

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : KEPERAWATAN ANAK SAKIT KRONIS & TERMINAL KODE MK : KPT.503	Kode/No. : 1/LPM/NK/2025/Form-Pend Tanggal : 10 Juli 2025 Revisi : 03 Halaman : 1 dari 21 Hal		
			
	Penyusun,  Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep Pemeriksa,  Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep		
	Koord. mata kuliah Kaprodi		
Penyusun : Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep		Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep	
PROGRAM STUDI NERS SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2025/2026		Ketua STIKES Ka.LPM	

VISI MISI PROGRAM STUDI	“SESTRADI” PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO	
VISI Mewujudkan program studi pendidikan ners yang berwawasan internasional, yang unggul dalam <i>Chronic Disease Care</i> dan menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035. MISI 1. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dalam bidang pengetahuan dan keterampilan <i>Chronic Disease Care</i> di tatanan klinik dan komunitas, berdaya saing dan berbudi pekerti luhur. 2. Melaksanakan penelitian yang dapat menjadi <i>good evidence</i>. 3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat dengan tujuan meningkatkan derajat kesehatan. 4. Meningkatkan mutu SDM baik secara kuantitas maupun kualitas sesuai bidang keilmuan. 5. Meningkatkan dan mengembangkan sarana prasarana pembelajaran sesuai kemajuan IPTEK untuk mendukung suasana akademik yang kondusif. 6. Memperluas kerja sama dan kemitraan.	21 AKHLAK BAIK UNTUK DIKUTI Ngadek = Takwa Sabar = Sabar Sokur = Syukur Narimo = Tulus ikhlas Suro = Berani Mantep = Mantap hati Temen = Jujur Suci = Batin yang bersih Enget = Ingat Serana = Sarana Istiyar = Ikhtiar Prawiro = Gagah Dibyo = Bijaksana Swarjana = Mahir Bener = Benar Guna = Pandai Kuwat = Kuat Nalar = Nalar Gemi = Hemat Prayitno = Waspada Taberi = Tekun	21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI Ladak = Angkuh Lancang = Berkata yang tidak senonoh Lantap = Suka marah Lolos = Lepas kendali Lanthang = Dengki Langgar = Bengis Lengus = Dendam Leson = Malas Nglemer = Serba lambat Lamur = Tidak awas Lusuh = Tidak bersemangat Lukar = Tidak punya rasa malu Langsar = Suka merusak Luwas = Bodoh Lumuh = Malas Lumpur = Khianat Larad = Melanggar larangan-Nya Nglajok = Bertingkah aneh Nglunjak = Tamak Lenggak = Takabur Lengguk = Suka menghina

PETA KURIKULUM

			CPL.1	CPL.2	CPL.3	CPL.4	CPL.5	CPL.6	CPL.7	CPL.8	CPL.9
KELOMPOK MATA KULIAH PRODI SARJANA KEPERAWATAN											
Smt	sks	jml MK	MK. Wajib					MK Pilihan		MKWU	
VII	19	6	Bahasa Inggris Keperawatan (2 sks)	Keperawatan Kritis (3 sks)	Keperawatan Gawat Darurat (4 sks)						
			Keperawatan Bencana (2 sks)	Chronic Disease Care (4 sks)	Skripsi (4 sks)						
VI	22	10	Etika Umum (3 sks)	Pendidikan Budaya Anti Korupsi (2 sks)	Nursepreneur (2 sks)	Chronic Disease Concept (2 sks)	Academic Writing Skills (2 sks)				
			Chronic Disease Management at Home (2 sks)	Complementary Therapy for Chronic Disease (2 sks)	Perioperative Nursing (4 sks)	Basic English (3 sks)	Bahasa Jepang II (2 sks)				
V	23	7	Keperawatan dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan (4 sks)	Metodologi Penelitian (4 sks)	Keperawatan Anak sakit kronis dan terminal (2 sks)	Biostatistik (2 sks)					
			Keperawatan Gerontik (4 sks)	Keperawatan Keluarga (4 sks)	Keperawatan Agregat Komunitas (3 sks)						
IV	21	7	Keperawatan Kesehatan Reproduksi (2 sks)	Keperawatan dewasa sistem endokrin, pencernaan, perkemihan, dan imunologi (4 sks)	Keperawatan Anak sehat dan sakit akut (4 sks)	Keperawatan Menjelang Ajal dan Palliatif (2 sks)					
			Keperawatan Psikiatri (3 sks)	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan (4 sks)	Konsep Keperawatan Komunitas (2 sks)						
III	23	8	Sistem Informasi Keperawatan (2 sks)	Keperawatan dewasa sistem kardiovaskuler, respiratori, dan hematologi (4 sks)	Keperawatan Maternitas (4 sks)						
			Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan (2 sks)	Keperawatan Kesehatan jiwa dan psikososial (3 sks)	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja (2 sks)	Keterampilan Dasar Keperawatan (3 sks)				Kewarganegaraan (2 sks)	
II	21	7	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia (4 sks)	Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis (3 sks)	Ilmu Dasar Keperawatan (3 sks)	Bahasa Jepang I (2 sks)					
			Farmakologi Keperawatan (3 sks)	Pendidikan dan Promosi Kesehatan (3 sks)	Komunikasi Terapeutik Keperawatan (3 sks)						
I	20	8	Konsep Dasar Keperawatan (3 sks)	Ilmu Biomedik Dasar (4 sks)	Falsafah dan Teori Keperawatan (3 sks)					Pancasila (2 sks)	
			Komunikasi Dasar Keperawatan (2 sks)			Pengembangan Kepribadian (3 sks)				Bhs Indonesia (2 sks)	
	149	53								Agama (2 sks)	

