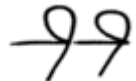


RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA		
MATA KULIAH : KEPERAWATAN ANAK KODE MK : Kep. 5.07	Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK Tanggal : 29 Agustus 2022 Revisi : 02 Halaman : 1 dari			
	 Penyusun : Fika Nur Indriasari, S.Kep.,Ns.,M.Kep			Pemeriksa,  Barkah Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Koord. mata kuliah			Kaprodi
	Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep			Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2024-2025		Ketua STIKES	Ka.LPM	

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 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

CONTOH: (file ambil di link drive sesuai m.a-nya masing-masing📎 Link Drive Menyusul)

Link peta kurikulum prodi DIII Keperawatan

1	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		
	PROGRAM STUDI : PRODI DIII KEPERAWATAN INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK : 2024/2025		
2	Nama Mata Kuliah	Keperawatan Anak	
3	Kode	Kep. 5.07	
4	Semester	IV (Empat)	
5	Beban kredit	3 sks (T: 2 sks, P : 1 sks)	
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.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	Mampu memahami konsep dasar keperawatan anak & Trend dan issues keperawatan anak
		CPMK 2	Mampu memahami konsep keperawatan anak sehat
		CPMK 3	Mampu memahami dan melakukan screening tumbuh kembang pada anak
		CPMK 4	Mampu memahami konsep neonates esensial dan melakukan perawatan neonates esensial
		CPMK 5	Mampu memahami konsep asuhan keperawatan anak sakit dan melakukan TAB
		CPMK 6	Mampu memahami dan melakukan Pratika konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Asma, Pneumonia, Bronchiolitis, Difteri, Pertusis, PJB, Leukimia, Talasemia, Hemofilia dan Anemia
CPMK 7	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep asuhan Keperawatan pada anak Diare, DHF dan Nefrotik Syndrome		
CPMK 8	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : KKP, stunting, obesitas,		

			thypoid dan DM Juvenil		
		CPMK 9	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan Cerebral Palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV		
		CPMK 10	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : kejang demam, lypoma, OMA, Masoiditis, Retinoblastoma dan campak		
		CPMK 11	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep asuhan keperawatan pada Bayi Resiko Tinggi : BBLR, Hiperbilirubin		
		CPMK 12	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: RM, Down Syndrome, Autism, ADHD dan Child Abuse		
		CPMK 13	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: Hirschprung, Atresia Ani, Labiopalatoschzisis dan hipospadia		
		CPMK 14	Mampu memahami dan melakukan Pratika Konsep Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan		
		Korelasi CPMK terhadap CPL			
		CPMK	CPL 2	CPL 3	CPL 5
		CPMK 1	√		
		CPMK 2	√		
		CPMK 3		√	
		CPMK 4		√	√
		CPMK 5		√	√
		CPMK 6		√	√
		CPMK 7		√	√
		CPMK 8		√	√
		CPMK 9		√	√
		CPMK 10		√	√
		CPMK 11		√	√
		CPMK 12		√	√
		CPMK 13		√	√
		CPMK 14		√	√
9	Daftar Referensi	1. Carpenito, L, J. 2008. Ilmu Keperawatan Anak Edisi III. Buku Kedokteran, Jakarta. EGC 2. Ngastiyah. 2006. Keperawatan Anak Sakit. Jakarta: EGC 3. Supartini, Yupi. 2004. Buku Ajar Konsep Dasar Keperawatan Anak. Jakarta: EGC 4. Wong, L. Donna. 2006. Buku Ajar Keperawatan Pediatrik Edisi 6. Jakarta: EGC. 5. On C, Rights The, Persons Of, Disabilities W. Konvensi Hak-Hak Penyandang Disabilitas. In 2011. P. 1–36. 6. AAP. (2017). <i>Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children and Adilescents</i> (J. F. Hagan, J. S. Shaw, & P. M. Duncan (eds.); Fourth Edi). American Academy Of Pediatric.			

