tergambarkan 3 = Urgensi permasalahan cukup tergambarkan 4 = Urgensi permasalahan tergambar jelas
	Konstruk yang dibahas	1. = Konstruk sama sekali tidak relevan dengan latar belakang yang dibuat 2. = Konstruk kurang relevan dengan latar belakang yang dibuat 3. = Urgensi permasalahan cukup tergambarkan 4. = Urgensi permasalahan tergambar dengan jelas.
Isi/Teori/Pembahasan	Kedalaman	1 = Isi/Teori/Pembahasan tidak dibuat sama sekali. 2 = Isi/Teori/Pembahasan sudah dibuat namun masih dangkal 3 = Isi/Teori/Pembahasan cukup komprehensif.
Kesimpulan		1 = Makalah tidak memiliki kesimpulan. 2 = Makalah sudah memiliki kesimpulan, namun tidak memiliki koherensi dengan isi tulisan 3 = Makalah sudah memiliki kesimpulan dan cukup koheren dengan isi tulisan.

Struktur (20%)

Aspek	Kriteria Penilaian
Latar Belakang / Pendahuluan	1. = Latar Belakang tidak sesuai dengan format penulisan 2. = 40% dari latar belakang sesuai dengan format penulisan. 3. = 41%-80% dari latar belakang sesuai dengan format penulisan. 4. = > 81% dari latar belakang sesuai dengan format penulisan
Isi/Teori/Pembahasan	1. = Isi/Teori/Pembahasan tidak sesuai dengan format penulisan 2. = 40% dari Isi/Teori/Pembahasan sesuai dengan format penulisan. 3. = 41%-80% dari Isi/Teori/Pembahasan sesuai dengan format penulisan. 4. = > 81% dari Isi/Teori/Pembahasan sesuai dengan format penulisan
Kesimpulan	1. = Kesimpulan tidak sesuai dengan format penulisan 2. = 40% dari kesimpulan sesuai dengan format penulisan. 3. = 41%-80% dari kesimpulan sesuai dengan format penulisan. 4. = > 81% dari kesimpulan sesuai dengan format penulisan.

RUBRIK PENILAIAN MAKALAH
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK

=====

Nama Mahasiswa : **NPM** :

Judul Makalah : **Tgl Evaluasi** :

Penulisan (20%)

Aspek	Kriteria penilaian	
Tata Cara Penulisan	Pengutipan, Tabel & Simbol Statistik, Daftar Pustaka	1 = Pengutipan, Tabel & Simbol Statistik, Daftar Pustaka tidak sesuai dengan format APA. 2 = 40% dari Pengutipan, Tabel & Simbol Statistik, Daftar pustaka sesuai dengan format penulisan. 3 = 41%-80% dari Pengutipan, Tabel & Simbol Statistik, Daftar pustaka sesuai dengan format penulisan. 4 = > 81% Pengutipan, Tabel & Simbol Statistik, Daftar Pustaka sesuai dengan format penulisan.
Referensi (Jumlah, Kebaharuan, Relevansi)	Jumlah	1. = Tidak menggunakan referensi sama sekali. 2. = Makalah memiliki 1-2 referensi ilmiah (jurnal & buku) . 3. = Makalah memiliki 3-4 referensi ilmiah (jurnal & buku). 4. = Makalah memiliki minimal 5 referensi ilmiah (jurnal & buku) .
	Kebaharuan (referensi maksimal 10 tahun terakhir)	1 = Tidak ada referensi mutakhir yang digunakan. 2 = Makalah memiliki kurang dari 50% referensi ilmiah (buku & jurnal) mutakhir. 3 = Makalah memiliki minimal 50%-79% referensi ilmiah (buku & jurnal) mutakhir. 4 = Makalah memiliki minimal 80% referensi ilmiah (buku & jurnal) mutakhir.
	Relevansi (kesesuaian referensi dengan konstruk yang dibahas)	1 = Makalah tidak memiliki referensi yang relevan. 2 = Makalah memiliki kurang dari 50% referensi yang relevan. 3 = Makalah memiliki minimal 50%-79% referensi yang relevan. 4 = Makalah memiliki minimal 80% referensi yang relevan.
Kerapihan	PUEBI (Pedoman Umum Ejaan Bahasa Indonesia)	1 = Cara Penulisan tidak memperhatikan PUEBI sama sekali. 2 = Kurang dari 50% dari cara penulisan sesuai dengan PUEBI. 3 = 51%-80% dari cara penulisan sesuai dengan PUEBI. 4 = > 81% dari cara penulisan sesuai dengan PUEBI.
	Pengetikan	1 = Terdapat >20 kesalahan pengetikan. 2 = Terdapat 11-20 kesalahan pengetikan. 3 = Terdapat 4-10 kesalahan pengetikan. 4 = Maksimal terdapat 3 kesalahan pengetikan.