Organisasi Vertikal (Kedalaman)

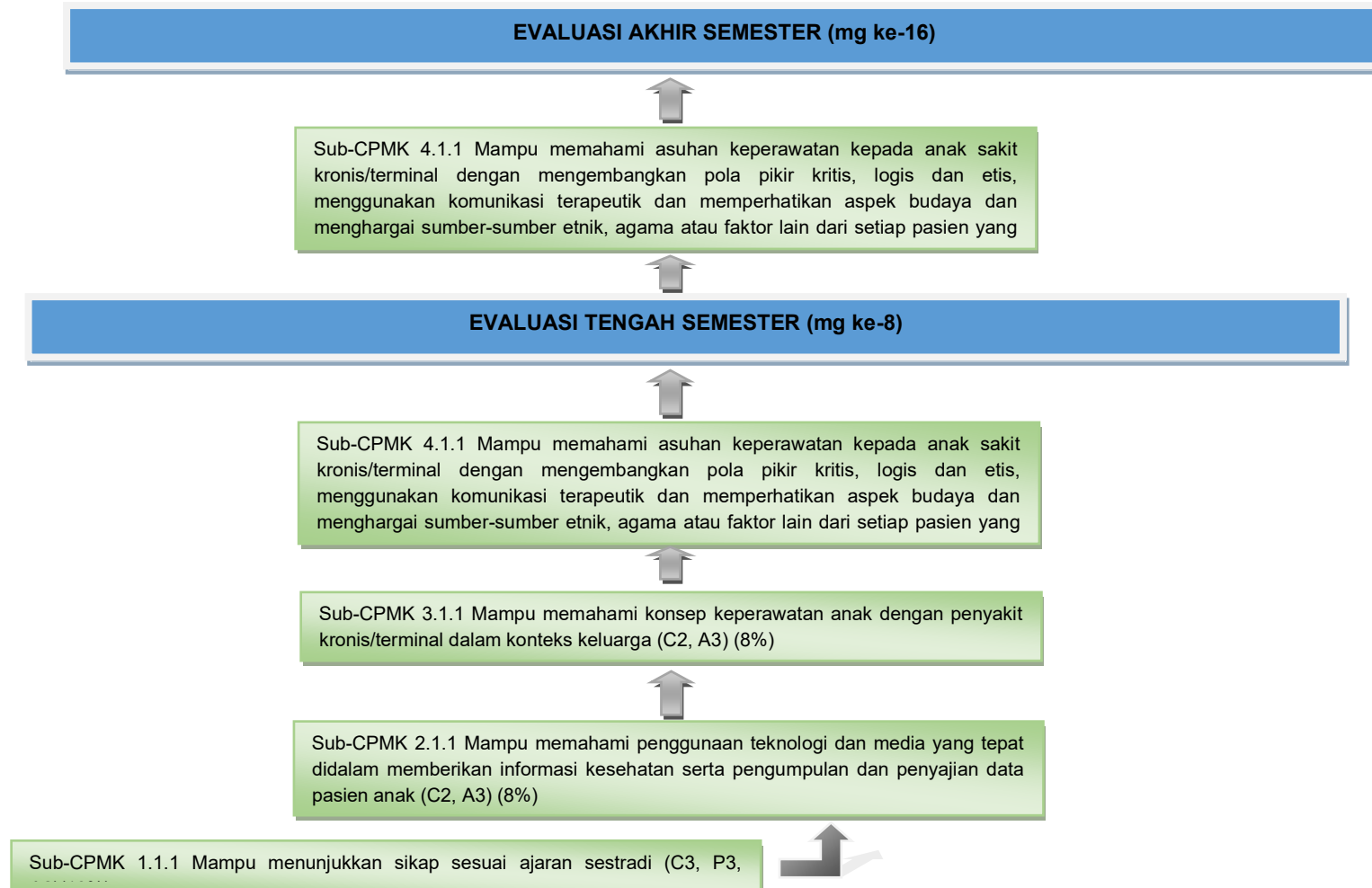
Organisasi Horizontal (Keluasan)

Gambar 1. Matriks Organisasi Mata Kuliah dalam Struktur Kurikulum

PETA ANALISIS PEMBELAJARAN

CPL yang dibebankan pada Mata Kuliah Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal:

- CPL.1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan, serta nilai-nilai budi pekerti luhur
- CPL.2 Mampu menguasai keterampilan umum di bidang keilmuannya
- CPL.3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan
- CPL.4 Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien
- CPL.5 Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah
- CPL.9 Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup



1	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) PROGRAM STUDI : NERS (SARJANA KEPERAWATAN) INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK : 2025/2026	
2	Nama Mata Kuliah	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal
3	Kode	KPT.503
4	Semester	5 (Lima)
5	Beban kredit	2 sks (2 T)
6	Dosen pengampu	Koordinator: Fika Nur Indriasari, S.Kep., Ns., M.Kep (0,75 sks) Tim: 1. Eny Septi W.D.P, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,5 sks) 2. Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST.,SPd.,MPH (0,25 sks) 3. Zeni Widiastui, S.Kep.,Ns (0,5 sks)
7	Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarga pada setiap tahap perkembangan dari neonatus sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sakit kronis, terminal dan berkebutuhan khusus, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif. Mata kuliah ini juga merupakan integrasi dan penerapan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan profesional (holistik), memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi bagi klien dan keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik. Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berpikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan <i>softskills</i>) melalui beberapa model belajar yang relevan.
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah CPL.1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan, serta nilai-nilai budi pekerti luhur CPL.2 Mampu menguasai keterampilan umum di bidang keilmuannya CPL.3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan CPL.4 Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien CPL.5 Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL.9 Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup

		CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)	
		CPMK 1.1	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi (C3, P3, A2)
		CPMK 2.1	Mampu mengintegrasikan keterampilan umum dalam pengumpulan data, pengelolaan informasi, dan penggunaan teknologi untuk mendukung asuhan keperawatan anak dengan sakit kronis dan terminal (C2, A3)
		CPMK 3.1	Mampu menjelaskan konsep, teori, dan prinsip keperawatan anak dengan sakit kronis dan terminal berdasarkan pendekatan proses keperawatan (C2, A3)
		CPMK 4.1	Mampu memberikan asuhan keperawatan komprehensif pada anak dengan sakit kronis dan terminal di berbagai tatanan pelayanan (laboratorium, klinik, dan komunitas) dengan memperhatikan keselamatan klien (C3, P3, A3)
		CPMK 5.1	Mampu melakukan edukasi dan memberikan dukungan psikososial kepada anak dan keluarga dengan keterampilan komunikasi terapeutik yang efektif (C6, P3, A5)
		CPMK 9.1	Mampu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan keperawatan anak dengan sakit kronis dan terminal secara berkelanjutan melalui pembelajaran seumur hidup.
		Sub CPMK	
		Sub-CPMK 1.1.1	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi (C3, P3, A2).
		Sub-CPMK 2.1.1	Mampu memahami penggunaan teknologi dan media yang tepat didalam memberikan informasi kesehatan serta pengumpulan dan penyajian data pasien anak (C2, A3)
		Sub-CPMK 3.1.1	Mampu memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga (C2, A3)
		Sub-CPMK 4.1.1	Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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 (C3, P3, A3)
9	Daftar Referensi	Sub-CPMK 5.1.1	Mampu menyusun rencana edukasi bagi anak dan keluarganya terkait kondisi dan perawatan serta menyampaikan informasi kesehatan menggunakan komunikasi terapeutik secara jelas, empatik, dan sesuai tingkat pemahaman penerima (C6, P3, A5)
		Sub-CPMK 9.1.1	Mampu mendiskusikan konsep dan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada anak dengan sakit kronis/terminal dengan menerapkan prinsip keperawatan anak (<i>family centered care</i> dan <i>atraumatic care</i>), legal dan etis (C5, A4)
9	Daftar Referensi	Utama 1. West SL, Banks L, Schneiderman JE, Caterini JE, Stephens S, White G, et al. Physical activity for children with chronic disease ; a narrative review and practical applications. BMC Pediatr. 2019;19(12):1–18. 2. Eg M, Sehested H, Lindblad K, Friis S. Patient Education and Counseling Insights into pediatric chronic disease education initiatives: Children, adolescents and families ' perspectives . A scoping review. Patient Educ Couns. 2025;139(June):1–12. 3. Stephens CQ, Butler MW, Samad L, Seyi-Olajide JO, Evans FM, Gathuya Z, et al. Children's surgery and the emergency, critical, and operative care resolution: Immediate actions to eliminate disparities in surgery, anesthesia, and perioperative care for all children. Paediatr Anaesth. 2024;34(9):831–4. 4. Indriasari FN, Kusuma PD. Parenting Sex Education Sebagai Anticipatory Guidance Pada Anak Dengan Down	

		Syndrome. CARADDE J Pengabd Kpd Masy. 2023;6(1):25–32. Pendukung - Indriasari FN, Pratiwi E. Tumbuh Kembang Anak: Skrining, Stimulasi dan Anticipatory Guidance. 1st ed. Pekalongan Jawa Tengah Indonesia: PT Nasya Expanding Management; 2024. 1–121 p. - Indriasari FN. Teknik Shaping Sebagai Upaya Peningkatan Kemampuan ADL (Activity Daily Living): Menggosok Gigi Pada Anak Dengan Tuna Grahita. J Pengabd Kpd Masy Univ Medan. 2023;29(2):217–22. - Indriasari FN, Kusuma PD. Pubertas Remaja Down syndrome. 1st ed. Pekalongan Jawa Tengah Indonesia: PT Nasya Expanding Management; 2023. 1–64 p. - Holterhus P, Kapellen T, Karges B, Kordonouri O, Lange K, Müller S. Diagnosis , Therapy and Follow-Up of Diabetes Mellitus in Children and Adolescents Authors ----- Causes and Background Risk Factors , Prevention and Early Detection. Ger Diabetes Assoc Clin Pract Guidel. 2019;127(Suppl 1):S39–72. - Li F, Cheng T, Yan M, Li T, Zhang T, Huang Y, et al. Analysis of the therapeutic effect of right mid - axillary approach in the surgical treatment of ASD and VSD in children. J Cardiothorac Surg [Internet]. 2024;19(1):587. Available from: https://doi.org/10.1186/s13019-024-03105-y - Charras A, Smith E, Hedrich CM. Systemic Lupus Erythematosus in Children and Young People. Curr Rheumatol Rep. 2021;23(3):20. - Novak I, Morgan C, Adde L, Blackman J, Boyd RN, Brunstrom-hernandez J, et al. Early, Accurate Diagnosis and Early Intervention in Cerebral Palsy Advances in Diagnosis and Treatment. JAMA Pediatr. 2022;171(9):897–907. - Yayasan Notokusumo. 2019. SESTRADI. Pedoman Berbudhi Pekerti Luhur di Lingkungan Yayasan Notokusumo
--	--	---

