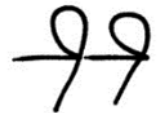


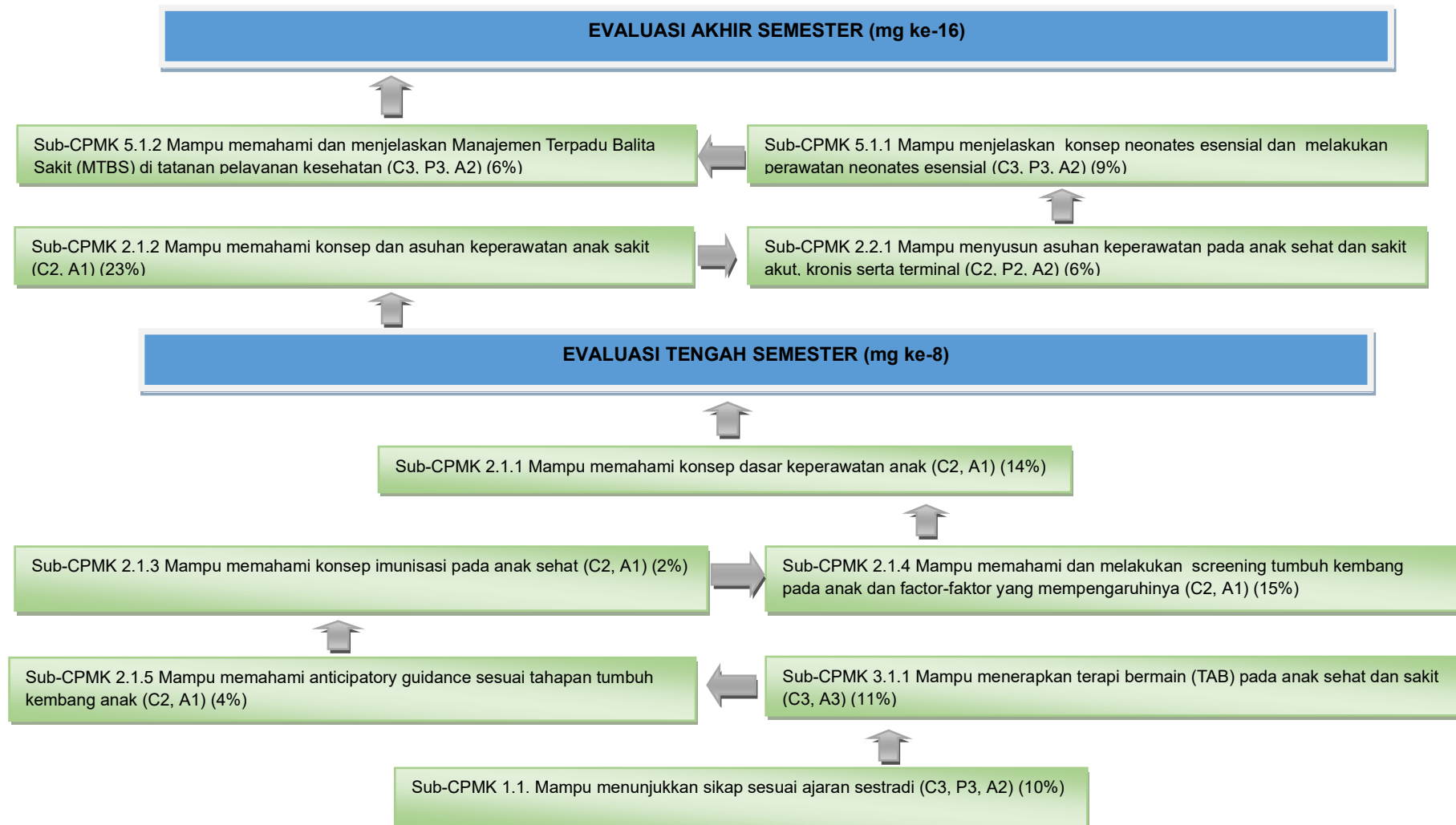
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : KEPERAWATAN ANAK KODE MK : Kep. 5.07	Kode/No. : 1/LPM/NK/2025/Form-Pend		
	Tanggal : 10 Juli 2025		
	Revisi : 03		
	Halaman : 1 dari		
 Penyusun : Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep		Penyusun,  Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pemeriksa,  Barkah Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
		Koord. mata kuliah	Kaprodi
		Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
		Ketua STIKES	Ka.LPM
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2025-2026			

VISI MISI PROGRAM STUDI	"SESTRADI" PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO	
VISI Mewujudkan Program Studi Diploma III Keperawatan yang berwawasan internasional, unggul dalam Keperawatan Medikal Bedah dan menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035 MISI a. Menyelenggarakan pendidikan Diploma III Keperawatan yang bertaraf internasional serta dilandasi nilai-nilai berbudi pekerti luhur b. Melaksanakan penelitian keperawatan yang inovatif c. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat dengan mengaplikasikan ilmu keperawatan dengan tujuan meningkatkan derajat kesehatan d. Menyediakan tenaga SDM baik secara kuantitas maupun kualitas e. Mengembangkan manajemen yang transparan dan berkualitas f. Menyiapkan dan mengembangkan sarana prasarana pembelajaran sesuai kemajuan IPTEK g. Menjalin kerjasama nasional dan internasional untuk mengembangkan pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat	21 AKHLAK BAIK UNTUK DIIKUTI Ngadek = Takwa <i>Sabar</i> = Sabar <i>Sokur</i> = Syukur <i>Narimo</i> = Tulus ikhlas <i>Suro</i> = Berani <i>Mantep</i> = Mantap hati <i>Temen</i> = Jujur <i>Suci</i> = Batin yang bersih <i>Enget</i> = Ingat <i>Serana</i> = Sarana <i>Istiyar</i> = Ikhtiar <i>Prawiro</i> = Gagah <i>Dibyo</i> = Bijaksana <i>Swarjana</i> = Mahir <i>Bener</i> = Benar <i>Guna</i> = Pandai <i>Kuat</i> = Kuat <i>Nalar</i> = Nalar <i>Gemi</i> = Hemat <i>Prayitno</i> = Waspada Taberi = Tekun	21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI <i>Ladak</i> = Angkuh <i>Lancang</i> = Berkata yang tidak senonoh <i>Lantap</i> = Suka marah <i>Lolos</i> = Lepas kendali <i>Lanthang</i> = Dengki <i>Langgar</i> = Bengis <i>Lengus</i> = Dendam <i>Leson</i> = Malas <i>Nglemer</i> = Serba lambat <i>Lamur</i> = Tidak awas <i>Lusuh</i> = Tidak bersemangat <i>Lukar</i> = Tidak punya rasa malu <i>Langsar</i> = Suka merusak <i>Luwas</i> = Bodoh <i>Lumuh</i> = Malas <i>Lumpur</i> = Khianat <i>Larad</i> = Melanggar larangan-Nya <i>Nglajok</i> = Bertingkah aneh <i>Nglunjak</i> = Tamak <i>Lenggak</i> = Takabur <i>Lengguk</i> = Suka menghina

PETA ANALISIS PEMBELAJARAN

CPL yang dibebankan pada Mata Kuliah Keperawatan Anak:

- CPL.1 Mampu menunjukkan sikap bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan bangga sebagai bangsa Indonesia yang menjunjung tinggi kemanusiaan, etika, hukum, moral, budaya dan budi pekerti luhur sesuai Ajaran Sestradi dalam memberikan asuhan keperawatan.
- CPL.2 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan.
- CPL.3 Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim dengan mengedepankan kearifan lokal.
- CPL 5. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan pasien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan yang **berwawasan internasional** untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi



1	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		
	PROGRAM STUDI INSTITUSI TAHUN AKADEMIK	: PRODI DIII KEPERAWATAN : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA : 2025/2026	
2	Nama Mata Kuliah	Keperawatan Anak	
3	Kode	Kep. 5.07	
4	Semester	IV (Empat)	
5	Beban kredit	3 sks (2T;1P)	
6	Dosen pengampu	Koordinator: Fika Nur Indriasari, S.Kep., Ns., M.Kep (1,25 sks) Tim: 1. Ns.Wiwi Kustio Priliana., SST., SPd., MPH (0,75 sks) 2. Dewi Novita Sari, M.Psi, Psikolog (0,5 sks) 3. Eny Septi Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,5 sks)	
7	Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini menguraikan tentang konsep dan teori serta praktek/aplikasi asuhan keperawatan anak pada rentang sehat dan sakit sesuai pertumbuhan dan perkembangan anak dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang aman dan efektif melalui pendekatan proses asuhan keperawatan.	
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah	
		CPL.1	Mampu menunjukkan sikap bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan bangga sebagai bangsa Indonesia yang menjunjung tinggi kemanusiaan, etika, hukum, moral, budaya dan budi pekerti luhur sesuai ajaran sestradi dalam memberikan asuhan keperawatan.
		CPL.2	Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan
		CPL.3	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim dengan mengedepankan kearifan lokal
		CPL.5	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan pasien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan yang berwawasan internasional untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi
		CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)	
		CPMK 1.1	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi (C3, P3, A2)
		CPMK 2.1	Mampu menjelaskan konsep tumbuh kembang anak, gangguan kesehatan anak, dan prinsip asuhan keperawatan anak berdasarkan proses keperawatan (C2, A1)
		CPMK 2.2	Mampu menyusun dan menerapkan asuhan keperawatan anak dengan pendekatan proses keperawatan yang menjamin keselamatan pasien dan kualitas pelayanan (C2, P2, A2)
		CPMK 3.1	Mampu menerapkan komunikasi terapeutik dan kerja sama tim dalam pelaksanaan asuhan keperawatan anak dengan menghargai nilai dan budaya lokal (C3, A3)
		CPMK 5.1	Mampu menunjukkan sikap profesional, caring, dan etis dalam memberikan asuhan keperawatan anak yang berorientasi pada mutu dan keselamatan pasien (C3, P3, A2)
		Sub-CPMK	
		Sub-CPMK 1.1.1	Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi (C3, P3, A2).
		Sub-CPMK 2.1.1	Mampu memahami konsep dasar keperawatan anak (FCC, Atraumatic Care, Sistem Perlindungan Anak diIndonesia) & trend dan issues keperawatan anak (C2, A1)
		Sub-CPMK 2.1.2	Mampu memahami konsep dan asuhan keperawatan anak sakit : Water Tapid Sponge, Perhitungan dosis obat, Terapi inhalasi) (C2, A1)
		Sub-CPMK 2.1.3	Mampu memahami konsep imunisasi pada anak sehat (C2, A1)
		Sub-CPMK 2.1.4	Mampu memahami dan melakukan screening tumbuh kembang pada anak dan factor-faktor yang mempengaruhinya (C2, A1)
Sub-CPMK 2.1.5	Mampu memahami anticipatory guidance sesuai tahapan tumbuh kembang anak (C2, A1)		

		Sub-CPMK 2.2.1	Mampu menyusun asuhan keperawatan pada anak sehat dan sakit akut, kronis serta terminal (C2, P2, A2)								
		Sub-CPMK 3.1.1	Mampu menerapkan terapi bermain (TAB) pada anak sehat dan sakit (C3, A3)								
		Sub-CPMK 5.1.1	Mampu menjelaskan konsep neonates esensial dan melakukan perawatan neonates esensial (C3, P3, A2)								
		Sub-CPMK 5.1.2	Mampu memahami dan menjelaskan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan (C3, P3, A2)								
		Korelasi CPMK, Sub-CPMK terhadap CPL									
		Kode CPL	Kode CPMK	Kode Sub CPMK							
		CPL 1	CPMK 1.1	1.1.							
		CPL 2	CPMK 2.1	2.1.1	2.1.2	2.1.3	2.1.4	2.1.5			
			CPMK 2.2	2.2.1							
		CPL 3	CPMK 3.1	3.1.1							
		CPL 5	CPMK 5.1	5.1.1	5.1.2						
10	Daftar Referensi	Utama : - Sharma N, Hooberman A. Parenting and Family-Based Care. Child Adolesc Psychiatr Clin N Am. 2022;31(2):313–26. - Handayani A, Daulima NHC. Parental presence in the implementation of atraumatic care during children ' s hospitalization. Pediatr Rep. 2020;12(1):11–4. - Bégin F, Elder L, Griffiths M, Holschneider S, Piwoz E, Ruel-Bergeron J, et al. Promoting child growth and development in the sustainable development goals era: Is it time for new thinking? J Nutr. 2020;150(2):192–4. - Colson ER, Dworkin PH. Toddler Development. Pediatr Rev. 1997;18(8):255–9. - 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. - Li WHC, Oi J, Chung K, Ho KY, Ming B, Kwok C. Play interventions to reduce anxiety and negative emotions in hospitalized children. BMC Pediatr [Internet]. 2016;11(16):1–9. Available from: http://dx.doi.org/10.1186/s12887-016-0570-5 - Paul S. Anticipatory Guidance 0-5 Years. 2010; - Aravind A, Sathyaprasad S, Ilyas I. Anticipatory Guidance through Online Motivational Interviewing for Mothers on Early Childhood Caries among Young Children of Age 9 – 24 Months amidst Pandemics : A Nonrandomized Clinical Trial. Int J Clin Pediatr Dent. 2023;16(2):227–36. - Goulden KJ, Frpc DPH. Anticipatory guidance for behaviour concerns : School age children. Pediatr Child Heal. 2019;24(2):78–87. - Dosman C, Andrews D. Anticipatory guidance for cognitive and social-emotional development: Birth to five years. Paediatr Child Health (Oxford). 2012;17(2):75–80. - Zimmermann P, Curtis N. Factors That Influence the Immune Response to Vaccination. Clin Microbiol Rev. 2019;32(2):1–50. - Kementrian Kesehatan RI. BUKU SAKU Hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2022. Jakarta; 2022. 1–154 p. - Shukla V V, Shah RC. Vaccinations in Primary Care. Indian J Pediatr. 2018;85(12):1118–27. - Kemenkes. Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI; 2022. Pendukung - TNP2K, Kemendagri, Bappenas, Kementerian Koordinator Bidang Pembangunan Manusia dan Kebudayaan. Strategi Nasional Percepatan Pencegahan Anak Kerdil (STUNTING) Periode 2018-2024. Jakarta: Kementerian Koordinator Bidang Pembangunan Manusia dan Kebudayaan; 2018. 1–84 p. - Dinkes Kota Yogyakarta. Profil Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta tahun 2020. Profil Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta tahun 2019. 2020. - Zengin H, Suzan OK, Hur G, Kolukisa T, Eroglu A, Cinar N. The effects of kangaroo mother care on physiological parameters of premature neonates in neonatal intensive care unit: A systematic review. J Pediatr Nurs. 2023;(71):18–27. - Ataide R, Fielding K, Pasricha S-R, Bennett C. Iron deficiency, pregnancy, and neonatal development. 2023;2(162):14–22. - Li J, Peng J, Tan X. Calycosin alleviates hyperbilirubin nerve injury in Ugt1 - / - mice by inhibiting oxidative stress, apoptosis, and mitochondrial function. Acta Histochem [Internet]. 2022;124(6):151918. Available from: https://doi.org/10.1016/j.acthis.2022.151918									

		20. Barjaktarevic IZ, Milstone AP. Nebulized Therapies in COPD: Past, Present, and the Future. <i>Int J Chron Obstruct Pulmon Dis</i>. 2020;12(15):1665–77. 21. IDI. Buku Saku: Dosis Obat Pediatri. Jakarta, Indonesia: IDI; 2016. 1–92 p. 22. Indriasari FN. Edukasi Teknik Water Tepid Sponge Dalam Manajemen Penanganan Demam Pada Anak Di Kabupaten Bantul, Yogyakarta. <i>J Kreat Pengabd Kpd Masy</i>. 2022;5(6):1635–42. 23. Hastuti W, Sari NM, Wulaningsih I. Tepid sponge and sponge bath to change body temperature children with dengue fever. <i>South East Asia Nurs Res</i>. 2020; 24. Andrea E, Anne K, Russell M, John A. Adjustment and homesickness in hospitalised children : A systematic review. <i>Clin Psychol Rev [Internet]</i>. 2024;110(March):102431. Available from: https://doi.org/10.1016/j.cpr.2024.102431 25. Indriasari FN. Teknik Shaping Sebagai Upaya Peningkatan Kemampuan ADL (Activity Daily Living): Menggosok Gigi Pada Anak Dengan Tuna Grahita. <i>J Pengabd Kpd Masy Univ Medan</i>. 2023;29(2):217–22. 26. Mangunsong F. Psikologi dan Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus. Jakarta: LPSP3 UI; 2011. 27. Prianggi A. Resiliensi Orangtua Yang Mempunyai Anak Berkebutuhan Khusus. <i>J Chem Inf Model</i>. 2016;11(2):72–81. 28. Zaitun. Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus. Pekanbaru: Kreasi Edukasi; 2017. 146 p. 29. Poerwanti, Endang & Kustiatur W. Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus. Bandung: PT. Refika Aditama; 2007. 30. Winarsih S, Hendra J, Idris FH, Adnan E. Panduan penanganan anak berkebutuhan khusus bagi pendamping (orang tua, keluarga, dan masyarakat) [Internet]. Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Republik Indonesia. Jakarta: Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Republik Indonesia; 2013. 1–17 p. Available from: https://www.kemenpppa.go.id/lib/uploads/list/b3401-panduan-penanganan-abk-bagi-pendamping-_orang-tua-keluarga-dan-masyarakat.pdf 31. Indriasari FN, Kusuma PD. Resilience And Parenting Stress For Mothers Who Have Children With Autism Disorder During The COVID-19 Pandemic In Indonesia. <i>Media Keperawatan Indones</i>. 2024;7(3):235–42. 32. Indriasari FN. Family Support For The Independence Of Children With Autism Disorder. <i>Pak Pediatr J [Internet]</i>. 2021;45(3):265–71. Available from: http://www.pakpedsjournal.org.pk/Journals.aspx 33. Lord C, Brugha TS, Charman T, Cusack J, Dumas G, Frazier T, et al. Autism spectrum disorder. <i>Nat Rev Dis Prim [Internet]</i>. 2020;6(1). Available from: http://dx.doi.org/10.1038/s41572-019-0138-4 34. Arnell H, Gustafsson J, Ivarsson SA, Annerén G. Growth and pubertal development in Down syndrome. <i>Acta Paediatr Int J Paediatr</i>. 1996;85(9):1102–6. 35. Indriasari FN. Resilience And Parenting Stress In Mothers Of Children With Mental Retardation During The Covid-19 Pandemic. <i>J Keperawatan Soedirman</i>. 2022;17(2):63–8. 36. Indriasari FN, Kusuma PD. Parenting Sex Education Sebagai Anticipatory Guidance Pada Anak Dengan Down Syndrome. <i>CARADDE J Pengabd Kpd Masy</i>. 2023;6(1):25–32. 37. Indriasari FN. Edukasi 3m Sebagai Anticipatory Guidance Terhadap Penularan Covid-19 Pada Anak Dengan Tuna Grahita. <i>J Pelayanan dan Pengabd Masy</i>. 2021;5(1):78–88. 38. Yayasan Notokusumo. 2019. SESTRADI Pedoman Berbudi Pekerti Luhur di Lingkungan Yayasan Notokusumo
--	--	---

Acara Pembelajaran

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Indikator	Bentuk/Instrumen Penilaian		
11	12	13	14	15	16	17	18	19
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:2x50'	1.1.1 kehadiran dalam perkuliahan dan praktika	Kriteria : Siakad	10%	
1	Sub-CPMK 2.1.1: Mampu memahami konsep dasar keperawatan anak (C2, A1)	Konsep dasar keperawatan anak (1)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan Filosofi dan paradigma keperawatan anak 2.1.1.2 Ketepatan dalam menjelaskan FCC dan peran perawat anak 2.1.1.3 Ketepatan dalam menjelaskan trend dan issues keperawatan anak	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria : rubrik penilaian	13%	Fika N.I, M.Kep 23/2/2026 08.00-09.40 WIB
2		Konsep dasar keperawatan anak (2)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.1.4 Ketepatan dalam menjelaskan konsep atraumatic care 2.1.1.5 Ketepatan dalam menjelaskan faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan atraumatic care	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria : rubrik penilaian	6%	Eny Septi M.Kep 24/2/2026 13.00-14.40 WIB

3		Konsep dasar keperawatan anak (1)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.1.6 Ketepatan dalam menjelaskan system perlindungan anak di Indonesia serta Kerangka hukum dan kebijakan perlindungan anak 2.1.1.7 Ketepatan dalam menjelaskan Standar pelayanan di lembaga pengasuhan anak, Peradilan anak dan Pencegahan child abuse	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria : rubrik penilaian	4%	Wiwi Kustio, MPH 2/3/2026 08.00-09.40 WIB
4	Sub-CPMK 2.1.4 Mampu memahami dan melakukan screening tumbuh kembang pada anak dan factor-faktor yang mempengaruhinya (C2, A1)	Konsep tumbuh kembang anak (3) (4) (5)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.4.1 Ketepatan dalam menjelaskan konsep tumbuh kembang anak	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	5%	Wiwi Kustio, MPH 3/3/2026 13.00-14.40 WIB

5	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu menerapkan terapi bermain (TAB) pada anak sehat dan sakit (C3, A3)	Pratika Screening Tumbuh Kembang (5)	Bentuk pembelajaran : Praktika (Klasikal) Metode pembelajaran : Role Play & Simulation (RPS)	TM:2x50' BM:100'	3.1.1.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan mengukur antropometri, Stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbang pada anak 3.1.1.2 Ketepatan dalam mendemonstrasikan Pengukuran status gizi pada BALITA dan anak 3.1.1.3 Ketepatan dalam mendemonstrasikan Screening tumbuh kembang dengan menggunakan SDIDTK/KPSP, deteksi dini stunting	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik SOP	6%	Fika N.I, M.Kep 9/3/2026 08.00-09.40 WIB
6		Konsep terapi bermain (6)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	3.1.1.4 Ketepatan dalam menjelaskan konsep dan kebutuhan terapi bermain sesuai tahapan usia	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	3%	Wiwi Kustio,MPH 10/3/2026 13.00-14.40 WIB
7		Pratika minimalisasi dampak hospitalisasi (6)	Bentuk pembelajaran : Praktika (Klasikal) Metode pembelajaran : Role Play & Simulation (RPS)	TM:2x50' BM:100'	3.1.1.5 Ketepatan dalam melakukan pengkajian, merumuskan diagnosa dan menyusun proposal TAB dan mendemonstrasikan terapi bermain	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik SOP	2%	Wiwi Kustio,MPH 23/3/2026 08.00-09.40 WIB
8	Sub-CPMK 2.1.5 Mampu memahami anticipatory guidance sesuai tahapan tumbuh kembang anak (C2, A1)	Konsep Anticipatory Guidance (5) (7) (8) (9) (10)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.5.1 Ketepatan dalam menjelaskan konsep anticipatory guidance sesuai tahapan tumbuh kembang anak	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	2%	Fika N.I, M.Kep 24/3/2026 13.00-14.40 WIB
			Bentuk pembelajaran : Cooperative Learning Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	PT: 80'	2.1.5.2 Ketepatan dalam menyusun <i>antisipatory guidance pada usia early adolescence, middle adolescence dan Late adolescence</i>	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	5%	Fika N.I, M.Kep

9	Sub-CPMK 2.1.3 Mampu memahami konsep imunisasi pada anak sehat (C2, A1)	Konsep Imunisasi pada anak (11) (12) (13)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.3.1 Ketepatan dalam menjelaskan konsep imunisasi dan Prosedur/Cara Pemberian	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: rubrik penilaian	2%	Fika N.I., M.Kep 30/3/2026 08.00-09.40 WIB
10	Sub-CPMK 2.1.2 Mampu memahami konsep dan asuhan keperawatan anak sakit (C2, A1)	Konsep asuhan keperawatan anak sakit (24)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.2.1 Ketepatan dalam menjelaskan konsep hospitalisasi pada anak	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	2%	Eny Septi M.Kep 31/3/2026 13.00-14.40 WIB
11		Pratika terapi nebulizer (20).	Bentuk pembelajaran : Praktika Metode pembelajaran : Role Play & Simulation (RPS)	TM:2x50' BM:150'	2.2.1.1 Ketepatan dalam mendemonstrasikan terapi nebulizer pada anak	Bentuk penilaian: Ujian Praktika Kriteria: Rubrik penilaian praktikum	2%	Fika N.I., M.Kep 6/4/2026 08.00-09.40 WIB
		Praktika Cara menyiapkan dan menghitung dosis obat pada anak (21).	Bentuk pembelajaran : Praktika Metode pembelajaran : Role Play & Simulation (RPS)	TM:2x50' BM:150'	2.2.1.2 Ketepatan dalam mendemonstrasikan menyiapkan dan menghitung dosis obat pada anak dengan prinsip 6 benar	Bentuk penilaian: Ujian Praktika Kriteria: Rubrik penilaian praktikum	2%	Maria Putri S.U., M.Kep Cecilya Kustanti, M.Kes 7/4/2026 13.00-14.40 WIB
		Praktika water tepid sponge dan Teknik restrain pada anak (22) (23)	Bentuk pembelajaran : Praktika (klasikal) Metode pembelajaran : Role Play & Simulation (RPS)	TM:2x50' BM:100'	2.2.1.3 Ketepatan dalam mendemonstrasikan tepid water sponge & Teknik restrain pada anak	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik SOP	2%	Fika N.I., M.Kep 9/3/2026 08.00-09.40 WIB
12	Sub-CPMK 5.1.2 Mampu memahami dan menjelaskan Konsep Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan (C3, P3, A2)	Konsep dan praktika MTBS pada bayi baru lahir 0-2 bulan (14) (15) (16).	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	5.1.2.1 Ketepatan dalam menjelaskan penilaian, klasifikasi, tindakan & pengobatan pra rujukan, rujukan 5.1.2.2 Ketepatan dalam menjelaskan nasehat pada ibu, kunjungan ulang dan catatan serta pelaporan	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3%	Fika N.I., M.Kep 27/4/2026 08.00-09.40 WIB
13		Konsep dan praktika MTBS pada bayi baru lahir 2 bulan-5 tahun (14) (16) (15)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran :	TM:2x50'		Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3%	Fika N.I., M.Kep 28/4/2026 13.00-14.40 WIB

			Collaborative Learning					
14		Konsep neonates esensial (17) (18).	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	5.1.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan status pernafasan, termoregulasi, pencegahan infeksi serta kecukupan nutrisi pada bayi baru lahir	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3%	Wiwi Kustio, MPH 4/5/2026 08.00-09.40 WIB
15	Sub-CPMK 5.1.1 Mampu menjelaskan konsep neonates esensial dan melakukan perawatan neonatus esensial (C3, P3, A2)	Pratika neonatus esensial (17) (18).	Bentuk pembelajaran : Praktika (Klasikal) Metode pembelajaran : Role Play & Simulation (RPS)	TM:2x50' BM:100'	5.1.1.2 Ketepatan dalam mendemonstrasikan Cara mempertahankan status pernafasan termoregulasi, pencegahan infeksi serta kecukupan nutrisi pada bayi baru lahir (konseling ASI, cara pemberian ASI, Cara pemerah dan penyimpanan ASI) 5.1.1.3 Ketepatan dalam mendemonstrasikan Edukasi promosi perkembangan	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik SOP	4%	Wiwi Kustio, MPH 5/5/2026 13.00-14.40 WIB
		Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada Bayi Resiko Tinggi : BBLR, Hiperbilirubin (19).			5.1.1.4 Ketepatan dalam mendemonstrasikan pijat bayi dan therapy skin to skin/metode kangguru	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik SOP	2%	
16		Asuhan keperawatan pada anak dengan : Pneumonia, PJB, kejang demam, Nefrotik syndrome	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' PT:200'	2.1.2.2 Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan : Pneumonia, PJB, Leukimia, Nefrotik syndrome	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	6%	Eny Septi M.Kep 11/5/2026 08.00-09.40 WIB
17	Sub-CPMK 2.2.1 Mampu menyusun asuhan keperawatan pada anak dengan sakit akut, kronis dan terminal (C2, P2, A2)	Asuhan keperawatan pada anak dengan:, Leukimia Retinoblastoma, Down Syndrome dan Autisme (25)	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' PT:200'	2.1.2.3 Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak : DM Juvenil, Atresia Ani, Labiopalatoschzisis dan hipospadia	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	6%	Fika N.I, M.Kep 12/5/2026 13.00-14.40 WIB

18		Asuhan keperawatan pada anak dengan : DM Juvenil, Atresia Ani, Labiopalatoschizis dan hipospadia	Bentuk pembelajaran : Seminar Metode pembelajaran : Small Group Discussion (SGD)	TM:2x50' PT:200'	2.1.2.4 Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan : kejang demam, Retinoblastoma, campak, Down Syndrome dan Autisme	Bentuk penilaian: Non tes Kriteria: Rubrik penilaian penugasan	6%	Wiwi Kustio, MPH 2/6/2026 13.00-14.40 WIB
20	Sub-CPMK 2.1.4 Mampu memahami dan melakukan screening tumbuh kembang pada anak dan factor-faktor yang mempengaruhinya (C2, A1)	Konsep anak berkebutuhan khusus (26) (27) (28) (29).	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.4.2 Ketepatan dalam menjelaskan konsep anak berkebutuhan khusus dan menjelaskan Deteksi dini/Screening dengan menggunakan CHAT, KMME	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3%	Dewi N, Psi 8/6/2026 08.00-09.40 WIB
21		Konsep anak berkebutuhan khusus: Gangguan belajar dan kemampuan intelektual (30)	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.4.3 Ketepatan dalam menjelaskan anak dengan slow learner, anak dengan CIBI (Cerdas Istimewa Berbakat Istimewa), Retardasi mental	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3%	Dewi N, Psi 9/6/2026 13.00-14.40 WIB
22		Konsep anak berkebutuhan khusus: Gangguan perilaku	Bentuk pembelajaran : kuliah Metode pembelajaran : Collaborative Learning	TM:2x50'	2.1.4.4 Ketepatan dalam menjelaskan Prosedur tindakan pada anak ABK (konseling keluarga, pemenuhan ADL, istirahat, nutrisi, stimulasi tumbang, terapi) 2.1.4.5 Ketepatan dalam menjelaskan Gangguan perilaku pada anak dengan Autisme, ADHD, Anxiety, Tuna Laras, Conduct Disorder, Indigo (31) (32) (33) (34)	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: rubrik penilaian	3%	Dewi N, Psi 9/6/2026 15.00-16.40 WIB

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
		Pratika	20%	Mahasiswa aktif dalam praktika	Rubrik
2. Hasil Proyek	:	Tugas kelompok	23%	Mahasiswa dapat menyusun penugasan makalah	Rubrik penugasan
3. Kognitif/Pengetahuan		1. UTS	24%	7 materi (39 Mcq)	Soal Ujian
		2. UAS	23%	7 materi (38 Mcq)	Soal Ujian
		Jumlah Nilai	100%		

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN				
RENCANA TUGAS MAHASISWA					
MATA KULIAH	Keperawatan Anak				
KODE	Kep. 5.07	sks	3	SEMESTER	4
DOSEN PENGAMPU	1. Fika Nur Indriasari, M.Kep 2. Ns.Wiwi Kustio Priliana., SST., SPd., MPH 3. Dewi Novita Sari, M.Psi, Psikolog 4. Eny Septi Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep				
BENTUK TUGAS	Tugas Pembuatan ASKEP (kelompok)				
JUDUL TUGAS	Asuhan Keperawatan Pada Anak				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	Memahami konsep keperawatan asuhan keperawatan pada anak dengan penyakit akut dan kronis/terminal				
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu melaksanakan ASKEP pada keperawatan anak dengan penyakit akut dan kronis/terminal				
DESKRIPSI TUGAS					
Penugasan 1	1. Buatlah menjadi 12 kelompok				
	2. Setiap kelompok akan mendiskusikan ASKEP yang sudah dibagikan :				
	Kelompok	Penugasan			
	1	Askep pada anak dengan Pneumonia			
	2	Askep pada bayi dengan PJB			
	3	Askep pada anak dengan Nefrotik Syndrome			
	4	Askep pada anak dengan Kejang demam			
	5	Askep pada anak dengan DM Juvenil			
	6	Askep pada anak dengan Atresia Ani			
	7	Askep pada anak dengan Labiopalatoschizis			
	8	Askep pada anak dengan Hipospadia			
	9	Askep pada bayi dengan Leukimia			
	10	Askep pada anak dengan Retinoblastoma			
	11	Askep pada anak dengan Down Syndrome			
	12	Askep pada anak dengan Autism			
	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. Tugas dikumpulkan pada link : https://drive.google.com/drive/folders/1853EauIM36_F8kY6BiM5kekQ2tylNvov?usp=sharing					

[=drive link](#)

5. Contoh cover tugas

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN KEJANG DEMAM

Makalah ini dibuat untuk memenuhi penugasan mata kuliah
keperawatan anak
Dosen Pengampu :

KELAS ...
Kelompok 1:

Nama	NIM
Nama	NIM

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2026

Penugasan 2

1. Mahasiswa membuat **tugas kelompok dan tidak dipresentasikan** pada materi kuliah "Anticipatory Guidance"

Kelompok	Penugasan
Kelompok 1	Anticipatory Guidance for early adolescence
Kelompok 2	Anticipatory Guidance for middle adolescence
Kelompok 3	Anticipatory Guidance for Late adolescence
Kelompok 4	Anticipatory Guidance for Autism Disorders
Kelompok 5	Anticipatory Guidance for Down Syndrome
Kelompok 6	Anticipatory Guidance for ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)

2. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut:

- a. Cover
- b. Kata Pengantar
- c. Daftar Isi
- d. Bab I. Latar Belakang dan Tujuan
- e. Bab II. Tinjauan Teori (Tumbang sesuai usia)
- f. Bab III. *Anticipatory guidance* sesuai topik
- g. Bab V. Kesimpulan
- h. Daftar Pustaka
- i. Lampiran (didukung EBN seperti jurnal dst)

3. Tugas dikumpulkan sebelum mid semester ke link :

https://drive.google.com/drive/folders/1853EaujM36_F8kY6BjM5kekQ2tylNvov?usp=drive_link

4. Contoh Cover Tugas

ANTICIPATORY GUIDANCE PADA ANAK DENGAN AUTISM DISORDERS

Makalah ini dibuat untuk memenuhi penugasan mata kuliah keperawatan anak
sehat dan sakit akut

Dosen Pengampu :



KELAS ...
Kelompok 1:

Nama
Nama

NIM
NIM

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2026

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	80-100	Menggunakan alat bantu dengan jelas dan sesuai.

	bantu	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 dgunakan 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
		50-64	Pencatatan memenuhi 50% aspek yang dinilai
		< 50	Pencatatan memenuhi < 20% aspek yang dinilai

C. FORM PENILAIAN PENUGASAN ANTICIPATORY GUIDANCE

NO	KOMPONEN	SKOR MAKSIMAL	SKOR
1.	Kejelasan latar belakang dan tujuan	20	
2.	Penyajian teori sesuai isi	15	
3.	Kesimpulan sesuai tujuan	10	
4.	Penggunaan referensi min 10 tahun terakhir	25	
5.	Penggunaan bahasa sesuai EYD	10	
6.	Pengumpulan makalah tepat waktu	20	
TOTAL SKOR			

D. FORM PENILAIAN PRATIKA

ASPEK YANG DINILAI	PENILAIAN				
	SANGAT KURANG (<=35)	KURANG (36-50)	CUKUP (51-65)	BAIK (66-80)	SANGAT BAIK (>=81)
Sikap					
Pengetahuan					
Ketrampilan					

Keterangan :

1. **Sikap:** Kejujuran, loyalitas, tanggung jawab, inisiatif, kerjasama, dan toleransi
2. **Pengetahuan:** Pengetahuan tentang proses keperawatan pada kasus tertentu
3. **Keterampilan:** Kemampuan menjawab dengan benar dan logis, percaya diri, menerima feedback, dan bersedia memperbaiki kekurangan



FORM CHECKLIST DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS OLEH KETUA DEPARTEMEN KEAHLIAN

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

Mata Kuliah : Keperawatan Anak

Program Studi : DIII Keperawatan

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, Februari 2026

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
Program Studi : DIII Keperawatan

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, Februari 2026

Kaprodi,

Barkah Wulandari, 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
Program Studi : DIII Keperawatan

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, Februari 2026
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
Program Studi : DIII Keperawatan

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, Februari 2026

Ketua,

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