FORM PENILAIAN MAKALAH
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK

=====

Nama Mahasiswa : **NPM** :

Judul Makalah : **Tgl Evaluasi** :

BAGIAN MAKALAH			NILAI					NILAI AKHIR*
			1	2	3	4	Jumlah	
Konten	Latar Belakang / Pendahuluan	Fenomena					A	A1
		Urgensi						
		Konstruk yang dibahas						
	Isi/Teori/Pembahasan	Teori dari variabel-variabel yang digunakan						
	Kesimpulan							
Struktur	Latar Belakang / Pendahuluan						B	B1
	Isi/Teori/Pembahasan							
	Kesimpulan							
Penulisan	Tata Cara Penulisan	Pengutipan, Tabel & Simbol Statistik, Daftar Pustaka					C	C1
	Referensi	Jumlah						
		Kebaharuan (referensi maksimal 10 tahun terakhir)						
		Relevansi (kesesuaian referensi dengan konstruk yang dibahas)						
	Kerapihan	PUEBI (Pedoman Umum Ejaan Bahasa Indonesia)						
		Pengetikan						
Kebersihan (tidak ada noda, tidak lusuh, tidak terlipat-lipat)								
Total Nilai Akhir**								

Nilai Akhir* A1 = (A/20)x100x60%=_____

Total Nilai Akhir** = A1 + B1 + C1 = _____

Nilai Akhir* B1 = (B/12)x100x20%=_____

Nilai Akhir* C1 = (C/28)x100x20%=_____

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
KEKHUSUSAN KEPERAWATAN ANAK

Nama Mahasiswa : **NPM** :

Judul Makalah : **Tgl Evaluasi** :

No	Komponen	Bobot	Nilai	Komentar
1	Persiapan: a. Diri b. 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: a. Menanggapi dengan menggunakan kerangka fikir yang jelas dan Sistematis b. Bersikap menghargai pendapat orang lain	30%		
5	Penutup: a. Memberikan kesimpulan yang baik terhadap hasil diskusi b. Merangkum presentasi	10%		

Persiapan dan partisipasi saat diskusi

No	Komponen	Bobot	Mahasiswa											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	Persiapan: • Kehadiran sebelum kelas dimulai • Kesiapan untuk menyampaikan materi	30%												
2	Partisipasi: • Aktif bertanya dan merespon pertanyaan • Bobot pertanyaan dan jawaban • Sikap dalam berpartisipasi • Kemampuan berargumen	70%												

Nama Evaluator:



*unggul dalam iptek
kokoh dalam imtaq*

JUDUL TUGAS

(ukuran: 14 *Times New Roman*, **bold/tebal**)

NAMA MAHASISWA

NPM

(ukuran: 12 *Times New Roman*)

PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

JAKARTA, TAHUN

(ukuran: 14 *Times New Roman*, **bold/tebal**)

Sistematika Penulisan

Kata Pengantar
Daftar Isi
Daftar Gambar
Daftar Lampiran

Bab I. Pendahuluan

A. Latar Belakang (keterkaitan dengan topik yang akan dibahas)
B. Tujuan

Bab II. Tinjauan Pustaka

A. Definisi
B. Etiologi
C. WOC
D. Manifestasi Klinis (dijelaskan)
E. Pemeriksaan Penunjang
F. Penatalaksanaan
 1. Medis
 2. Keperawatan
G. Proses Keperawatan
 1. Pengkajian
 2. Diagnosa Keperawatan
 3. Perencanaan
H. Penelitian Terkait
I. Dst

Bab III

Pembahasan

(Membahas Teori Dan Konsep Dengan Penelitian Terkait/Ebnp)

Bab IV

Kesimpulan

Daftar Pustaka

(Menggunakan Format Apa)

1. BUKU

Penulis tunggal

Baxter, C. (1997). *Race equality in health care and education*. Philadelphia: Balliere Tindall

Penulis dua atau tiga

Cone, J.D., & Foster, S.L. (1993). *Dissertations and theses from start to finish: Psychology and related fields*. Washington, DC: American Psychological Association.