Acara Pembelajaran

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
10	11	12	13	14	15	16	17	18
0	Sub-CPMK 1.1.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi. (C3, P3, A2).	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi.	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:50'	1.1.1 kehadiran dalam perkuliahan dan praktika	Kriteria : Siakad	10%	
1 15/9/25 3A: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu menjelaskan konsep, teori, dan prinsip keperawatan anak dengan sakit kronis dan terminal berdasarkan pendekatan proses keperawatan (C2,	Konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/terminal (1)(2)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode	TM:2x50' BM:2x60'	3.1.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan:Karakteristik penyakit kronis & terminal pada anak;	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS	5%	Fika N.I. M.Kep

18/9/25 3B: 13.00-14.40 WIB	A3)		pembelajaran : Collaborative Learning		Dampak terhadap tumbuh kembang anak; Dampak terhadap keluarga (fisik, psikologis, sosial, spiritual, ekonomi); Palliative care pada anak; Etik dan legal dalam perawatan anak dengan penyakit terminal; Peran tim multidisiplin serta Komunikasi terapeutik dan dukungan keluarga	Kriteria: rubrik penilaian		
2 22/9/25 3A: 13.00-14.40 WIB 25/9/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 2.1.1 Mampu memahami penggunaan teknologi dan media yang tepat didalam memberikan informasi kesehatan sertapengumpulan dan penyajian data pasien anak. (C2, A3)	Perioperative care pada anak (3)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM:4x60'	2.1.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan prinsip perioperative care pada anak; indikasi dan klasifikasi operasi; Persiapan pasien anak pre-operatif; Latihan pasca operasi; Peran perawat anak	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	5%	Eny Septi M.Kep
3 29/9/25 3A: 13.00-14.40 WIB 2/10/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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. (C3, P3, A3)	Askep pada anak dengan gangguan sistem kardiovaskuler (9)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM:5x60'	4.1.1.3 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan ASD/VSD (definisi dan patofisiologi, tanda dan gejala klinis, pemeriksaan penunjang dan penatalaksanaan medis, ASKEP, integrasi prinsip <i>family-centered care</i> dalam asuhan.	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	6%	Zeni W, S.Kep.,Ns
4 6/10/25 3A: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal dengan	Askep pada anak dengan gangguan sistem endokrin (8)	Bentuk pembelajaran : kuliah	TM:2x50' BM:4x60'	4.1.1.2 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan DM	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS	6%	Wiwi Kustio,MPH

9/10/25 3B: 13.00-14.40 WIB	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. (C3, P3, A3)		Metode pembelajaran : Collaborative Learning		Juvenile (Patogenesis; Tanda dan gejala, Komplikasi, Penatalaksanaan, Askep, Anticipatory guidance)	Kriteria: rubrik penilaian		
5 13/10/25 3A: 13.00-14.40 WIB 16/10/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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. (C3, P3, A3)	Asuhan keperawatan pada anak dengan berkebutuhan khusus (4)(5)(6)(7)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM:5x60'	4.1.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan berkebutuhan khusus: RM, Down Syndrome, Autisme, ADHD	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	6%	Fika N.I. M.Kep
6 20/10/25 3A: 13.00-14.40 WIB 23/10/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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. (C3, P3, A3)	Askep pada anak dengan gangguan sistem kardiovaskuler	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' PT:3X60' BM:2x60'	4.1.1.4 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan: Demam reumatik, PDA TOF	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	6%	Eny Septi M.Kep
7 3/11/25 3A: 13.00-14.40 WIB 6/11/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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. (C3, P3, A3)	Askep pada anak dengan gangguan sistem genitourinaria	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:3x50' PT:3X60' BM:2x60'	4.1.1.5 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan: Nefrotic Syndrome, Glomerulus Nefritis Acute (GNA) dan Cronic (GNC), CRF (Cronic Renal Failure), Hypospadia, Wilms tumor	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	6%	Wiwi Kustio, MPH
8 10/11/25 3A: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis	Askep pada anak dengan gangguan sistem hematologi dan imunologi	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode	TM:2x50' PT:3X60' BM:2x60'	4.1.1.6 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan: HIV AIDS, DHF,	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria:	6%	Fika N.I. M.Kep