	7. Dosman, C., & Andrews, D. (2012). Anticipatory guidance for cognitive and social-emotional development: Birth to five years. <i>Paediatrics and Child Health</i>, 17(2), 75–80. https://doi.org/10.1093/pch/17.2.75 8. James, S., Nelson, K., & Ashwill, J. (2012). <i>Nursing Care of Children</i> (4th ed.). Elsevier Inc. 9. Lobelo, F., Muth, N. D., Hanson, S., Nemeth, B. A., & On, C. (2020). Physical Activity Assessment and Counseling in Pediatric Clinical Settings. <i>American Academy of Pediatric</i>, 145(3). https://doi.org/10.1542/peds.2019-3992 10. Lord, C., Brugha, T. S., Charman, T., Cusack, J., Dumas, G., Frazier, T., Jones, E. J. H., Jones, R. M., Pickles, A., State, M. W., Taylor, J. L., & Veenstra-VanderWeele, J. (2020). Autism spectrum disorder. <i>Nature Reviews Disease Primers</i>, 6(1). https://doi.org/10.1038/s41572-019-0138-4 11. Thomas, K. C., Williams, C. S., DeJong, N., & Morrissey, J. P. (2016). Examination of parent insurance ratings, child expenditures, and financial burden among children with Autism: A mismatch suggests new hypotheses to test. <i>Pediatrics</i>, 137(February), S186–S195. https://doi.org/10.1542/peds.2015-2851Q 12. Indriasari, F. N. (2021). Edukasi 3m Sebagai Anticipatory Guidance Terhadap Penularan Covid-19 Pada Anak Dengan Tuna Grahita. <i>Jurnal Pelayanan Dan Pengabdian Masyarakat (PAMAS)</i>, 5(1), 78–88. 13. Indriasari, F. N. (2022). Resilience And Parenting Stress In Mothers Of Children With Mental Retardation During The Covid-19 Pandemic. <i>Jurnal Keperawatan Soedirman</i>, 17(2), 63–68. https://doi.org/10.20884/1.jks.2022.17.2.5285 14. Indriasari, F. N. (2023). Teknik Shaping Sebagai Upaya Peningkatan Kemampuan ADL (Activity Daily Living): Menggosok Gigi Pada Anak Dengan Tuna Grahita. <i>Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Universitas Medan</i>, 29(2), 217–222. https://doi.org/10.24114/jpkm.v29i2 15. Indriasari, F. N., & Kusuma, P. D. (2023). Parenting Sex Education Sebagai Anticipatory Guidance Pada Anak Dengan Down Syndrome. <i>CARADDE: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat</i>, 6(1), 25–32. 16. Indriasari, F. N., & Kusuma, P. D. (2023). <i>Pubertas Remaja Down syndrome</i> (1st ed.). PT Nasya Expanding Management.
--	---

Acara Pembelajaran

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
11	12	13	14	15	16	17	18	19
1 24/2/25 2A : 08.00-09.40 WIB 2B : 10.00-11.40 WIB (online)	Mampu menguasai konsep dasar keperawatan anak	Konsep dasar keperawatan anak: a. Filosofi dan paradigma keperawatan anak b. Family Centered Care (FCC) c. Peran perawat anak d. Trend dan issues keperawatan anak	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan FCC dan paradigma keperawatan anak	UTS	0,71%	Fika N.I., M.Kep
2 25/2/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online) 2B : 10.00-11.40 WIB		Konsep dasar keperawatan anak: a. Atraumatic Care b. Prinsip atraumatic care c. Manfaat atraumatic care d. Tujuan atraumatic care e. Faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan atraumatic care	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep atraumatic care	UTS	0,71%	Eny Septi, M.Kep
3 3/3/25 2A : 08.00-09.40 WIB 2B : 10.00-11.40 WIB (online)		Konsep dasar keperawatan anak: a. Sistem Perlindungan anak di Indonesia b. Kerangka hukum dan kebijakan perlindungan anak c. Standar pelayanan di lembaga pengasuhan anak d. Peradilan anak e. Pencegahan child abuse	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan system perlindungan anak di Indonesia	UTS	0,71%	Ns. Wiwi K.P, MPH