Tidak ada nama penulis

Merriam-Webster's collegiate dictionary (10th ed.). (1993). Springfield, MA: Merriam-Webster.

Bukan edisi pertama

Mitchell, T.R., & Larson, J.R. (1987). *People in organizations: An introduction to organizational behavior* (3rd ed.). New York: McGraw-Hill.

Penulis berupa tim atau lembaga

American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed.). Washington, DC: Author.

Buku berseri/multi volume (editor sebagai penulis)

Koch, S. (Ed.). (1959-1963). *Psychology: A study of science* (Vols. 1-6). New York: McGraw-Hill.

Terjemahan

Kotler, Philip. (1997). *Manajemen pemasaran : Analisis, perencanaan, implementasi* (Hendra Teguh & Ronny Antonius Rusli, Penerjemah.). Jakarta: Prenhallindo.

Artikel atau bab dalam buku yang diedit

Eiser, S., Redpath, A., & Rogers, N. (1987). Outcomes of early parenting: Knowns and unknowns. In A. P. Kern & L. S. Maze (Ed.). *Logical thinking in children* (pp. 58-87). New York: Springer.

Artikel/istilah dalam buku referensi

Schneider, I. (1989). Bandicoots. In *Grzimek's encyclopedia of mammals* (vol.1, pp. 300-304). New York: McGraw-Hill.

Makalah seminar, konferensi, dan sejenisnya.

Crespo, C.J. (1998, March). *Update on national data on asthma*. Paper presented at the meeting of the National Asthma Education and Prevention Program, Leesburg, VA.

2. SERIAL

Artikel Jurnal bentuk cetak (2 pengarang)

Wassman, J., & Dasen, P.R. (1998). Balinese spatial orientation. *Journal of Royal Anthropological Institute*, 4, 689-731

Artikel Jurnal bentuk cetak (3 pengarang)

Clark, L.A., Kochanska, G., & Ready, R. (2000). Mothers' personality and its interaction with child temperament as predictors of parenting behavior. *Journal of Personality and Social Psychology*, 79, 274-285.

Artikel Jurnal bentuk cetak (7 pengarang)

Yonkers, K. A., Ramin, S. M., Rush, A. J., Navarrete, C. A., Carmody, T., March, D., . . . Leveno, K. J. (2001). Onset and persistence of postpartum depression in an inner-city maternal health clinic system. *American Journal of Psychiatry*, 158(11), 1856-1863. doi:10.1176/appi.ajp.158.11.1856

*Pada nama ke-6, gunakan tanda titik-titik (...) sebelum menuliskan nama pengarang ke-7.

Artikel Majalah

Greenberg, G. (2001, August 13). As good as dead: Is there really such a thing as brain death? *New Yorker*, 36-41.

Artikel surat kabar

Crossette, Barbara. (1990, January 23). India lodges first charges in arms Scandal. *New York Times*, A4.

Artikel surat kabar, tanpa penulis

Understanding early years as a prerequisite to development. (1986, May 4). *The Wall Street Journal*, p. 8.

Resensi buku dalam jurnal

Grabill, C. M., & Kaslow, N. J. (1999). Anounce of prevention: Improving children's mental health for the 21st century [Review of the book *Handbook of prevention and treatment with children and adolescents*]. *Journal of Clinical Child Psychology*, 28, 115-116.

Resensi film dalam jurnal

Lane, A. (2000, December 11). Come fly with me [Review of the motion picture *Crouching tiger, hidden dragon*]. *The New Yorker*, 129-131

3. WAWANCARA

White, Donna. (1992, December 25). Personal interview.

4. KARYA LAIN DAN KARYA NONCETAK

Acara Televisi

Crystal, L. (Executive Producer). (1993, October 11). *The MacNeil/Lehrer news hour*. [Television broadcast]. New York and Washington, DC: Public Broadcasting Service

Kaset Video/VCD

National Geographic Society (Producer). (1987). *In the shadow of Vesuvius*. [Videotape]. Washington, DC: National Geographic Society.