13/11/25 3B: 13.00-14.40 WIB	dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik. (C3, P3, A3)		pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)		Thalassemia, Anemia, ITP, Retinoblastoma	Rubrik penilaian penugasan		
9 17/11/25 3A: 13.00-14.40 WIB 20/11/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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. (C3, P3, A3)	Askep pada anak dengan gangguan sistem imunologi (10)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM:4x60'	4.1.1.7 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan SLE meliputi: definisi dan patofisiologi SLE pada anak; tanda dan gejala klinis; pemeriksaan penunjang; asuhan keperawatan; Mengintegrasikan prinsip perawatan holistik dan family-centered care.	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	6%	Zeni W, S.Kep.,Ns
10 24/11/25 3A: 13.00-14.40 WIB 27/11/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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. (C3, P3, A3)	Askep Pada anak dengan gangguan sistem neurologi (11)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50' BM:4x60'	4.1.1.8 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan Cerebral Palsy : Etiologi, Tanda dan Gejala, Jenis CP, Penatalaksanaan, Askep, Anticipatory Guidance	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	6%	Zeni W, S.Kep.,Ns
11 1/12/25 3A: 13.00-14.40 WIB 4/12/25 3B: 13.00-14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memahami asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal 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.. (C3, P3, A3)	Askep Pada anak dengan gangguan sistem muskuloskeletal dan digestive	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:3x50' PT:3X60' BM:2x60'	4.1.1.9 Ketepatan dalam menjelaskan ASKEP pada anak dengan Congenital Talipes Equinovarus (CTEV), Developmental Dysplasia of the Hip (DDH), Hirschprung disease, Atresia Ani, Labioskizis & Palatoskizis, Atresia Ductus Hepaticus	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	6%	Eny Septi M.Kep

12	Sub-CPMK 5.1.1 Mampu menyusun rencana edukasi bagi anak dan keluarganya terkait kondisi dan perawatan serta menyampaikan informasi kesehatan menggunakan komunikasi terapeutik secara jelas, empatik, dan sesuai tingkat pemahaman penerima. (C6, P3, A5)	Intervensi keperawatan pada bayi dan anak dengan sakit kronis/terminal	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' PT:3X60' BM:2x60'	5.1.1.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan pendidikan kesehatan pada keluarga dengan anak yang mengalami sakit kronis dan terminal	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	6%	Fika N.I. M.Kep
13	Sub-CPMK 9.1.1 Mampu mendiskusikan konsep dan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada anak dengan sakit kronis/terminal dengan menerapkan prinsip keperawatan anak (<i>family centered care</i> dan <i>atraumatic care</i>), legal dan etis (C5, A4)	Case study pada anak dengan gangguan sistem keananasan hematologi	Bentuk pembelajaran : <i>Tutorial</i> Metode pembelajaran : <i>Problem Based Learning</i>	TM:2x50' BM:6x60'	Sub-CPMK 9.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan anak yang mengalami gangguan sistem hematologi: Pre dan post: . pre dan post Pemberian kemoterapi, Perawatan oral mucositis, Perawatan paliatif	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian tutorial	10%	TIM
14	Sub-CPMK 9.1.1 Mampu mendiskusikan konsep dan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada anak dengan sakit kronis/terminal dengan menerapkan prinsip keperawatan anak (<i>family centered care</i> dan <i>atraumatic care</i>), legal dan etis (C5, A4)			TM:2x50' BM:6x60'		Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian tutorial	10%	TIM

Rencana Evaluasi					
Basis Evaluasi	:	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	Deskripsi	Instrumen Penilaian
1. Aktivitas Partisipatif	:	Observasi aktivitas mahasiswa (<i>case method</i>)	10%	Kehadiran setiap mahasiswa dinilai dalam perkuliahan.	Siakad
	:	Diskusi Tutorial	20%	Mahasiswa aktif dalam praktika	Rubrik
2. Hasil Proyek	:	1. Tugas kelompok (ASKEP dan PENKES)	20%	Mahasiswa dapat menyusun penugasan makalah	Rubrik penugasan
	:	2. Presentasi penugasan	10%	Mahasiswa dapat mempresentasikan penugasan ASKEP	Rubrik
3. Kognitif/Pengetahuan	:	1. UTS	22%	4 materi (36 Mcq)	Soal Ujian
	:	2. UAS	18%	3 materi (30 Mcq)	Soal Ujian
	:	Jumlah Nilai	100%		

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI NERS				
RENCANA TUGAS MAHASISWA					
MATA KULIAH	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal				
KODE	KPT.503	sks	2	SEMESTER	5
DOSEN PENGAMPU	1. Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Eny Septi W.D.P, S.Kep.,Ns.,M.Kep 3. Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST.,SPd.,MPH				
BENTUK TUGAS	Tugas Pembuatan ASKEP (kelompok) dan Diskusi Tutorial				
JUDUL TUGAS	Asuhan Keperawatan Pada Anak Sakit Kronis dan Terminal				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga				
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melaksanakan ASKEP pada keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal				
DESKRIPSI TUGAS					
Penugasan 1	1. Buatlah menjadi 10 kelompok				
	2. Setiap kelompok akan mendiskusikan 2 ASKEP yang sudah dibagikan :				
	Kelompok	Penugasan			
	1	Askep pada anak dengan Demam Rematik			
	2	Askep pada anak dengan PDA			
	3	Askep pada bayi dengan TOF			
	4	Askep pada bayi dengan NS			
	5	Askep pada bayi dengan GNA dan GNC			
	6	Askep pada bayi dengan CRF			
	7	Askep pada bayi dengan Hipospadia			
	8	Askep pada anak dengan Wilms tumor			
	9	Askep pada anak dengan CTEV			
	10	Askep pada anak dengan DDH			
	11	Askep pada anak dengan HIV AIDS			
	12	Askep pada anak dengan DHF			
	13	Askep pada anak dengan Anemia			
	14	Askep pada anak dengan ITP			
	15	Askep pada anak dengan Hirschprung disease			
	16	Askep pada anak dengan Atresia Ani			
	17	Askep pada anak dengan Labioskiziz & Palatoskiziz			
	18	Askep pada anak dengan Atresia Ductus Hepaticus			
	19	Askep pada anak dengan Thallasemia			
	20	Askep pada anak dengan Retinoblastoma			
	3. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut:				
	a. Cover				
	b. Kata Pengantar				
c. Daftar Isi					