4 4/3/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online) 2B : 10.00-11.40 WIB	Mampu menguasai asuhan keperawatan anak sehat	Konsep keperawatan anak sehat : a. Konsep pertumbuhan dan perkembangan anak b. Faktor-faktor yang mempengaruhi tumbuh kembang c. Kebutuhan dasar anak d. Ciri tumbuh kembang anak e. Fase tumbuh kembang f. Konsep bermain pada anak	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep tumbuh kembang anak	UTS	0,71%	Ns. Wiwi K.P, MPH
10/3/25 2A : 08.00-09.40 WIB 2B : 10.00-11.40 WIB (online)		Pratika screening tumbang: a. Mengukur antropometri b. Stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbang pada anak c. Pengukuran status gizi pada BALITA dan anak d. Screening tumbuh kembang dengan menggunakan SDIDTK/KPSP, deteksi dini stunting	Role Play & Simulation (RPS) <i>Klasikal</i>	1 x 170'	Ketepatan dalam mendemonstrasikan screening tumbang dan deteksi dini stunting	Rubrik penilaian praktikum	2,86%	Ns. Wiwi K.P, MPH
5 11/3/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online) 2B : 10.00-11.40 WIB		Konsep keperawatan anak sehat : a. Konsep bermain b. Bentuk kegiatan bermain c. Fungsi bermain d. Klasifikasi bermain e. Karakter mainan sesuai tahapan usia f. Kebutuhan bermain	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep terapi bermain	UTS	0,71%	Ns. Wiwi K.P, MPH

6 17/3/25 2A : 08.00-09.40 WIB 2B : 10.00-11.40 WIB (online)		Konsep keperawatan anak sehat : a. Konsep anticipatory guidance b. Anticipatory guidance sesuai tahapan tumbuh kembang anak	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep anticipatory guidance	UTS	0,71%	Fika N.I., M.Kep
7 18/3/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online) 2B : 10.00-11.40 WIB		Konsep keperawatan anak sehat : a. Konsep imunisasi b. Faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan imunisasi c. Jenis-jenis imunisasi d. Prosedur/Cara Pemberian	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep imunisasi	UTS	0,71%	Fika N.I., M.Kep
8 24/3/25 2A : 08.00-09.40 WIB 2B : 10.00-11.40 WIB (online)	Mampu menguasai Konsep Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	Konsep dan praktika MTBS pada bayi baru lahir 0-2 bulan a. Penilaian b. Klasifikasi c. Tindakan dan pengobatan pra rujukan d. Rujukan e. Nasehat pada ibu f. Kunjungan ulang g. Catatan dan pelaporan	Contextual Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan Konsep Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	UAS	0,71%	Fika N.I., M.Kep
9 25/3/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online) 2B : 10.00-11.40 WIB		Konsep dan praktika MTBS pada bayi baru lahir 2 bulan-5 tahun a. Penilaian b. Klasifikasi c. Tindakan dan pengobatan pra rujukan d. Rujukan e. Nasehat pada ibu f. Kunjungan ulang g. Catatan dan pelaporan	Contextual Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan Konsep Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	UAS	0,71%	Fika N.I., M.Kep

7/4/25 & 14/4/25 2A : 08.00- 09.40 WIB 2B : 10.00- 11.40 WIB	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologi dari system pernafasan, kardiovaskuler dan hematologi	Pratika konsep asuhan keperawatan pada anak dengan : Asma, Pneumonia, Bronchiolitis, Difteri, Pertusis, PJB, Leukimia, Thalasemia, Hemofilia dan Anemia a. Memberikan terapi nebulizer	Role Play & Simulation (RPS)	1 x 170'	Ketepatan dalam mendemonstrasikan fisioterapi dada, nebulizer dan suction	Rubrik penilaian praktikum	2,86%	Fika N.I, M.Kep
8/4/25 2A: 13.00- 14.40 WIB 2B : 10.00- 11.40 WIB	Mampu menguasai asuhan keperawatan anak sakit	Praktika Cara menyiapkan dan menghitung dosis obat pada anak dengan memperhatikan prinsip 6 benar: 1. Benar Pasien 2. Benar Obat 3. Benar Dosis 4. Benar Waktu Pemberian 5. Benar Cara Pemberian Obat 6. Benar Kadaluarsa Obat	Role Play & Simulation (RPS)	1 x 170'	Ketepatan dalam mendemonstrasikan menyiapkan dan menghitung dosis obat pada anak	Rubrik penilaian praktikum	2,86%	2A : Maria Putri S.U, M.Kep 2B : Cecilya Kustanti, M.Kes
15/4/25 2A: 13.00- 14.40 WIB (online) 2B : 10.00- 11.40 WIB		Praktika asuhan keperawatan pada BALITA sakit a. Melakukan tepid water sponge	Role Play & Simulation (RPS) Klasikal	1 x 170'	Ketepatan dalam mendemonstrasikan tepid water sponge & Teknik restrain pada anak	Rubrik penilaian praktikum	2,86%	Fika N.I, M.Kep

10 5/5/25 2A : 08.00-09.40 WIB 2B : 10.00-11.40 WIB (online)		Konsep asuhan keperawatan anak sakit a. Konsep hospitalisasi pada anak b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak c. Dampak hospitalisasi pada anak d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep hospitalisasi pada anak	UAS	0,71%	Eny Septi, M.Kep
		Pratika minimalisasi dampak hospitalisasi a. Pengkajian b. Rumusan diagnosis c. Penyusunan proposal TAB d. Role play TAB e. Evaluasi f. dokumentasi	Role Play & Simulation (RPS) Klasikal	1 x 170'	Ketepatan dalam mendemonstrasikan terapi bermain	Rubrik penilaian praktikum	2,86%	Eny Septi, M.Kep
6/5/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online) 2B : 10.00-11.40 WIB	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi patologis dari system pernafasan, kardiovaskuler dan hematologi	Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada anak dengan : Asma, Pneumonia, Bronchiolitis, Difteri, Pertusis, PJB, Leukimia, Thalasemia, Hemofilia dan Anemia a. Pengkajian b. Diagnosa c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Small Group Discussion (SGD)	1 x 170'	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan : Asma, Pneumonia, Bronchiolitis, Difteri, Pertusis, PJB, Leukimia, Thalasemia, Hemofilia dan Anemia	Rubrik penilaian penugasan	4,28%	Fika N.I, M.Kep

	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari system perkemihan, pencernaan dan vaskuler	Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada anak : diare, DHF dan Nefrotik syndrome a. Pengkajian b. Diagnosa c. Perencanaan d. Implementasi e. Menghitung balance cairan f. Evaluasi g. Dokumentasi	Small Group Discussion (SGD)	1 x 170'	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak : diare, DHF dan Nefrotik syndrome	Rubrik penilaian penugasan	4,28%	
13/5/25 2B : 10.00-11.40 WIB 26/5/25 2A : 08.00-09.40 WIB	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari system pencernaan dan metabolic endokrin	Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada anak dengan : KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil a. Pengkajian b. Diagnosa c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Small Group Discussion (SGD)	1 x 170'	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan : KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil	Rubrik penilaian penugasan	4,28%	Eny Septi, M.Kep
	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan aktivitas patologis dari system persyarafan dan musculoskeletal	Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada anak dengan Cerebral Palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV a. Pengkajian b. Diagnosa c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Small Group Discussion (SGD)	1 x 170'	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan Cerebral Palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV	Rubrik penilaian penugasan	4,28%	

19/5/25 2B : 10.00-11.40 WIB (online) 27/5/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online)	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dan bayi dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari system pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/perioperative care	Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: Hirschprung, Atresia Ani, Labiopalatoschzisis dan hipospadia - Pengkajian - Diagnosa - Perencanaan - Implementasi - Evaluasi - Dokumentasi	Small Group Discussion (SGD)	1 x 170'	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: Hirschprung, Atresia Ani, Labiopalatoschzisis dan hipospadia	Rubrik penilaian penugasan	4,28%	Fika N.I, M.Kep
	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman patologis dari system termoregulasi, imun, sensori dan keganasan	Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada anak dengan : kejang demam, lympoma, OMA, Masoiditis, Retinoblastoma dan campak - Pengkajian - Diagnosa - Perencanaan - Implementasi - Evaluasi - Dokumentasi	Small Group Discussion (SGD)	1 x 170'	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak dengan : kejang demam, lympoma, OMA, Masoiditis, Retinoblastoma dan campak	Rubrik penilaian penugasan	4,28%	
11 20/5/25 2B : 10.00-11.40 WIB 2/6/25 2A : 08.00-09.40 WIB	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada neonatus	Konsep neonates esensial: - Mempertahankan status pernafasan pada bayi baru lahir - Mempertahankan termoregulasi pada bayi - Pencegahan infeksi pada bayi - Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep neonates essensial	UAS	0,71%	Ns. Wiwi K.P, MPH

3/6/25 2A: 13.00-14.40 WIB (online) 21/5/25 2B : 13.00-14.40 WIB		Pratika neonatus esensial: a. Cara mempertahankan status pernafasan pada bayi baru lahir b. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi c. Cara pencegahan infeksi pada bayi d. Cara mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi : konseling ASI, cara pemberian ASI, Cara memerah dan penyimpanan ASI e. Edukasi promosi perkembangan bayi/anak	Role Play & Simulation (RPS) Klasikal	2 x 170'	Ketepatan dalam mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada neoatus	Rubrik penilaian praktikum	2,86%	Ns. Wiwi K.P, MPH
	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi	Konsep dan Pratika asuhan keperawatan pada Bayi Resiko Tinggi : BBLR, Hiperbilirubin a. Edukasi pijat bayi b. Edukasi terapy skin to skin/metode kangguru			Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada Bayi Resiko Tinggi : BBLR, Hiperbilirubin	Rubrik penilaian praktikum	2,86%	
12 5/6/25 2A : 08.00-09.40 WIB 9/6/25 2B : 10.00-11.40 WIB (online)	Mampu menguasai asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus	Konsep anak berkebutuhan khusus a. Pengertian anak berkebutuhan khusus b. Prevalensi pada anak kebutuhan khusus c. Penyebab ABK d. Klasifikasi ABK e. Deteksi dini/Screening dengan menggunakan CHAT, KMME	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan konsep ABK dan screening CHAT, KMME	UAS	0,71%	Dewi N, Psi

13 9/6/25 2A : 08.00-09.40 WIB 10/6/25 2B: 10.00-11.40 WIB		Konsep anak berkebutuhan khusus: Gangguan belajar dan kemampuan intelektual a. Slow Learner b. Kesulitan belajar khusus c. Tuna Grahit d. CIBI (Cerdas Istimewa Berbakat Istimewa) e. Retardasi mental f. Prosedur tindakan pada anak ABK (konseling keluarga, pemenuhan ADL, istirahat, nutrisi, stimulasi tumbang, terapi)	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan Gangguan belajar dan kemampuan intelektual	UAS	0,71%	Dewi N, Psi
14 10/6/25 2A : 08.00-09.40 WIB 11/6/25 2B : 13.00-14.40 WIB		Konsep anak berkebutuhan khusus: Gangguan perilaku a. Autisme b. ADHD c. Anxiety d. Tuna Laras e. Conduct Disorder f. Indigo g. Prosedur tindakan pada anak ABK (konseling keluarga, pemenuhan ADL, istirahat, nutrisi, stimulasi tumbang, terapi)	Collaborative Learning	2 x 50'	Ketepatan dalam menjelaskan Gangguan perilaku	UAS	0,71%	Dewi N, Psi

		Praktika Konsep anak berkebutuhan khusus: Retardasi mental, Down Syndrome, Autisme, ADHD dan Child Abuse a. Pengkajian b. Diagnosa c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Small Group Discussion (SGD)	1 x 170'	Ketepatan dalam menjelaskan asuhan keperawatan pada anak berkebutuhan khusus: Retardasi mental, Down Syndrome, Autisme, ADHD dan Child Abuse	Rubrik penilaian penugasan	4,28%	
--	--	--	------------------------------	----------	--	----------------------------	-------	--

Keterangan:

Libur Hari Raya : 31 Maret-5 April 2025

UTS : 21-25 April 2025

Preklinik : 28 April-2 Mei 2025

PKK KMB 2A : 12-24 Mei 2025

PKK KMB 2B : 26 Mei-7 Juni 2025

UAS : 16-20 Juni 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
		Pratika	20	Mahasiswa aktif dalam praktika
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	100	

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

JADWAL PRAKTIKUM KEPERAWATAN ANAK

JADWAL PBP MA KEPERAWATAN ANAK TA 2025-2026					
KELAS 2A					
NO	KETRAMPILAN	DOSEN PENGAMPU	KELOMPOK		
			Senin, 7/4/25	Selasa, 8/4/25	Senin, 14/4/25
			08.00-09.40	13.00-14.40	08.00-09.40
1	Terapi inhalasi	Fika N.I	1,2	3,4	5,6
2	Pemberian Dosis Obat	Maria PSU	3,4	5,6	1,2
KELAS 2B					
NO	KETRAMPILAN	DOSEN PENGAMPU	KELOMPOK		
			Senin, 7/4/25	Selasa, 8/4/25	Senin, 14/4/25
			10.00-11.40	10.00-11.40	10.00-11.40
1	Terapi inhalasi	Fika N.I	1,2	3,4	5,6
2	Pemberian Dosis Obat	Cecilya Kustanti	3,4	5,6	1,2

Koordinator Kep. Anak

Fika N.I, M.Kep

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, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Eny Septi W.D.P, S.Kep.,Ns.,M.Kep 3. Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST.,SPd.,MPH 4. Dewi Novita Sari, M.Psi, Psikolog				
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 39 kelompok				
	2. Setiap kelompok akan mendiskusikan ASKEP yang sudah dibagikan :				
	Kelompok	Penugasan			
	1	Askep pada anak dengan Asma			
	2	Askep pada anak dengan Pneumonia			
	3	Askep pada anak dengan Bronchiolitis			
	4	Askep pada bayi dengan Difteri			
	5	Askep pada bayi dengan Pertusis			
	6	Askep pada bayi dengan PJB			
	7	Askep pada bayi dengan Leukimia			
	8	Askep pada bayi dengan Thallasemia			
	9	Askep pada anak dengan Hemofilia			
	10	Askep pada anak dengan Anemia			
	11	Askep pada anak dengan Diare			
	12	Askep pada anak dengan DHF			
	13	Askep pada anak dengan Nefrotik Syndrome			
	14	Askep pada anak dengan KKP			
	15	Askep pada anak dengan Stunting			
	16	Askep pada anak dengan Obesitas			
	17	Askep pada anak dengan Typhoid			
	18	Askep pada anak dengan DM Juvenil			
	19	Askep pada anak dengan Cerebral Palcy			
	20	Askep pada anak dengan Hydrocephalus			
	21	Askep pada anak dengan Meningitis			
	22	Askep pada anak dengan Scoliosis			
	23	Askep pada anak dengan poliomyelitis			
	24	Askep pada anak dengan CTEV			
	25	Askep pada anak dengan Kejang demam			
	26	Askep pada anak dengan Lymphoma			
27	Askep pada anak dengan OMA				

28	Askep pada anak dengan Masoiditis
29	Askep pada anak dengan Retinoblastoma
30	Askep pada anak dengan Campak
31	Askep pada anak dengan Retardasi Mental
32	Askep pada anak dengan Down Syndrome
33	Askep pada anak dengan Autism
34	Askep pada anak dengan ADHD
35	Askep pada anak dengan Child Abuse
36	Askep pada anak dengan Hirschsprung
37	Askep pada anak dengan Atresia Ani
38	Askep pada anak dengan Labiopalatoschizis
39	Askep pada anak dengan Hipospadia

3. Tugas di kumpulkan ke link :

https://drive.google.com/drive/folders/1GAZqBnY0xGTQXes5LJ8mlu9ZzPzTLC4e?usp=drive_link

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

- a. Makalah diketik dengan font Arial 12 pt dengan margin 4434 format A4
 - b. Cover
 - c. Kata Pengantar
 - d. Daftar Isi
 - e. Bab I. Latar Belakang
 - f. Bab II. Tinjauan Teori
 - g. Bab III. Asuhan Keperawatan (Pengkajian, Perencanaan, Intervensi, Implementasi, Evaluasi)
 - h. Bab IV. *Anticipatory Guidance* sesuai kasus
 - i. Bab V. Kesimpulan
 - j. Daftar Pustaka
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
Nama

NIM
NIM

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2025

Penugasan 2

1. Buatlah menjadi 3 kelompok besar dan penugasan tidak dipresentasikan
 2. Setiap kelompok akan mendiskusikan tentang :
 - a. Anticipatory Guidance pada anak dengan early adolescence
 - b. Anticipatory Guidance pada anak dengan middle adolescence
 - c. Anticipatory Guidance pada anak dengan late adolescence
 3. Tugas di kumpulkan ke link :
https://drive.google.com/drive/folders/1GAZqBnY0xGTQXes5LJ8mlu9ZzPzTLC4e?usp=drive_link
- Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut:
- A. Cover
 - B. Bab I. Pendahuluan
 - C. Bab II. Anticipatory Guidance sesuai tahapan usia dari semua aspek pertumbuhan dan perkembangan (berdasar EBN)
 - D. Daftar Pustaka
 - E. Lampiran : Jurnal dan referensi
 - F. Makalah diketik dengan font Arial 12 pt dengan margin 4434 format A4
 - G. Contoh cover tugas

ANTICIPATORY GUIDANCE PADA USIA EARLY ADOLESCENCE

Makalah ini dibuat untuk memenuhi penugasan mata kuliah

keperawatan anak

Dosen Pengampu :.....

KELAS ...
Kelompok 1:

Nama
Nama

NIM
NIM

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
STIKES NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA
2025

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

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					