Kaset Audio

McFerrin, Bobby (Vocalist). (1990). *Medicine music* [Audio Recording]. Hollywood, CA: EMI-USA.

Perangkat lunak komputer

Arend, Dominic N. (1993). *Choices* (Version 4.0) [Computer software]. Champaign, IL: U.S. Army Corps of Engineers Research Laboratory. (CERL Report No.CH7-22510)

5. PUBLIKASI ELEKTRONIK

Jurnal Online atau Internet

Spreer, P., Rauschnabel, P.A. (2016, September). Selling with technology: Understanding the resistance to mobile sales assistant use in retailing. *Journal of Personal Selling & Sales Management*, 36(3), 240-263. doi:10.1080/08853134.2016.1208100

Jurnal Online atau Internet (tanpa doi)

Jameson, J. (2013). E-Leadership in higher education: The fifth “age” of educational technology research. *British Journal of Educational Technology*, 44(6), 889-915. Retrieved from [http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)14678535;jsessionid=956132F3DE76EEB120577E99EE74CE9C.f04t01](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)14678535;jsessionid=956132F3DE76EEB120577E99EE74CE9C.f04t01)

Karya lengkap

McNeese, M.N. (2001). *Using technology in educational settings*. October 13, 2001. University of Southern Mississippi, Educational Leadership and Research. <http://www.dept.usm.edu/~eda/>

Artikel dari pangkalan data online

Senior, B. (1997, September). Team roles and team performance: Is there really a link? *Journal of Occupational and Organizational Psychology*, 70, 241-258. June 6, 2001. ABI/INFORM Global (Proquest) database.

Artikel jurnal di website

Lodewijkx, H. F. M. (2001, May 23). Individual- group continuity in cooperation and competition undervarying communication conditions. *Current Issues in Social Psychology*, 6 (12), 166-182. September 14, 2001. <http://www.uiowa.edu/~grpproc/crisp/crisp.6.12.htm>

Dokumen lembaga

NAACP (1999, February 25). NAACP *calls for Presidential order to halt police brutality crisis* .June 3, 2001. [http://www.naacp.org/president/releases/police brutality .htm](http://www.naacp.org/president/releases/police_brutality.htm)

Dokumen lembaga, tanpa nomor halaman, tanpa informasi tahun penerbitan

Greater Hattiesburg Civic Awareness Group, Task Force on Sheltered Programs. (n.d.). *Fund-raising efforts*. November 10, 2001. <http://www.hattiesburgcag.org>

Penulis dan informasi waktu penerbitan tidak diketahui

GVU's 8th WWW *user survey*. (n.d.). September 13, 2001. http://www.gvu.gatech.edu/user_surveys/survey-1997-10/

Email

Wilson, R.W. (1999, March 24). Pennsylvania reporting data. Child Maltreatment Research. March 30, 1999. [CHILD-MALTREATMENT -R-L@cornell.edu](mailto:CHILD-MALTREATMENT-R-L@cornell.edu)

CD-ROM

Ziegler, H. (1992). Aldehyde. *The Software Toolworks multimedia encyclopedia* (CD-ROM version 1.5). Boston: Grolier. Januari 19, 1999. SoftwareToolworks.

Nickell, Stephen J. (August 1996). Competition and corporate performance. *The Journal of Political Economy*, 104(4), 724-747. December 15, 2003. Proquest Database (CD-ROM).

Penulisan Kutipan dengan Format APA

a. Penulisan Kutipan Tidak Langsung

Pada format APA, kutipan tidak langsung dituliskan dalam kalimat/teks dengan mencantumkan nama pengarang dan tahun penerbitan, tanpa menuliskan halaman karya yang dikutip.

b. Nama penulis disebutkan dalam kalimat

Jones (1998) membandingkan penampilan kerja antara.....

Pada 1998, Jones membandingkan penampilan kerja antara....

c. Nama penulis tidak disebutkan dalam kalimat

Pada studi tentang penilaian kinerja yang terdahulu (Jones, 1998),.....

d. Penulisan Kutipan Langsung

Kutipan langsung adalah suatu penyalinan pustaka dengan kata atau kalimat sama seperti sumbernya dapat dilakukan dengan cara memberikan tanda kuotasi (“”) di awal dan akhir kalimat yang dikutip dan menyertakan halaman, dimana terdapat kalimat tersebut. Sebagai contoh:

Rahmawati dkk. (2006, hal 12) menyatakan bahwa “Hasil”

Contoh Penulisan Kutipan

a. Karya dengan 2 sampai 6 penulis

Nama keluarga/nama belakang penulis disebutkan semua

Richard, Jones dan Moore (2008) menyatakan bahwa mahasiswa yang aktif dalam kegiatan ekstrakurikuler memiliki prestasi akademik yang lebih baik karena mereka mampu belajar manajemen waktu lebih efektif.

Atau

mahasiswa yang aktif dalam kegiatan ekstrakurikuler memiliki prestasi akademik yang lebih baik karena mereka mampu belajar manajemen waktu lebih efektif (Richard, Jones dan Moore, 2008)

b. Karya lebih dari 6 penulis

Jika karya yang dikutip ditulis lebih dari 6 pengarang, yang ditulis hanya nama keluarga/belakang penulis pertama, dengan memberi inisial et al,

Misal: Kader et al. (1991). Demikian juga bila pustaka ditulis oleh empat orang atau lebih ditulis: Slamet Apriyanto dkk. (1992) atau Wills et al. (1991).

c. Lebih dari 1 karya dengan penulis yang sama

Semua tahun penerbitan publikasi harus disebutkan semua

Smith (1972) dalam studinya tentang efek dari alkohol terhadap kemampuan menyetir, Smith (1991) menyatakan bahwa respon supir dalam menyetir dipengaruhi oleh 12 ons alkohol.

- d. **Mengutip dari beberapa karya dari penulis yang berbeda dan tahun penerbitan dalam 1 kalimat (kutipan diambil dari sumber yang berbeda)**
Smith (2000) menyatakan.....Penelitian- penelitian selanjutnya memperkuat dugaan tersebut (Harrison dkk, 2000; Marchaban dkk, 2007; Fried, 2010)
- e. **Karya dengan nama belakang penulis sama**
Apabila penulis memiliki nama keluarga yang sama maka penulisannya harus menyertakan inisial dari nama pertama
Contoh:
a. J.Smith (1995), A.Smith (2007) dan F.Smith (2010) menyatakan bahwa....
b. Telah teridentifikasi bahwa..... (Smith J., 1995; Smith A., 2007)

Contoh catatan kaki dari sumber buku teks:

³R.M. Dowben, "*Cell Biology*", Harper and Row, Publishers, New York, Evanston, San Francisco and London, 1971, pp.40-50.

⁴*Ibid. P. 95.*

Gunakan op.cit, bila catatan kaki yang disitir telah diselingi oleh catatan kaki yang lain.

Contoh:

⁵P.D. Pages, SEARCA Bulletin 2:102 (1971).

⁶E.B. pantastico, UP College of Agriculture Monthly Bulletin, 36(8):3.

⁷Pages, *op. cit. p.4*

⁸Pantastico, *op. Cit. p. 364.*

KEPERAWATAN ANAK LANJUT 1

[Dasbor](#) / [Kursus Yang Saya Ikuti](#) / [KEPERAWATAN ANAK LANJUT 1](#) / [RENCANA PEMBELAJARAN](#) / [ABSENSI DOSEN DAN BERITA ACARA](#) / [ABSEN](#)

Hidupkan Mode Ubah

ABSENSI DOSEN DAN BERITA ACARA

Grup yang terlihat: Semua peserta

Add a new entry

Current filter Search Per page

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM MULAI	JAM SELESAI	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
------	------------	-----------	--------------	-----------	-------------	------------------	---------------------

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM MULAI	JAM SELESAI	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
0301037003	Dr. Nyimas Heny P, M.Kep., Ns., Sp. Kep.An	Ke - 2	Selasa, 15 Maret 2022	17.15	20.00	Memahami berbagai konsep keperawatan penyakit dan kondisi akut pada anak sebagai dasar dalam pemberian asuhan keperawatan	Konsep Keperawatan Penyakit Akut, kritis dan kegawatdaruratan dan dampaknya pada anak dan keluarga
0301037003	Dr. Nyimas Heny Purwati, Ns., Sp.Kep.An	Ke - 1	01 Maret 2022	14.30	17.15) peserta didik mampu memahami berbagai konsep kep. penyakit akut pada anak sebagai dasar dalam memberikan asuhan keperawatan.	Penjelasan MK dan penugasan Mk Kep. Anak Lanjut 1

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM MULAI	JAM SELESAI	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
	Dr. Prastowo Sidi Pramono	Ke - 3	Selasa, 22 Maret 2022	17.15	20.00	Peserta didik mampu Merencanakan pengelolaan asuhan keperawatan akut pada neonatus risiko tinggi dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	Penatalaksanaan Syok pada anak

NIDN	NAMA DOSEN			JAM	JAM	KOMPETENSI	MATERI YANG
		PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	MULAI	SELESAI	DASAR	DIBAHAS
	Yanti Riyantini, M.Kep., NS., Sp. Kep. An	Ke - 4	Selasa, 29 Maret 2022	17.15	20.00	Peserta didik mampu Merencanakan pengelolaan asuhan keperawatan akut pada neonatus risiko tinggi dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	Konsep bayi baru lahir

NIDN	NAMA DOSEN			JAM	JAM	KOMPETENSI	MATERI YANG
		PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	MULAI	SELESAI	DASAR	DIBAHAS
0724047701	Anita Apriliawati, Ns., Sp.Kep.An	Ke - 5	Selasa, 12 April 2022	15.45	17.45	Peserta didik mampu Merencanakan pengelolaan asuhan keperawatan akut pada neonatus risiko tinggi dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	Presentasi Askep (WOC) bayi dengan NEC dan Sepsis

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM MULAI	JAM SELESAI	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
0307087303	Ns. Titin Sutini, M. Kep., Sp. Kep. An	Ke - 6	Senin, 18 April 2022	16.00	18.00	Memahami berbagai konsep keperawatan penyakit dan kondisi akut pada anak sebagai dasar dalam pemberian asuhan keperawatan	Presentasi WOC Bayi BBLR dan MAS
0301037003	Dr. Nyimas Heny P, M.Kep., Ns., Sp. Kep. An	Ke - 7	Kamis, 12 Mei 2022	19.00	21.30	Memahami berbagai konsep keperawatan penyakit dan kondisi akut pada anak sebagai dasar dalam pemberian asuhan keperawatan	Presentasi WOC ARDS dan Pneumonia

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM	JAM	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
				MULAI	SELESAI		
0301087008	Awaliah	Ke - UTS	Selasa/17 Mei 2022	17.15	20.00	Memahami berbagai konsep keperawatan penyakit dan kondisi akut pada anak sebagai dasar dalam pemberian asuhan keperawatan	Presentasi dan diskusi WOC Aspirasi dan Gagal Napas
0301087008	Awaliah	Ke - 9	Selasa/24 Mei 2022	17.15	20.00	Memahami berbagai konsep keperawatan penyakit dan kondisi akut pada anak sebagai dasar dalam pemberian asuhan keperawatan	Presentasi WOC Keracunan makanan & SIDS

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM MULAI	JAM SELESAI	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
0301037003	Dr.Nyimas Heny P, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An	Ke - 10	Selasa, 31 Mei 2022	18.30	21.00	Memahami berbagai konsep keperawatan penyakit dan kondisi akut pada anak sebagai dasar dalam pemberian asuhan keperawatan	WOC: Meningitis, GGA dan Hepatitis

NIDN	NAMA DOSEN			JAM	JAM	KOMPETENSI	MATERI YANG
		PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	MULAI	SELESAI	DASAR	DIBAHAS
0301037003	Dr. Nyimas Heny P, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An	Ke - 11	Selasa, 07 Juni 2022	19.00	21.00	Menyusun rencana asuhan keperawatan individu dengan menggunakan konsep keperawatan penyakit akut dan pendekatan proses keperawatan dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	presentasi analisis artikel tentang praktik/intervensi keperawatan berdasarkan pembuktian ilmiah (Analisis artikel/EBP) terkait dengan asuhan keperawatan pada klien anak dengan kondisi akut dan kegawatdaruratan

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM MULAI	JAM SELESAI	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
	dr. Prastowo Sidi P, Sp.A	Ke - 12	Selasa, 14 Juni 2022	17.15	20.00	Menyusun rencana asuhan keperawatan individu dengan menggunakan konsep keperawatan penyakit akut dan pendekatan proses keperawatan dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	Penatalaksanaan kejang demam

NIDN	NAMA DOSEN	PERTEMUAN	HARI/TANGGAL	JAM MULAI	JAM SELESAI	KOMPETENSI DASAR	MATERI YANG DIBAHAS
0301037003	Dr. Nyimas Heny P, M.Kep.,Ns.Dp.Kep.An	Ke - 13	Selasa, 21 Juni 2022	19.00	21.00	Menyusun rencana asuhan keperawatan individu dengan menggunakan konsep keperawatan penyakit akut dan pendekatan proses keperawatan dengan mengidentifikasi praktik berdasarkan pembuktian ilmiah (EBP)	Identifikasi praktik keperawatan berdasarkan pembuktian ilmiah (Analisis artikel/EBP)
0301037003	Dr. Nyimas Heny P, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An	Ke - 14	28 Juni 2022	14.30	17.15		MTBS

[◀ RPS \(Rencana Pembelajaran Studi\)](#)

Pindah ke...

[REKAMAN PERKULIAHAN \(tersembunyi\)](#)

 Dokumen Moodle untuk halaman ini

Anda login sebagai ANITA APRILIAWATI. (Keluar)

S2-50823027-21/2

[Data retention summary](#)

[Get the mobile app](#)

This page is: General type: incourse. Context Dataform: ABSENSI DOSEN DAN BERITA ACARA (context id 645398). Page type mod-dataform-view.

**ABSENSI MAHASISWA MATA AJAR KEPERAWATAN ANAK LANJUT I
PROGRAMS STUDI MAGISTER KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA TAHUN AKADEMIK 2021-2022**

Nama akhir	Nama Depan	1 Mar 2022 2.30 PM	15 Mar 2022 5.15 PM	22 Mar 2022 5.15 PM	29 Mar 2022 5.15 PM	12 Apr 2022 3.45 PM	18 Apr 2022 4.00 PM	12 May 2022 7.00 PM	17 May 2022 5.15 PM	24 May 2022 5.15 PM	31 May 2022 6.30 PM	7 Jun 2022 7.00 PM	14 Jun 2022 5.15 PM	21 Jun 2022 7.00 PM	28 Jun 2022 2.30 PM	5 Jul 2022 3.00 PM	7 Jul 2022 2.30 PM	H	S	I	A	Taken sessions	Points	%
FITRIANA	ANANTUSIA	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	?	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	15	0	0	0	15	30 / 30	100,0
FITRIYATI	FITRIYATI	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	16	0	0	0	16	32 / 32	100,0
GREND DAIS	EXSOS	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	16	0	0	0	16	32 / 32	100,0
KARWATI	ETI	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	16	0	0	0	16	32 / 32	100,0
LUSTY	JUNITA	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	16	0	0	0	16	32 / 32	100,0
MURSIHAH	MURSIHAH	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	?	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	15	0	0	0	15	30 / 30	100,0
PUTRI WAHYUNI	EMMY	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	?	H (2/2)	15	0	0	0	15	30 / 30	100,0
RURIWINITA	RURIWINITA	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	16	0	0	0	16	32 / 32	100,0
SOFYAN	EVI	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	H (2/2)	16	0	0	0	16	32 / 32	100,0

Rincian Data Nilai

Batas Akhir Entri Nilai :

Prodi : 14101 - MAGISTER KEPERAWATAN (S2)
Mata Kuliah : 50823027, KEPERAWATAN ANAK LANJUT 1
Tahun Akademik : 2021/2022
Semester : Genap
Dosen Pengajar : 0724047701, ANITA APRILIAWATI
Kode Kelas : ANAK

No	NIM	Nama	Nilai Akhir	Bobot	Simbol
1	20210920100001	EMMY PUTRI WAHYUNI	88.00	4.00	A
2	20210920100010	EXSOS GREND DAIS	83.00	3.70	A-
3	20210920100013	JUNITA LUSTY	87.00	4.00	A
4	20210920100021	RURIWINITA	87.00	4.00	A
5	20210920100042	FITRIYATI	85.00	4.00	A
6	20210920100053	MURSIAH	88.00	4.00	A
7	20210920100054	ANANTUSIA FITRIANA	87.00	4.00	A
8	20210920100056	ETI KARWATI	83.00	3.70	A-
9	20210920100058	EVI SOFYAN	85.00	4.00	A
Total			773.00	35.40	
Rata-rata			85.89	3.93	