	d. Bab I. Latar Belakang e. Bab II. Tinjauan Teori f. Bab III. Asuhan Keperawatan (Pengkajian, Perencanaan, Intervensi, Implementasi, Evaluasi) g. Bab IV. <i>Anticipatory Guidance</i> sesuai kasus h. Bab V. Kesimpulan i. Daftar Pustaka 4. Contoh cover tugas ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN KEJANG DEMAM Makalah ini dibuat untuk memenuhi penugasan mata kuliah keperawatan anak sakit kronis dan terminal Dosen Pengampu : KELAS ... Kelompok 1: <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Nama</td> <td style="text-align: center;">NIM</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nama</td> <td style="text-align: center;">NIM</td> </tr> </table> PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA 2025 5. Makalah penugasan dikumpulkan ke link https://drive.google.com/drive/folders/1nBTkxHV4ia6G6UwQpZSz-wWO0TayUDwv?usp=sharing	Nama	NIM	Nama	NIM
Nama	NIM				
Nama	NIM				
Penugasan 2	Diskusikan secara kelompok dengan menggunakan metode <i>Seven Jumps</i> <u>KASUS TUTORIAL :</u> Seorang anak perempuan berusia 3 tahun diantar orang tuanya ke rumah sakit untuk menjalani kemoterapi. Ibu klien mengatakan anaknya susah tidur, sering terbangun di malam hari, merasa kesulitan untuk berjalan, sering memegang kedua kakinya dan mengatakan sakit atau nyeri. Saat ini klien akan menjalani kemoterapi ke-20. Hasil pengkajian didapatkan anak tampak pucat, S 38,3°C, HR 84x/mnt, RR 20x/mnt, BB 10 Kg, TB 82 cm, HB 6,7 g/dl, AL 1,13.10³/μL, eritrosit 3,26. 10³/μL, hematokrit 30%, PLT 34,5.10³/μL, BMP ≥ 20% jumlah sel blast.				

Daftar Kelompok dan Tutor**Kelas A**

NO	KELOMPOK 1	TUTOR
1	Adilia Sita Dewi Hapsari	Eny Septi W.D.P,M.Kep
2	Afrilia Citra Maulidya	
3	Aisyah Amalia Putri	
4	Alfian Dion Andriansyah	
5	Amalia Maharani	
6	Amanda Kayla Fitriastuti	
7	Amelia Nova Safariana	
8	Cahyaningtyas Nianda Jati	
9	Chairul Rahma Ariyanto	
NO	KELOMPOK 2	TUTOR
1	Devi Rindiani Eka Saputri	Fika Nur Indriasari, M.Kep
2	Eva Utami	
3	Fani Nabilla Yosireza	
4	Fanny Kumalasari	
5	Ferlinda Syafira Pratiwi	
6	Hamdan Nurohman	
7	Hasna Anjani	
8	Ikhrom Nurul Khasanah	
9	Jantica Baghrum L.K.D	
NO	KELOMPOK 3	TUTOR
1	Layla Rahmaningsih	Ns. Wiwi Kustio Priliana, MPH
2	Lura Devia Ramandha	
3	Marlinda Emilia P.A	
4	Maya Setiyaningrum	
5	Najla Putri Eka Yulianto	
6	Octaviany Arumsari K.W	
7	Puput Fatikasari	
8	Ria Kristi Fadilah	
9	Rindang Kumalasari	
NO	KELOMPOK 4	TUTOR
1	Safa Rahma Fajarwati	Barkah Wulandari, M.Kep
2	Sela Oktami	
3	Tasya Hafizhah Ananta	
4	Umi Kholifah	
5	Vania Adelia Salsabila	
6	Varenta Marshelly S	
7	Yesika Lintang Sari	
8	Zaeni Duta Ningrum	

Kelas B

NO	KELOMPOK 1	TUTOR
1	Aisyah Syahwa Rahma Ramadhan	Eny Septi W.D.P,M.Kep
2	Andrio Pridawuna	
3	Arifa Miftakhul Rahma	
4	Arman Yasir Abdillah	
5	Arvina Tri Maritha	
6	Ayu Sheilla Tatyana	
7	Aza Fira	
8	Buya Iqbal Tawakal	
9	Chelsea Jeni Maria	
NO	KELOMPOK 2	TUTOR

