





RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : KEPERAWATAN ANAK SAKIT KRONIS & TERMINAL KODE MK : KPT.503	Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK		
	Tanggal : 29 Agustus 2022		
Revisi : 02			
Halaman : 1 dari .....			
 <p style="text-align: center;"><b>Penyusun :</b> <b>Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep</b></p>	Penyusun,  Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pemeriksa,  Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep	
	<b>Koord. mata kuliah</b>	<b>Kaprodi</b>	
	Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep	
	<b>Ketua STIKES</b>	<b>Ka.LPM</b>	
<b>PROGRAM STUDI NERS SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2024/2025</b>			

## VISI MISI PROGRAM STUDI

### VISI

Mewujudkan program studi pendidikan ners yang berwawasan internasional, yang unggul dalam *Chronic Disease Care* dan menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035.

### MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dalam bidang pengetahuan dan keterampilan *Chronic Disease Care* di tatanan klinik dan komunitas, berdaya saing dan berbudi pekerti luhur.
2. Melaksanakan penelitian yang dapat menjadi *good evidence*.
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.

## “SESTRADI” PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO

### 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
Dibyو	= 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 Paliatif (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)	Agama (2 sks)
	149	53									



Gambar 1. Matriks Organisasi Mata Kuliah dalam Struktur Kurikulum

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		
1	PROGRAM STUDI INSTITUSI TAHUN AKADEMIK	: NERS (SARJANA KEPERAWATAN) : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA : 2024/2025
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	<b>Koordinator:</b> Fika Nur Indriasari, S.Kep., Ns., M.Kep (0,9 sks) <b>Tim:</b> 1. Eny Septi W.D.P, S.Kep.,Ns.,M.Kep (0,2 sks) 2. Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST.,SPd.,MPH (0,9 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	<b>CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah</b> 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 Memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga

CPMK.2 Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga 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.

CPMK.3 Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada anak dan keluarga dengan sakit kronis/terminal dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip keperawatan anak (*family centered care* dan *atraumatic care*), legal dan etis.

**Korelasi CPMK terhadap CPL**

Kode CPMK	CPL.1	CPL.2	CPL.3	CPL.4	CPL.5	CPL.6	CPL.7	CPL.8	CPL.9
CPMK.1	√	√	√	√	√				√
CPMK.2		√		√	√				
CPMK.3	√	√		√					√

9 Daftar Referensi

- Burn, C.E., Dunn, A.M., Brady, M.A., Starr N.B., Blosser C.G. (2013). *Pediatric Primary Care*. 5<sup>th</sup> edition. Saunders: Elsevier Inc
- Hockenberry, M. J & Wilson, D. (2014). *Wong's Nursing Care of Infant and Children*. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc
- Indriasari, F. N. (2021). Edukasi 3m Sebagai Anticipatory Guidance Terhadap Penularan Covid-19 Pada Anak Dengan Tuna Grahita. *Jurnal Pelayanan Dan Pengabdian Masyarakat (PAMAS)*, 5(1), 78–88.
- Indriasari, F. N. (2022). Resilience And Parenting Stress In Mothers Of Children With Mental Retardation During The Covid-19 Pandemic. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 17(2), 63–68. <https://doi.org/10.20884/1.iks.2022.17.2.5285>
- Indriasari, F. N. (2023). Teknik Shaping Sebagai Upaya Peningkatan Kemampuan ADL ( Activity Daily Living ): Menggosok Gigi Pada Anak Dengan Tuna Grahita. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Universitas Medan*, 29(2), 217–222. <https://doi.org/10.24114/jpkm.v29i2>
- Indriasari, F. N., & Kusuma, P. D. (2023). Parenting Sex Education Sebagai Anticipatory Guidance Pada Anak Dengan Down Syndrome. *CARADDE: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 6(1), 25–32.
- Indriasari, F. N., & Kusuma, P. D. (2023). *Pubertas Remaja Down syndrome* (1st ed.). PT Nasya Expanding Management.
- Kyle, T., & Carman, S. (2017) *Essential of Pediatric Nursing* (3rd Edition). Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. Johnson, J. Y., & Keogh, J. (2010) *Pediatric Nursing Demystified*. New York McGraw-Hill Companies, Inc.
- Wong, D., & Hockenberry, M. J. (2003). *Wong's nursing care of infants and children*. In D. Wong & M. J. Hockenberry (Eds.), *The child with respiratory dysfunction* (pp. 1343-1415). St. Louis, MO: Mosby.
- Pratiwi, E., & Indriasari, F. N. (2023). *Pediatric Palliative Care* (1st ed.). PT. Sonpedia Publishing Indonesia.

### 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
1 9/9/24 13.00-14.40 WIB	Memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga	Konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/terminal	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Lecturer</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Contextual learning</i>	<i>TM :</i> <i>2x50</i> <i>menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan prinsip keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal	UTS	8,3%	Fika N.I., M.Kep
2 16/9/24 13.00-14.40 WIB	Memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga	Perioperative care pada anak 1. Konsep perioperatif pada anak 2. Indikasi dan klasifikasi operasi 3. Peran perawat anak dalam Askep perioperatif 4. Persiapan pasien anak pre-operatif 5. Latihan pasca operasi	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Lecturer</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Contextual learning</i>	<i>TM :</i> <i>2x50</i> <i>menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan prinsip perioperative care pada anak	UTS	8,3%	Eny Septi M.Kep
3 23/9/24 13.00-14.40 WIB	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga 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.	DM Juvenile : 1. Patogenesis 2. Tanda dan gejala 3. Komplikasi 4. Penatalaksanaan 5. Askep 6. Anticipatory guidance	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Lecturer</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Contextual learning</i>	<i>TM :</i> <i>2x50</i> <i>menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan pada anak yang mengalami gangguan sistem endokrin	UTS	8,3%	Wiw Kustio,MPH
4	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan	Askep pada anak dengan: 1. Demam reumatik	<b>Bentuk pembelajaran :</b>	<i>TM :</i> <i>3x50</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep	Form cek list	5%	Wiw Kustio,MPH

30/9/24 13.00-14.40 WIB	keluarga 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.	2. ASD dan VSD 3. PDA 4. TOF	<i>Small Group Discussion (SGD)</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Cooperative Learning</i>	<i>menit</i>	keperawatan anak yang mengalami gangguan sistem kardiovaskuler	penilaian penugasan		
5 7/10/24 13.00-14.40 WIB	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga 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.	Askep pada anak dengan: 1. Nefrotic Syndrome 2. Glomerulus Nefritis Acute (GNA) dan Cronic (GNC) 3. CRF (Cronic Renal Failure) 4. Hypospadia 5. Wilms tumor	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Small Group Discussion (SGD)</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Cooperative Learning</i>	<i>TM : 3x50 menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan anak yang mengalami gangguan sistem genitourinaria	Form cek list penilaian penugasan	5%	Wiwi Kustio, MPH
6 14/10/24 13.00-14.40 WIB	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga 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.	Asuhan keperawatan pada anak dengan berkebutuhan khusus: 1. Retardasi Mental 2. Down Syndrome 3. Autisme 4. ADHD	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Small Group Discussion (SGD)</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Cooperative Learning</i>	<i>TM : 2x50 menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan berkebutuhan khusus	UAS	12,5%	Fika N.I, M.Kep
<b>MID TERM 21-25 OKT 2024</b>								
7 28/10/24 13.00-14.40 WIB	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga 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.	Cerebral Palsy 1. Etiologi 2. Tanda dan Gejala 3. Jenis CP 4. Penatalaksanaan 5. Askep 6. Anticipatory Guidance	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Lecturer</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Contextual learning</i>	<i>TM : 2x50 menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan pada anak yang mengalami gangguan sistem neurologi	UAS	12,5%	Wiwi Kustio, MPH
8 4/11/24	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga sakit kronis/terminal dengan	Askep pada anak dengan: 1. Congenital Talipes Equinovarus (CTEV)	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Small Group</i>	<i>TM : 2x50 menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan anak	Form cek list penilaian	5%	Eny Septi M.Kep

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.	2. Developmental Dysplasia of the Hip (DDH)	<i>Discussion (SGD)</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Cooperative Learning</i>		yang mengalami gangguan sistem muskuloskeletal	penugasan		
9 11/11/24 13.00-14.40 WIB	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga 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.	Askep pada anak dengan: 1. HIV AIDS 2. DHF 3. SLE 4. Thalasemia	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Small Group Discussion (SGD)</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Cooperative Learning</i>	<i>TM :</i> <i>3x50 menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan pada anak yang mengalami gangguan sistem imunologi	Form cek list penilaian penugasan	5%	Fika N.I., M.Kep
10 18/11/24 13.00-14.40 WIB	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak dan keluarga 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.	Askep pada anak dengan: 1. Hirschprung disease 2. Atresia Ani 3. Labioskizis & Palatoskizis 4. Atresia Ductus Hepaticus	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Small Group Discussion (SGD)</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Cooperative Learning</i>	<i>TM :</i> <i>3x50 menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan pada anak yang mengalami gangguan sistem digestive	Form cek list penilaian penugasan	5%	Fika N.I., M.Kep
11 25/11/24 13.00-14.40 WIB  2/12/24 13.00-14.40 WIB	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada anak dan keluarga dengan sakit kronis/terminal dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip keperawatan anak ( <i>family centered care</i> dan <i>atraumatic care</i> ), legal dan etis.	<i>Case study</i> pada anak dengan gangguan sistem keganasan hematologi 1. Pemberian kemoterapi 2. Perawatan oral mucositis 3. Perawatan paliatif	<b>Bentuk pembelajaran :</b> <i>Tutorial</i>  <b>Metode pembelajaran :</b> <i>Problem Based Learning</i>	<i>TM :</i> <i>4x50 menit</i>	Ketepatan dalam menjelaskan konsep keperawatan anak yang mengalami gangguan sistem hematologi	Form Penilaian tutorial	20%	TIM


LAST TERM 23 DES 2024-3 JAN 2025



Rencana Evaluasi			
Basis Evaluasi	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	Deskripsi
1. Aktivitas Parsitipatif	Kehadiran kuliah	10	Mahasiswa aktif mengikuti kegiatan perkuliahan
	Presentasi penugasan	10	Mahasiswa dapat mempresentasikan penugasan ASKEP
	Makalah	20	Mahasiswa dapat menyusun penugasan makalah
	Tutorial	20	Mahasiswa aktif dalam tutorial
2. Kognitif/Pengetahuan	1. Ujian Tengah Semester (UTS)	20	Mahasiswa hadir dan mengerjakan soal UTS
	2. Ujian Akhir Semester (UAS)	20	Mahasiswa hadir dan mengerjakan soal UAS
	Jumlah Nilai	<b>100</b>	

No.	Komponen evaluasi	Bobot (%)	Instrument penilaian
<b>1.</b>	<b>Aktifitas partisipasif</b>	<b>60</b>	
	Kehadiran kuliah	10	Siakad
	Presentasi penugasan	10	Rubrik
	Makalah	20	Rubrik
	Tutorial	20	Rubrik
<b>2.</b>	<b>Kognitif/Pengetahuan</b>	<b>40</b>	
	UTS	20	Gform/LMS
	UAS	20	Gform/LMS

## RUBRIK PENUGASAN

	<b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI NERS</b>				
<b>RENCANA TUGAS MAHASISWA</b>					
<b>MATA KULIAH</b>	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal				
<b>KODE</b>	KPT.503	<b>sks</b>	2	<b>SEMESTER</b>	5
<b>DOSEN PENGAMPU</b>	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				
<b>BENTUK TUGAS</b>	Tugas Pembuatan ASKEP (kelompok) dan Diskusi Tutorial				
<b>JUDUL TUGAS</b>	Asuhan Keperawatan Pada Anak Sakit Kronis dan Terminal				
<b>CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN</b>	Memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal dalam konteks keluarga				
<b>TUJUAN TUGAS</b>	Mahasiswa mampu melaksanakan ASKEP pada keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal				
<b>DESKRIPSI TUGAS</b>					
Penugasan 1	1. Buatlah menjadi 19 kelompok 2. Setiap kelompok akan mendiskusikan ASKEP yang sudah dibagikan :				
	<b>Kelompok</b>	<b>Penugasan</b>			
	1	Askep pada anak dengan Demam Rematik			
	2	Askep pada anak dengan ASD dan VSD			
	3	Askep pada anak dengan PDA			
	4	Askep pada bayi dengan TOF			
	5	Askep pada bayi dengan NS			
	6	Askep pada bayi dengan GNA dan GNC			
	7	Askep pada bayi dengan CRF			
	8	Askep pada bayi dengan Hipospadia			
	9	Askep pada anak dengan Wilms tumor			
	10	Askep pada anak dengan CTEV			
	11	Askep pada anak dengan DDH			
	12	Askep pada anak dengan HIV AIDS			
	13	Askep pada anak dengan DHF			
	14	Askep pada anak dengan SLE			
	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			
	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. *Anticipatory Guidance* 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:**

<b>Nama</b>	<b>NIM</b>
<b>Nama</b>	<b>NIM</b>

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**  
**STIKES NOTOKUSUMO**  
**YOGYAKARTA**  
**2024**

Penugasan 2

Diskusikan secara kelompok dengan menggunakan metode *Seven Jumps*

**KASUS TUTORIAL :**

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 1,13.10<sup>3</sup>/μL, eritrosit 3,26. 10<sup>3</sup>/μL, hematokrit 30%, PLT 34,5.10<sup>3</sup>/μL, BMP ≥ 20% jumlah sel blast.

**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	
<b>1</b>	<b>Pengkajian</b>					
a	Data fokus sesuai dengan kondisi pasien					
b	Ketepatan sumber data					
c	Ketepatan alat pengumpul data					
d	Ketepatan menetapkan metode pemeriksaan fisik					
<b>2</b>	<b>Diagnosa Keperawatan</b>					
a	Mengidentifikasi klasifikasi diagnosa keperawatan sesuai kondisi pasien					
b	Mengidentifikasi komponen diagnosa keperawatan dengan benar					
c	Mengidentifikasi rumusan diagnosa keperawatan sesuai SDKI/SP					
<b>3</b>	<b>Perencanaan</b>					
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					
<b>4</b>	<b>Implementasi</b>					
a	Mengidentifikasi implementasi keperawatan sesuai perencanaan					
b	Menilai respon pasien terhadap tindakan keperawatan					
<b>5</b>	<b>Evaluasi</b>					
a	Menetapkan jenis evaluasi asuhan keperawatan dengan benar					
b	Menetapkan kriteria keberhasilan asuhan keperawatan					
<b>JUMLAH NILAI</b>						

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

## DAFTAR NAMA KELOMPOK DAN TUTOR

NO	NAMA	DOSEN TUTOR	NO	NAMA	DOSEN TUTOR
1	RIKA AKANA FITRI KURNIA DEWI	KEL 1 FIKA N.I, M.Kep	1	AFFRILYA PUTRI YOLANDA PRASETYA	KEL 2 Barkah Wulandari, M.Kep
2	DINA AMBARWATI		2	NADIA MAULIDA PUTRI	
3	NURMA WATI		3	ANNISA AMALIA PUTRI	
4	SAGITA INSANI		4	YOGA ANDRIANSYAH	
5	SINDY OKTAVIA MAHARANI		5	TRYPHONIA GRATIA S.D.S	
6	RATIH MUKTI SASMILLA		6	SEKAR NABILAH ANSARI	
7	RAHMATIKA CANDRA SATRIANI		7	SYALITA AZZAHRA	
8	BUNGA CAHYANNY.R		8	YOLANDA FRISKA FARADILA	
9	RIO SHINDU KATEGAN JATI		9	BEKTI NANDA WIDIYANINGRUM	

NO	NAMA	DOSEN TUTOR	NO	NAMA	DOSEN TUTOR
1	MUH FAKHRURROZI SATYADARMA	KEL 3 Ns. Wiwi Kustio P,M.Kes	1	NANDA OCTA RAHMAWATI	KEL 4 Prima Daniyati, M.Kep
2	CHELSEA ETADEA UTAMI		2	SILVIA PUTRI YULIANI	
3	SHELVANIA ELSYA ASTRIRIRANIE		3	AGNES DINDA OLIVIA ANANDA	
4	THERESIA OKTAVINA WINDI PUSPITARINI		4	FATMAWATI NURHASANAH	
5	ANINDA KUSUMANINGRUM		5	WINDA APRIANI	
6	ISNAINI NUR ANNISA		6	ERDITA DWI KUSUMA	
7	VALEN KEZIA		7	ZALFA PUTRI ADISTI	
8	ANCIKA ALFI		8	AN NIDA LIL MAU'IDLOH	
			9	DIDIK KURNIAWAN	

NO	NAMA	DOSEN TUTOR
1	AMALIA NABILA AGUSTIN	KEL 5 Eny Septi W, M.Kep
2	UNTUNG AJI PRAYOGO	
3	AGNES BETTI PURNAWATI	
4	ADINDA SALMA MAELANI	
5	GRASELA STEFANIA NOWITA	
6	NAZHA ZULAILA	
7	PRADITA AMALIA AYASYI	
8	NISFI MARYA SYABANI	