	1	Cyntia Wahyu Diva Arimbi	Fika Nur Indriasari, M.Kep											
	2	Devita Octaviany												
	3	Dhefania Nadira												
	4	Dina Intan Maharani												
	5	Dinanti Alyayota Lisanti												
	6	Dita Meilana												
	7	Evren Grisvian Musyrif												
	8	Fansya Hendri Eka Wijaya												
	9	Febe Saron												
	NO	KELOMPOK 3	TUTOR											
	1	Fidya Zulfa Musyaffa	Ns. Wiwi Kustio Priliana,MPH											
	2	Gracetianto Adidharma												
	3	Hellen Asri Putri Logo												
	4	Herlinda Septi Ramadhani												
	5	Meta Sifa Lestari												
	6	Nalela Novita Fajrin												
	7	Naya Nur Azizah												
	8	Putriana Salehah Nuringtyas												
	9	Rindiani Reva Lintang												
	NO	KELOMPOK 4	TUTOR											
	1	Rista Alya Ramadhan	Prima Daniyati K, M.Kep											
	2	Septia Bulan Avriana												
	3	Silviana Tri Anggraini												
	4	Soniarto Dersi Holo												
	5	Theresia Chyntia Kuswanti												
	6	Theresia Delarosario Weto Sada												
	7	Utami Trimahanani												
	8	Viola Joti Ayuning Cahyo												
	9	Zahra Fadilla												
Penugasan 3	1. Buatlah menjadi 4 kelompok													
	<table><tr><th>Kelompok</th><th>Materi Edukasi</th></tr><tr><td>1</td><td>Pemberian Desferal pada anak</td></tr><tr><td>2</td><td>Perawatan Colostomi</td></tr><tr><td>3</td><td>Perawatan Luka</td></tr><tr><td>4</td><td>Pemberian makan pada bayi/anak dengan labio/palatoskizis</td></tr></table>	Kelompok	Materi Edukasi	1	Pemberian Desferal pada anak	2	Perawatan Colostomi	3	Perawatan Luka	4	Pemberian makan pada bayi/anak dengan labio/palatoskizis			
Kelompok	Materi Edukasi													
1	Pemberian Desferal pada anak													
2	Perawatan Colostomi													
3	Perawatan Luka													
4	Pemberian makan pada bayi/anak dengan labio/palatoskizis													
	2. Setiap kelompok akan membuat materi edukasi, berikut:													
	3. Buat SAP dan materi edukasi dalam bentuk leaflet													
	4. Penugasan dikumpulkan ke link													
	https://drive.google.com/drive/folders/1nBTkxHV4ia6G6UwQpZSz-wWO0TayUDwv?usp=sharing													

A. FORM PENILAIAN DISKUSI/PRESENTASI

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI				KET
		80-100	65-79	59-64	< 59	
1.	Materi askep disiapkan dengan baik					
2.	Menjelaskan tujuan penyajian					
3.	Menjelaskan isi materi (tahapan proses keperawatan) dengan jelas					
4.	Diskusi berlangsung aktif sesuai topik					
5.	Kesimpulan disampaikan dengan tepat					
6.	Penggunaan alat bantu (audiovisual)					
7.	Pembagian waktu diatur dengan baik					
	Jumlah					
Nilai = <u>Jumlah</u> = 7						

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI DAN DISKUSI KELOMPOK

No	Aspek yang Dinilai	Nilai	Deskripsi
1	Penyiapan materi presentasi	80-100	Presentasi disiapkan dengan baik dan lengkap sesuai isi makalah/paper yang disampaikan.
		65-79	Presentasi disiapkan dengan baik dan kurang lengkap isi presentasinya.
		59-64	Presentasi kurang disiapkan.
		< 59	Presentasi mendadak atau tidak dipersiapkan.
2	Menjelaskan tujuan penyajian	80-100	Menjelaskan tujuan presentasi dan paper yang dibuat dengan bahasa yang jelas, mudah dimengerti dan baik.
		65-79	Menjelaskan tujuan penyajian/paper dengan baik.
		59-64	Menjelaskan tujuan tetapi tidak jelas.
		< 59	Tidak menjelaskan tujuan presentasi.
3	Menjelaskan isi materi dengan jelas	80-100	Menjelaskan isi materi, dengan justifikasi konsep proses keperawatan yang disajikan tepat, dan fokus isi 90%, bahasa mudah dimengerti dan berkesinambungan.
		65-79	Menjelaskan dengan justifikasi, memenuhi fokus isi 75%, bahasa dapat dimengerti tidak berbelit.
		59-64	Menjelaskan dengan fokus 50% isi, tidak runtut.
		< 59	Fokus penjelasan kurang 50% dari isi.
4	Diskusi dengan audiens kritis dan bermakna sesuai materi	80-100	Penguasaan konsep proses keperawatan baik, argumentasi dilakukan, dan menerima ide-ide, saat diskusi sesuai makna isi materi.
		65-79	Penguasaan terhadap materi kurang, argumentasi kurang dalam diskusi.
		59-64	Diskusi berjalan lambat kurang argumentasi.
		< 59	Argumentasi selama diskusi tidak ada.
5	Kesimpulan disampaikan dengan tepat	80-100	Kesimpulan disampaikan dengan jelas dan lengkap, sesuai isi materi yang disajikan.
		65-79	Kesimpulan disampaikan kurang lengkap.

		59-64	Kesimpulan disampaikan tidak lengkap dan tidak menggambarkan materi.
		< 59	Tidak menyampaikan kesimpulan.
6	Penggunaan alat bantu	80-100	Menggunakan alat bantu dengan jelas dan sesuai.
		65-79	Menggunakan alat bantu kurang jelas dan kurang sesuai.
		59-64	Menggunakan alat bantu tidak sesuai.
		< 59	Tidak menggunakan alat bantu.
7	Pembagian waktu diatur dengan baik	80-100	Waktu yang digunakan sesuai alokasi yang disediakan,
		65-79	Waktu yang dialokasikan melebihi 10 menit
		59-64	Waktu tidak sesuai alokasi waktu yang disediakan melebihi 15 menit
		< 59	Waktu yang digunakan melebihi 20 menit

B. FORMAT PENILAIAN ASKEP

No.	ASPEK YANG DINILAI	PENILAIAN				KET
		80-100	65-79	59-64	< 59	
1	Pengkajian					
a	Data fokus sesuai dengan kondisi pasien					
b	Ketepatan sumber data					
c	Ketepatan alat pengumpul data					
d	Ketepatan menetapkan metode pemeriksaan fisik					
2	Diagnosa Keperawatan					
a	Mengidentifikasi klasifikasi diagnosa keperawatan sesuai kondisi pasien					
b	Mengidentifikasi komponen diagnosa keperawatan dengan benar					
c	Mengidentifikasi rumusan diagnosa keperawatan sesuai SDKI/SP					
3	Perencanaan					
a	Mengidentifikasi rumusan tujuan yang sesuai diagnosa keperawatan					
b	Mengidentifikasi kriteria hasil yang sesuai dengan tujuan					
c	Mengidentifikasi rencana tindakan yang disusun sesuai diagnosa					
d	Mengidentifikasi jenis rencana tindakan keperawatan yang diberikan (diagnostik, terapeutik, penkes dan kolaboratif) dengan benar					
4	Implementasi					
a	Mengidentifikasi implementasi keperawatan sesuai perencanaan					
b	Menilai respon pasien terhadap tindakan keperawatan					
5	Evaluasi					
a	Menetapkan jenis evaluasi asuhan keperawatan dengan benar					
b	Menetapkan kriteria keberhasilan asuhan keperawatan					
JUMLAH NILAI						

Nilai pencatatan Askep = Jumlah : 15 =

RUBRIK PENILAIAN ASKEP

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI	DESKRIPSI
1	Pencatatan asuhan keperawatan berdasarkan kasus fiktif	80-100	Pencatatan dilakukan dengan benar sesuai aspek-aspek yang dinilai
		65-79	Pencatatan memenuhi 70% aspek yang dinilai
		59-64	Pencatatan memenuhi 50% aspek yang dinilai
		< 59	Pencatatan memenuhi < 20% aspek yang dinilai



FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS OLEH KETUA DEPARTEMEN KEAHLIAN

Penyusun : Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Mata Kuliah : Keperawatan Anak Sakit Kronis & Terminal
Program Studi : Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Tata Tulis dengan Pedoman			
1	Huruf	√	
2	Font	√	
3	Margin	√	
4	Spasi	√	
5	Perpindahan antar bab	√	
6	Ukuran kertas	√	
7	Halaman	√	
8	Visi misi dan Sestradi	√	
9	Peta kurikulum	√	
Kesesuaian Struktur RPS berdasarkan Kelompok Keilmuan			
1	Nama program studi	√	
2	Nama dan Kode Mata Kuliah, Semester, SKS Mata Kuliah	√	
3	Nama dosen pengampu	√	
4	Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada mata kuliah dan dirumuskan dalam CPMK	√	
5	Kemampuan akhir yang direncanakan di setiap tahapan pembelajaran (sub-CPMK)	√	
6	Bahan kajian atau materi pembelajaran	√	
7	Bentuk pembelajaran dan metode pembelajaran	√	
8	Waktu	√	
9	Pengalaman belajar mahasiswa	√	
10	Kriteria, Indikator, dan Bobot penilaian	√	
11	Daftar referensi (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
12	Rancangan tugas	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 18 Agustus 2024
Ketua Departemen Keahlian,

Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA PROGRAM STUDI**

Penyusun : Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Mata Kuliah : Keperawatan Anak Sakit Kronis & Terminal
Program Studi : Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian RPS	√	
2	Pengembangan bahan kajian	√	
3	Adanya integrasi pendidikan (RPS) dengan hasil-hasil penelitian dan pengabdian (misal dari jurnal)	√	
4	Daftar pustaka mutakhir (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
Konten Berorientasi Masa Depan			
1	Kesesuaian dengan visi misi program studi	√	
2	Kesesuaian dengan <i>academic excellence</i>	√	
3	Ketercapaian CPL program studi	√	
4	Relevan dengan profil program studi	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 23 Agustus 2024

Kaprodi,

Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA LPM**

Penyusun : Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Mata Kuliah : Keperawatan Anak Sakit Kronis & Terminal
Program Studi : Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: penyusunan RPS minimal 16 kali pertemuan secara rinci dan sistematis termasuk UTS dan UAS.	√	
2	Kesesuaian antara metode pembelajaran dengan <i>learning outcome</i>	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 26 Agustus 2024
Ketua LPM,

Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA STIKES**

Penyusun : Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Mata Kuliah : Keperawatan Anak Sakit Kronis & Terminal
Program Studi : Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian dengan visi misi STIKES	√	
2	Relevan dengan penciri STIKES	√	
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: relevansi dengan <i>institution value</i>	√	
2	Pemenuhan standar proses pembelajaran	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, Agustus 2024
Ketua,

Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep