



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut

oleh

**Ns. Putri Eka Sudiarti, M.Kep
Ns. Neneng Fitria Ningsih,
M.biomed**

Program Studi S1 Keperawatan

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**

BANGKINANG, FEBRUARI 2025

1. Informasi Umum

 UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI FAKULTAS ILMU KESEHATAN S1 KEPERAWATAN				
Tanggal penyusunan:				
Mata Kuliah (MK)	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	MK yang menjadi prasyarat	Menjadi prasyarat untuk MK	Integrasi Antar MK
Kode	PMA.329	1. Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia 2. Ilmu Dasar Keperawatan (IDK) 3. Konsep Dasar Keperawatan (KDK)	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Sakit Terminal	1. Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Sakit Terminal 2. Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia 3. Ilmu Dasar Keperawatan (IDK) 4. Konsep Dasar Keperawatan (KDK)
Rumpun MK (RMK)	MKWP			
Bobot (SKS)	2 T SKS	Dosen Pengembang RPS	Koordinator RMK	Ketua Prodi
Semester	V (LIMA)	Ns. Putri Eka Sudiarti, M.Kep Ns. Neneng Fitria, M.Biomed	Ns. Putri Eka Sudiarti, M.Kep	Ns. Alini, M.Kep
Dosen Pengampu				
Deskripsi Mata Kuliah	<p>Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarganya pada setiap tahap perkembangan mulai lahir sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sehat ataupun sakit akut, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif.</p> <p>Mata kuliah ini juga merupakan integrasi dan penerapan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang membantu mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan profesional (holistik), memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi bagi klien/keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik.</p> <p>Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berfikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan soft skills) melalui beberapa model belajar yang relevan.</p>			
Tautan Kelas Daring	https://classroom.google.com/c/Nza0NzAxNTUzNDA5			
CPL-PRODI (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang dibebankan kepada MK				
CPL1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, professional, etika, hukum, moral dan budayadalam keperawatan (aspek sikap)			
CPL2	Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggung jawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dank lien (aspek pengetahuan dan keterampilan umum)			
CPL3	Mampu mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan (aspek sikap, pengetahuan, dan keterampilan khusus)			
CPL4	Mampu melakukan evaluasi asuhan keperawatan sebagai upaya peningkatan kualitas asuhan keperawatan dalam tatanan klinik maupun komunitas (aspek pengetahuan dan keterampilan khusus)			
CPL5	Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (aspek pengetahuan, keterampilan umum, dan keterampilan khusus)			
CPL9	Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup (aspek sikap, pengetahuan, keterampilan umum, dan keterampilan khusus)			

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	
CPMK 1	mampu menjelaskan konsep dasar keperawatan anak dalam konteks keluarga, pertumbuhan dan perkembangan berdasarkan tahapan usia neonatus – remaja, serta melakukan penilaiannya dengan memperhatikan nilai etika, hukum, moral dan budaya dalam keperawatan (CPL 1, CPL 2, CPL 9)
CPMK 2	mampu Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sehat /keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya, menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik (CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9)
CPMK 3	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip atrauma care, legal dan etis (CPL 2,CPL 4, CPL 5, CPL 9)
CPMK 4	Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluaga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier. (CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9)
CPMK 5	Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga berbagai yang mengalami untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya. (CPL 2,CPL 4, CPL 5, CPL 9)
CPMK 6	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan, pengobatan MTBS dan MTBM secara mandiri maupun kolaborasi pada kondisi anak sehat maupun sakit akut dengan memberdayakan sumber kesehatan yang ada di masyarakat. (CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9)
Sub-CPMK	
Sub-CPMK1	Mahasiswa Mampu menjelaskan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga (<i>Family Center Care, atraumatic care, stress hospitalisasi</i> dan imunisasi sesuai tahapan usia anak).
Sub-CPMK2	Mahasiswa Mampu melakukan pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> , penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh kembang sesuai kelompok usia anak dengan komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya.
Sub-CPMK3	Mahasiswa Mampu menganalisa patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan nutrisi serta bayi risiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga): Obesitas, KKP , Gagal tumbuh, Prematuritas, BBLR, RDS, asphyxia, Hiperbilirubinemia
Sub-CPMK4	Mahasiswa Mampu menganalisa Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan sistem tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebuhan dasar: Sistem reapiisasi: (ISPA, Pneumonia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19), Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis, Hidrosefalus), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar).
Sub-CPMK5	Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan secara mandiri maupun kolaborasi pada kondisi anak sehat maupun sakit akut dengan menerapkan prinsip <i>family centered care, atraumatic care</i> , dan komunikasi terapeutik.
Sub-CPMK6	Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan stimulasi pendidikan: <i>anticipatory guidance, health promotion, sex education</i> dan advokasi perawat pada anak dan keluarganya sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.
Sub-CPMK7	Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBS dan MTBM dengan memberdayakan sumber kesehatan yang ada di masyarakat

Korelasi CPMK terhadap Sub-CPMK

Berisi pemetaan korelasi setiap Sub-CPMK dengan CPMK yang ada.

	Sub-CPMK 1	Sub-CPMK2	Sub-CPMK3	Sub-CPMK4	Sub-CPMK5	Sub-CPMK6	Sub-CPMK7
CPMK1	√	√					
CPMK2			√	√	√		
CPMK3					√		
CPMK 4						√	
CPMK 5						√	
CPMK 6							√

Bahan Kajian: Materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perspektif Keperawatan anak dalam konteks keluarga <ol style="list-style-type: none"> a. Mortality, morbidity b. Filosofi keperawatan anak: FCC, atraumatic care c. Peran perawatan anak d. Tren isu keperawatan anak 2. Tumbuh Kembang <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian tumbuh kembang b. Pola dan prinsip tumbuh kembang c. Faktor – faktor yang mempengaruhi tumbuh kembang d. Tumbuh kembang anak berdasarkan tingkatan usia (neonatus s.d remaja) <ol style="list-style-type: none"> 1) Perkembangan physiological 2) Perkembangan psikoseksual 3) Perkembangan psikososial 4) Perkembangan kognitif 5) Perkembangan moral e. Masalah perkembangan pada anak di setiap tingkat usia 3. Peran Bermain dalam Perkembangan <ol style="list-style-type: none"> a. Klasifikasi bermain b. Fungsi bermain c. Mainan d. Terapi bermain 4. Komunikasi <ol style="list-style-type: none"> a. Proses komunikasi b. Komunikasi pada anak sesuai tumbuh kembang c. Tehnik berkomunikasi dengan anak sesuai tahap tumbuh kembang d. Komunikasi pada orangtua e. Komunikasi pada anak dengan kebutuhan khusus 5. Imunisasi dan permasalahannya
--	--

6. Pengkajian Fisik dan Perkembangan Anak
 - a. Pemeriksaan fisik
 - 1) Pengukuran pertumbuhan
 - 2) Pengukuran fisiologis (*head to toe*)
 - b. Pemeriksaan perkembangan
 - 1) Denver II
 - 2) SDIDTK
7. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan nutrisi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga).
 - a. Obesitas
 - b. KKP (marasmus, kwashiorkor)
 - c. Gagal tumbuh (stunting)
8. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga).
 - a. Prematuritas
 - b. BBLR
 - c. RDS
 - d. Asphyxia
 - e. Hiperbilirubinemia
9. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga).
 - a. Sistem respirasi: ISPA, pneumonia, bronchitis, bronchiolitis
 - b. Sistem digestif: diare, sindrom malabsorpsi, thypoid, NEC
 - c. Sistem neurologi: kejang demam, epilepsy, meningitis, encephalitis, hydrocephalus
 - d. Sistem integument: dermatitis, luka bakar
10. Intervensi keperawatan pada bayi dan anak
 - a. Keterampilan umum
 - 1) Teknik berkomunikasi dengan anak sesuai tahapan usia
 - 2) Terapi bermain
 - 3) Metode restrain dan pelukan terapeutik
 - 4) Pemasangan infus
 - 5) Pemberian transfuse darah
 - 6) Penghitungan cairan
 - 7) Pemberian obat yang aman: penentuan dosis, pemberian obat oral, pemberian obat IM, pemberian obat SC & Intra dermal, pemberian obat IV, pemberian obat melalui rectal
 - 8) Pemberian edukasi kepada keluarga
 - b. Keterampilan khusus
 - 1) Prosedur perawatan bayi resiko tinggi: Pijat bayi, *Kangaroo Mother Care*
 - 2) Perawatan fungsi pernafasan
 - 3) Prosedur perawatan fungsi pencernaan: Pemberian makan melalui NGT/OGT via syringe pump
 - 4) Prosedur perawatan fungsi neurologi: *Tepid Water Sponge*
 - 5) Pemeriksaan fisik pada anak (*head to toe*) & pengukuran pertumbuhan
 - 6) Skrining perkembangan anak: Denver II dan SDIDTK

	<p>11. Stimulasi Pendidikan</p> <ol style="list-style-type: none"> a. <i>Anticipatory guidance</i> dan pencegahan cedera pada infant – remaja: <i>safety, tempertantrum, toilet training</i> b. <i>Health promotion</i> pada infant – remaja: <i>enuresis, malformasi dental, lactose intolerance</i> c. <i>Sex education</i> <p>12. Fungsi advokasi perawat</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Child abuse and neglect b. Tipe – tipe child abuse c. Pencegahan child abuse dan neglect d. Legal issue terkait child abuse dan neglect <p>13. Pengkajian dan demonstrasi</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Mendemonstrasikan dan mendokumentasikan asuhan pada balita sakit dengan pendekatan MTBS b. Melakukan asuhan pada bayi muda sakit dengan pendekatan MTBM
<p>Daftar Pustaka [tautan materi/buku jika tersedia online]</p>	<p>DAFTAR PUSTAKA UTAMA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Burn, C.E., Dunn, A.M., Brady, M.A., Starr N.B., Blosser C.G. (2014). <i>Pediatric Primary Care</i>. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc. 2. Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J., (2014). <i>Child Health Nursing. Partnering with children and families</i> (second edition). New Jersey, Pearson Education Ltd. 3. Gasper, E.A., (2021). <i>A text of children's and young people's nursing</i>. Mosby Elsevier Inc. 4. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2021). <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i>. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc. 5. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2020). <i>Wong's Nursing Care of Infant and Children</i>. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc. 6. Marcante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Behrman R.E., IDAI (2016) <i>Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial</i>, Edisi Indonesia Saunders: Elsevier (Singapore) Pte Ltd. 7. Mott, S.R. et, al, (2016). <i>Nursing care of children and families</i>. Redwood city : Addison Wesley. 8. Pillitteri, A., (2018). <i>Maternal & child health nursing: Care of The Childbearing & Childrearing Family</i>. Third Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott. 9. Pott, NL. and Mandleco, BL., (2017). <i>Pediatric nursing: Caring for children and their families</i>. United State : Thomson Learning <p>DAFTAR PUSTAKA PENDUKUNG</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Qorimah WA, Sudiarti PE (2023). Pemberian Minyak Zaitun Terhadap Masalah Integritas Kulit Anak Thalasemia Di Rsud Arifin Achmad Pekanbaru. <i>Jurnal Pahlawan Kesehatan</i>. Vol 1 no 1 2023. 11. Ferfa, VD, Sudiarti PE (2023). Pemberian Terapi Murottal Untuk Mengurangi Nyeri Post Operasi Dengan Diagnosa Hisprung Di Ruang Picu Rsud Arifin Achmad Tahun 2023. <i>Jurnal Pahlawan Kesehatan</i>. Vol 1 no 1 2023. 12. Efiandi, YZ, Sudiarti PE (2023). Terapi Musik Mozart Untuk Mengurangi Nyeri Pada Anak Acute Lymphoblastic Leukimia Di Ruang Onkologi Rsud Arifin Achmad. <i>Jurnal Pahlawan Kesehatan</i>. Vol 1 no 1 2023.

1. Rencana Pembelajaran

Minggu ke- atau Topik	Sub-CPMK	Penilaian		Metode Pembelajaran*; Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O – L – U)**		Materi Pembelajaran [Rujukan]	Bobot Penerapan (%)
		Indikator	Teknik dan Kriteria	[Estimasi Waktu]			
				Daring (online)	Luring (offline)		
1,2	SUB-CPMK1 Mahasiswa menjelaskan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga (<i>Family Center Care</i> , <i>atraumatic care</i> , <i>stress hospitalisasi</i> , dan imunisasi sesuai tahapan usia anak.	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan masalah <i>Mortality</i> dan <i>morbidity</i> • Ketepatan menjelaskan Filosofi keperawatan anak: FCC dan <i>atraumatic care</i> • Ketepatan menjelaskan Peran perawat anak • Ketepatan menjelaskan Tren isu keperawatan anak 	Kriteria: Pedoman Penskoran (Marking Scheme) 1-100 Teknik: <ul style="list-style-type: none"> • Non Tes (tulisan ringkasan materi). • Test: Quiz 1 	Asynchronous: Studi Literatur, feedback melalui Classroom	Bentuk Pembelajaran: <i>Lecture, Discussion</i> PB: 1 x (2 x 50") Metode Pembelajaran: <i>Discovery learning</i> Penugasan: Tugas 1 (Individu) Membuat ringkasan mengenai Tren isu keperawatan anak PT: 1 x (2 x 60") KM : 1 x (2 x60") Pertemuan 1: Dosen Menjelaskan silabus dan pemberian materi menjelaskan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga (<i>Family Center Care</i> , <i>atraumatic care</i> , <i>stress hospitalisasi</i> Pertemuan 2: Dosen menjelaskan Konsep Imunisasi pada anak	Penjelasan RPS Perspektif dasar keperawatan anak dalam konteks keluarga: a. <i>Mortality</i> dan <i>morbidity</i> b. Filosofi keperawatan anak: FCC dan <i>atraumatic care</i> c. Peran perawat anak d. Tren isu keperawatan anak Konsep Imunisasi pada anak Rujukan: 1. Burn, C.E., Dunn, A.M., Brady,M.A., Starr N.B., Blosser C.G. (2014). <i>Pediatric Primary Care</i> . 5th edition. Saunders: Elsevier Inc. 2. Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J., (2014). <i>Child Health Nursing. Partnering with children and families</i> (second edition). New Jersey, Pearson Education Ltd.	15
3,4	SUB-CPMK2 Mahasiswa Mampu melakukan pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak:	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak • Ketepatan melakukan pemeriksaan fisik <i>head to toe</i>, penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi 	Kriteria: Rubrik Analitik Tehnik: Non Tes: Pemeriksaan Tumbuh Kembang		Bentuk Pembelajaran: <i>Lecture, Presentation, Discussion</i> PB: 1 x (2 x 50") Metode Pembelajaran: <i>Project Based learning (PBL)</i>	Tumbuh kembang a. Pengertian tumbuh kembang b. Pola dan prinsip tumbuh kembang c. Faktor-faktor yang memengaruhi tumbuh kembang	15

	<p>pemeriksaan fisik <i>head to toe</i>, penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh kembang sesuai kelompok usia anak dengan komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya.</p>	<p>permasalahan tumbuh kembang anak</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan melakukan stimulasi tumbuh kembang sesuai kelompok usia anak 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<p>Penugasan: Tugas 2 (Kelompok) Pemeriksaan Tumbuh Kembang anak</p> <p>PT: 2 x (2 x 60") BM : 2 x (2 x60")</p> <p>Pertemuan 3:</p> <p>Mahasiswa mempresentasikan hasil pemeriksaan Tumbuh Kembang anak</p>	<p>d. Tumbuh kembang anak berdasarkan tingkatan usia (neonatus s.d remaja) meliputi perkembangan: <i>physiological</i>, psikoseksual, psikososial, kognitif, dan moral</p> <p>e. Masalah perkembangan pada anak di setiap tingkat usia</p> <p>Pengkajian Fisik dan Perkembangan Anak</p> <p>a. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pengukuran pertumbuhan • Pengukuran fisiologis (<i>head to toe</i>) <p>b. Pemeriksaan perkembangan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denver II • SDIDTK <p>Rujukan:</p> <p>1. Glasper, E.A., (2021). A text of children's and young people's nursing. Mosby Elsevier Inc.</p> <p>2. Hockenberry, M.J. & Wilson,D. (2021). Wong's Essentials of Pediatric Nursing. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc.</p>	
5	<p>SUB-CPMK2 Mahasiswa Mampu melakukan pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: pemeriksaan fisik <i>head to toe</i>, penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan konsep komunikasi pada anak • Ketepatan menjelaskan peran bermain dalam perkembangan 	<p>Kriteria: Rubrik Analitik</p> <p>Tehnik:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Non Tes: Video Edukasi Menarik 	<p>https://classroom.google.com/c/NzA0NzAxNTUzNDAS/p/NjIxOTcyMDkwNzYx/details</p> <p>Bentuk Pembelajaran: <i>Lecture, Discussion</i> PB: 1 x (2 x 50")</p> <p>Metode Pembelajaran: <i>Discovery learning</i></p> <p>Penugasan: Tugas 3, (kelompok) Membuat video edukasi menarik mengenai jenis permainan anak sesuai usianya. PT: 1 x (2 x 60") BM : 1 x (2 x60")</p>	<p>1. Peran Bermain dalam Perkembangan</p> <p>a. Klasifikasi bermain</p> <p>b. Fungsi bermain</p> <p>c. Mainan</p> <p>d. Terapi bermain</p> <p>2. Komunikasi</p> <p>a. Proses komunikasi</p> <p>b. Komunikasi pada anak sesuai tumbuh kembang</p> <p>c. Tehnik berkomunikasi dengan anak sesuai tahap tumbuh kembang</p> <p>d. Komunikasi pada orangtua</p> <p>e. Komunikasi pada anak</p>	5

	stimulasi tumbuh kembang sesuai kelompok usia anak dengan komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya.					dengan kebutuhan khusus Rujukan: 1. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2020). Wong's Nursing Care of Infant and Children. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc. 2. Marcdante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Behrman R.E., IDAI (2016) Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial, Edisi Indonesia Saunders: Elsevier (Singapore) Pte Ltd.	
6,7	Sub-CPMK3 Mahasiswa Mampu menganalisa patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan nutrisi serta bayi risiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menganalisa Patofisiologi, farmakologi keperawatan gangguan nutrisi: Obesitas, KKP, Gagal tumbuh • Ketepatan menyusun asuhan keperawatan gangguan nutrisi: Obesitas, KKP, Gagal tumbuh • Ketepatan menganalisa Patofisiologi, farmakologi keperawatan bayi risiko tinggi: Prematuritas, BBLR, RDS, asphyxia, Hiperbilirubinemia • Ketepatan menyusun asuhan keperawatan bayi risiko tinggi: Prematuritas, BBLR, RDS, asphyxia, Hiperbilirubinemia 	<p>Kriteria: Pedoman Penskoran (Marking Scheme) 1-100</p> <p>Teknik: Test: Quiz 3, dan 4</p>		<p>Bentuk Pembelajaran: <i>Lecture, Discussion</i> PB: 1 x (2 x 50")</p> <p>Metode Pembelajaran: <i>Discovery learning</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan nutrisi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga). <ol style="list-style-type: none"> a. Obesitas b. KKP (marasmus, kwashiorkor) c. Gagal tumbuh (stunting) 2. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga). <ol style="list-style-type: none"> a. Prematuritas b. BBLR c. RDS d. Asphyxia e. Hiperbilirubinemia 	15
8	UJIAN TENGAH SEMESTER (UTS)						
9,10,11	SUBCPMK4 Mahasiswa Mampu menganalisa Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan sistem tubuh dan	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menganalisa Patofisiologi, farmakologi keperawatan Sistem reapiisasi: (ISPA, Pneumonia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19), • Ketepatan menyusun asuhan keperawatan Sistem reapiisasi: (ISPA, 	<p>Kriteria: Rubrik Analitik</p> <p>Tehnik: • Non Tes (Makalah</p>		<p>Bentuk Pembelajaran: <i>Presentation, Discussion</i> PB: 3 x (2 x 50")</p> <p>Metode Pembelajaran: <i>Project Based learning (PBL)</i></p>	Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga).	25

	dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar: Sistem reapiisasi: (ISPA, Pneumonia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19), Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis, Hidrosefalus), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar).	Pneumunia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19) <ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menganalisa Patofisiologi, farmakologi Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), dan), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar). • Ketepatan menyusun asuhan keperawatan Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), dan), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar). • Ketepatan menganalisa Patofisiologi, farmakologi Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis, Hidrosefalus), • Ketepatan menyusun asuhan keperawatan Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis, Hidrosefalus), 	Asuhan Keperawatan).		<p>Penugasan: Tugas 4, (kelompok) Makalah Simulasi Asuhan Keperawatan berdasarkan kasus pada Anak Sehat dan Sakit Akut dengan memperhatikan aspek legal dan etis. PT: 3 x (2 x 60") BM : 3 x (2 x60")</p> <p>Pertemuan 9:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentasi dan diskusi mengenai hasil karya Simulasi Asuhan Keperawatan oleh kelompok 1,2,3,4,5 • Dosen memberikan refleksi dari hasil presentasi dan diskusi dari kelompok 1,2,3,4,5 <p>Pertemuan 10:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentasi dan diskusi mengenai hasil karya Simulasi Asuhan Keperawatan oleh kelompok 6,7,8,9,10 • Dosen memberikan refleksi dari hasil presentasi dan diskusi dari kelompok 6,7,8,9,10 <p>Pertemuan 11:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentasi dan diskusi mengenai hasil karya Simulasi Asuhan Keperawatan oleh kelompok 11,12,13,14 • Dosen memberikan refleksi dari hasil presentasi dan diskusi dari kelompok 11,12,13,14 	<p>a. Sistem respirasi: ISPA, pneumonia, bronchitis, bronchiolitis</p> <p>b. Sistem digestif: diare, sindrom malabsorpsi, thypoid, NEC</p> <p>c. Sistem neurologi: kejang demam, epilepsy, meningitis, encephalitis, hydrocephalus</p> <p>d. Sistem integument: dermatitis, luka bakar</p> <p>Rujukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mott, S.R. et,al, (2016). Nursing care of children and families. Redwood city : Addison Wesley. 2) Pillitteri, A., (2018). Maternal & child health nursing: Care of The Childbearing & Childrearing Family. Third Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott. 3) Pott, NL. and Mandleco, BL., (2017). Pediatric nursing: Caring for children and their families. United State : Thomson Learning 	
12	Sub CPMK 6 Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan stimulasi pendidikan: <i>anticipatory guidance, health promotion, sex education</i> dan advokasi perawat pada anak dan keluarganya sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan mendemonstrasikan stimulasi pendidikan: <i>anticipatory guidance, health promotion, sex education</i> 	<p>Kriteria: Pedoman Penskoran (Marking Scheme) 1-100</p> <p>Teknik: Non Tes Penyuluhan Kesehatan menggunakan Media Pembelajaran</p>	<p>Asynchrono us: Studi Literatur, feedback melalui Classroom https://classroom.google.com/c/NzAONzAxNTUzNDA5/p/NzExMDk5NzA1NzA3/details</p>	<p>Bentuk Pembelajaran: <i>Lecture, Discussion</i> PB: 1 x (2 x 50")</p> <p>Metode Pembelajaran: <i>Project Based learning (PBL)</i></p> <p>Penugasan: Tugas 5, (Kelompok) Penyuluhan Kesehatan menggunakan Media Pembelajaran PT: 1 x (2 x 60") KM : 1 x (2 x60")</p>	<p>Stimulasi Pendidikan</p> <p>a. <i>Anticipatory guidance dan pencegahan cedera pada infant – remaja: safety, tempertantrum, toilet training</i></p> <p>b. <i>Health promotion pada infant – remaja: enuresis, malformasi dental, lactose intolerance</i></p> <p>c. <i>Sex education</i></p>	10

						<p>Rujukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Burn, C.E., Dunn, A.M., Brady, M.A., Starr N.B., Blosser C.G. (2014). <i>Pediatric Primary Care</i>. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc. 2. Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J., (2014). <i>Child Health Nursing. Partnering with children and families</i> (second edition). New Jersey, Pearson Education Ltd. 	
13	<p>Sub CPMK 6</p> <p>Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan stimulasi pendidikan: <i>anticipatory guidance, health promotion, sex education</i> dan advokasi perawat pada anak dan keluarganya sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan memahami konsep Fungsi advokasi perawat 	<p>Kriteria:</p> <p>Pedoman Penskoran (Marking Scheme) 1-100</p> <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Test: Quiz 		<p>Bentuk Pembelajaran: <i>Lecture, Discussion</i> PB: 1 x (2 x 50")</p> <p>Metode Pembelajaran: <i>Discovery learning</i></p> <p>PT: 1 x (2 x 60") KM : 1 x (2 x 60")</p>	<p>Fungsi advokasi perawat</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Child abuse and neglect b. Tipe – tipe child abuse c. Pencegahan child abuse dan neglect d. Legal issue terkait child abuse dan neglect <p>Rujukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Glasper, E.A., (2021). <i>A text of children's and young people's nursing</i>. Mosby Elsevier Inc. 2. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2021). <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i>. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc. 	5
14,1 5	<p>Sub CPMK 7</p> <p>Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBS dan MTBM dengan memberdayakan sumber kesehatan yang ada di masyarakat</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan memahami asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBS • Ketepatan mendemonstrasikan asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBS • Ketepatan memahami asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBM • Ketepatan mendemonstrasikan asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBM 	<p>Kriteria:</p> <p>Pedoman Penskoran (Marking Scheme) 1-100</p> <p>Teknik:</p> <p>Test: Quiz</p>		<p>Bentuk Pembelajaran: <i>Presentation, Discussion</i> PB: 2 x (2 x 50")</p> <p>Metode Pembelajaran: <i>Project Based learning (PBL)</i></p> <p>PT: 2 x (2 x 60") BM : 2 x (2 x 60")</p> <p>Pertemuan 14:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dosen memberikan penjelasan mengenai dan mendemonstrasikan asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBS <p>Pertemuan 15:</p>	<p>Pengkajian dan demonstrasi</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Mendemonstrasikan dan mendokumentasikan asuhan pada balita sakit dengan pendekatan MTBS b. Melakukan asuhan pada bayi muda sakit dengan pendekatan MTBM <p>Rujukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2020). <i>Wong's Nursing Care of Infant and Children</i>. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc. 2. Marcadante K.J., Kliegman R.M., Jenson H.B., Behrman R.E., IDAI (2016) <i>Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial</i>, Edisi Indonesia 	10

					<ul style="list-style-type: none"> Dosen memberikan penjelasan dan mendemonstrasikan mengenai asuhan pada anak sakit dengan pendekatan MTBM 	Saunders: Elsevier (Singapore) Pte Ltd.	
16	UJIAN AKHIR SEMESTER (UAS)						

* **Metode pembelajaran dapat berupa:** diskusi kelompok, simulasi, studi kasus, pembelajaran kolaboratif, pembelajaran kooperatif, pembelajaran berbasis proyek, pembelajaran berbasis masalah, atau metode pembelajaran lain, yang dapat secara efektif memfasilitasi pemenuhan capaian pembelajaran lulusan.

Sinkron: interaksi pembelajaran antara dosen dan mahasiswa dilakukan pada waktu yang bersamaan, menggunakan teknologi audio atau *video conference* atau *chatting*.

Asinkron: interaksi pembelajaran dilakukan secara fleksibel dan tidak harus dalam waktu yang sama, misalkan menggunakan forum diskusi atau belajar mandiri/penugasan mahasiswa.

2. Rancangan Tugas dan Latihan

Minggu Ke/ Topik	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	aran Tugas yang Dihasilkan
1 konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga (Family Center Care, atraumatic care, stress hospitalisasi, dan imunisasi sesuai tahapan usia anak	Tugas 1 Membuat ringkasan mengenai Tren isu keperawatan anak	SUB-CPMK1 Mahasiswa menjelaskan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga (Family Center Care, atraumatic care, stress hospitalisasi, dan imunisasi sesuai tahapan usia anak	KM : Mencari Literatur review mengenai Tren isu keperawatan anak PT: Melakukan critical appraisal jurnal hasil penelitian mengenai Tren isu keperawatan anak Mahasiswa mengumpulkan literatur dan mencari informasi mengenai Tren isu keperawatan anak dengan penyakit kronis/terminal yang berasal dari minimal 1 artikel.	konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Individu	Tugas dikumpulkan 1 minggu setelah pertemuan minggu ke-1	Ringkasan dikumpulkan dalam bentuk ketikan, minimal 1 halaman dan maksimal 3 halaman, diketik dengan komputer, Page: A4, font: Times New Roman (12), spasi 1,5, margins: Top 4, Right 4, Bottom 3, Left 3 dan dikumpulkan pada LMS :
3, 4 pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh	Tugas 2 Pemeriksaan Tumbuh Kembang anak	SUB-CPMK2 Mahasiswa Mampu melakukan pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: pemeriksaan fisik head to toe, penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh sesuai kelompok usia anak dengan komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya.	KM : Mahasiswa mempelajari pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh PT: Melaksanakan Pengkajian penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh <ul style="list-style-type: none"> Seluruh mahasiswa dibagi menjadi 2 kelompok besar Setiap kelompok mencari TPA atau TK untuk melaksanakan pengkajian Setiap kelompok membuat SAP kegiatan Setiap kelompok melakukan penilaian status pertumbuhan dan perkembangan (melalui pengukuran Antropometri , mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh Setelah dilakukan kelompok membuat laporan Hasil Kegiatan. 	pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak	Diskusi Kelompok	Pemeriksaan dilaksanakan dilakukan pada minggu ke 3,4 Bulan April	Laporan Hasil kegiatan dikumpulkan dalam bentuk soft pada link LMS:

<p>5 peran bermain dalam perkembangan</p>	<p>Tugas 3, (Kelompok) Membuat video edukasi menarik mengenai jenis permainan anak sesuai usianya.</p>	<p>SUB-CPMK2 Mahasiswa Mampu melakukan pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: pemeriksaan fisik head to toe, penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh kembang sesuai kelompok usia anak dengan komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya.</p>	<p>KM : Mahasiswa mempelajari Peran Bermain dalam Perkembangan PT: Melakukan critical appraisal artikel jurnal hasil penelitian mengenai intervensi Peran Bermain dalam Perkembangan Seluruh mahasiswa dibagi menjadi 4 kelompok. Setiap kelompok membuat video edukasi menarik mengenai jenis permainan anak sesuai usianya. Yang terdiri dari Klasifikasi bermain Fungsi bermain Mainan Terapi bermain Video dibuat maksimal 1 menit dengan memuat seluruh nama anggota.</p>	<p>peran bermain dalam perkembangan</p>	<p>Diskusi Kelompok</p>	<p>Tugas dikumpulkan 2 minggu setelah pertemuan</p>	<p>Video dibuat dengan maksimal durasi 1 menit, dbuat sesuai arahan dengan terdapat nama kelompok dan dikumpulkan pada LMS:</p>
<p>9,10,11 Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan sistem tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar: Sistem reapiisasi: (ISPA, Pneumonia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19), Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis, Hidrosefalus), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar).</p>	<p>Tugas 4, (kelompok) Makalah Simulasi Asuhan Keperawatan berdasarkan kasus pada Anak Sehat dan Sakit Akut dengan memperhatikan aspek legal dan etis.</p>	<p>Sub-CPMK 4 Mampu menganalisa Patofisiologi, farmakologi dan menyusun asuhan keperawatan pada anak dan keluarga dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar pada Kelainan Sistem reapiisasi: (ISPA, Pneumonia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19), Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis, Hidrosefalus), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar).</p>	<p>KM : Mahasiswa mempelajari asuhan Keperawatan sesuai kasus berdasarkan SDKI, SLKI dan SIKI PT: Mencari materi dan menyusun asuhan keperawatan pada anak berdasarkan kasus yang disediakan dan menyiapkan presentasi untuk bahan diskusi dalam bentuk PPT yang benar, jelas, dan kreatif dengan materi yang ditugaskan secara kelompok • Seluruh mahasiswa dibagi menjadi 14 kelompok. • Mengumpulkan literatur dan mencari suatu kasus penyakit beserta asuhan keperawatan pada gangguan per system • Menyusun dalam bentuk makalah COVER KATA PENGANTAR DAFTAR ISI BAB I PENDAHULUAN Latar Belakang Rumusan Masalah Tujuan Manfaat BAB II KONSEP TEORI BAB III ASUHAN KEPERAWATAN Pengkajian Diagnosa keperawatan Intervensi keperawatan</p>	<p>Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan sistem tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar: Sistem reapiisasi: (ISPA, Pneumonia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19), Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis,</p>	<p>Diskusi Kelompok</p>	<p>Presentasi dilakukan pada pertemuan 9, 10, 11. Makalah di Kumpulkan 1 hari pertemuan 9, 10, 11</p>	<p>Makalah dan Power point dikumpulkan dalam bentuk ketikan, maksimal 30 halaman, diketik dengan komputer, Page: A4, font: Times New Roman (12), spasi 1,5, margins: Top 4, Right 4, Bottom 3, Left 3 dan dikumpulkan pada LMS:</p>

			<p>Implementasi keperawatan BAB IV PENUTUP</p> <p>Kesimpulan dan saran</p> <p>Daftar Pustaka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mempresentasikan makalah yang sudah disusun dalam bentuk Power point. 	Hidrosefalus), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar).			
12 stimulasi pendidikan: anticipatory guidance, health promotion, sex education dan advokasi perawat pada anak dan keluarganya sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	Tugas 5, (Individu) Penyuluhan Kesehatan menggunakan Media Pembelajaran	Sub CPMK 6 Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan stimulasi pendidikan: anticipatory guidance, health promotion, sex education dan advokasi perawat pada anak dan keluarganya sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	<p>KM : Mahasiswa mempelajari mengenai edukasi pada anak sesuai penyakit.</p> <p>PT: Mencari materi edukasi dalam asuhan keperawatan pada Stimulasi Pendidikan Anticipatory guidance dan pencegahan cedera pada infant – remaja: safety, tempertantrum, toilet training Health promotion pada infant – remaja: enuresis, malformasi dental, lactose intolerance Sex education</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seluruh mahasiswa dibagi menjadi 7 kelompok. • Mengumpulkan literatur dan mencari suatu kasus penyakit beserta asuhan keperawatan pada gangguan per system • Menyusun Media Edukasi • Mempresentasikan media edukasit. 	stimulasi pendidikan: anticipatory guidance, health promotion, sex education dan advokasi perawat pada anak dan keluarganya sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	kelompok	Tugas dikumpulkan saat presentasi	Media Pembelajaran Poster dikumpulkandalam bentuk hard

3. Rancangan Tugas dan Latihan

Bentuk Evaluasi	Sub-CPMK	Instrumen Penilaian [Frekuensi]		Tagihan (bukti)	Bobot Penilaian (%)
		Formatif	Sumatif		
Membuat ringkasan mengenai Tren isu keperawatan anak	SUB-CPMK1 Mahasiswa menjelaskan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga (<i>Family Center Care, atraumatic care, stress</i>	Quiz, tugas harian, feedback	UAS, UTS Frekuensi: 1 kali	Ringkasan minimal 1 halaman dan maksimal 3 halaman	5

	hospitalisasi, dan imunisasi sesuai tahapan usia anak	Frekuensi: 1 kali			
Pemeriksaan Tumbuh Kembang anak	SUB-CPMK2 Mahasiswa Mampu melakukan pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> , penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh kembang sesuai kelompok usia anak dengan komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya.	Feedback Frekuensi: 1 kali	Rubrik Analitik, UAS, UTS Frekuensi: 1 kali	Laporan Hasil kegiatan dikumpulkan dalam bentuk soft	25
Membuat video edukasi menarik mengenai jenis permainan anak sesuai usianya.	SUB-CPMK2 Mahasiswa Mampu melakukan pemeriksaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi /anak: pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> , penilaian status pertumbuhan dan perkembangan, mendeteksi permasalahan tumbuh kembang, dan melakukan stimulasi tumbuh kembang sesuai kelompok usia anak dengan komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya.	Feedback Frekuensi: 1 kali	Potofolio, UAS, UTS Frekuensi: 1 kali	Video dibuat dengan maksimal durasi 1 menit, dbuat sesuai arahan dengan terdapat nama kelompok	20
Makalah, Presentasi, Power point dan keaktifan	Sub-CPMK 4 Mampu menganalisa Patofisiologi, farmakologi dan menyusun asuhan keperawatan pada anak dan keluarga dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar pada Kelainan Sistem reapiisasi: (ISPA, Pneumonia, bronchitis, bronchiolitis, Covid-19), Sistem digestive: (Diare, sindrome malabsorpsi, thypoid), Sistem neurologi: (Kejang demam, Epilepsi, Meningitis, Ensefalitis, Hidrosefalus), Sistem intepument: (Dermatitis, Luka bakar).	Feedback Frekuensi: 1 kali	Rubrik Analitik, UAS, UTS Frekuensi: 1 kali	Makalah dan Powerpoint dikumpulkan dalam bentuk ketikan, maksimal 20 halaman dan Power point	25
Penyuluhan Kesehatan menggunakan Media Pembelajaran	Sub CPMK 6 Mahasiswa Mampu mendemonstrasikan stimulasi pendidikan: <i>anticipatory guidance, health promotion, sex education</i> dan advokasi perawat pada anak dan keluarganya sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	Tugas harian, feedback Frekuensi: 1 kali	UAS, UTS Frekuensi: 1 kali	Media Pembelajaran Poster dikumpulandalam bentuk hard A3	10
Total					100

1. Rubrik Penilaian

1. Penilaian Keseluruhan

No	Komponen Penilaian	Rencana Penilaian	Bobot
1	Aktivitas Partisipatif	Penilaian aktifitas diskusi dan proses penyelesaian proyek dengan rubric	5%
2	Hasil Proyek	Penilaian Fortopolio dan presentasi hasil proye	25%
3	Tugas	Tugas Terstruktur	10%
4	Kuis	Tes Pilihan Ganda	10%
5	Ujian Tengah Semester	Tes Uraian	25%
	Ujian Akhir Semester	Tes Uraian	25%

2. Rubrik Holistik untuk Rancangan Proposal

GRADE	SKOR	KRITERIA PENILAIAN
Sangat kurang	<20	Rancangan yang disajikan tidak teratur dan tidak menyelesaikan permasalahan
Kurang	21-40	Rancangan yang disajikan teratur namun kurang menyelesaikan permasalahan
Cukup	41- 60	Rancangan yang disajikan tersistematis, menyelesaikan masalah, namun kurang dapat diimplementasikan
Baik	61- 80	Rancangan yang disajikan sistematis, menyelesaikan masalah, dapat diimplementasikan, kurang inovatif
Sangat Baik	>81	Rancangan yang disajikan sistematis, menyelesaikan masalah, dapat diimplementasikan dan inovatif

3. Rubrik Analitik untuk Penilaian Presentasi Makalah

Aspek/ Dimensi yang Dinilai	Skala Penilaian				
	Sangat Kurang	Kurang	Cukup	Baik	Sangat Baik
	(Skor < 20)	(21-40)	(41-60)	(61-80)	(Skor ≥ 81)
Organisasi	Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan.	Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan.	Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan.	terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan.	terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep.
	Isinya tidak akurat atau terla-	Isinya kurang akurat, karena tidak ada data	Isi secara umum akurat, tetapi tidak	Isi akurat dan lengkap. Para pendengar	Isi mampu menggugah pendengar

Isi	lu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyestakan.	faktual, tidak menambah pemahaman pendengar	lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut.	menambah wawasan baru tentang topik tersebut.	untuk mengambangkan pikiran.
------------	--	---	--	---	------------------------------

Gaya Presentasi	Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar.	Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton	Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan.	Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar.	Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar
------------------------	---	---	---	--	--

4. Penilaian Portofolio

No	Aspek/Dimensi yang Dinilai	Artikel-1		Artikel-2		Artikel-3	
		Rendah (1-5)	Tinggi (6-10)	Rendah (1-5)	Tinggi (6-10)	Rendah (1-5)	Tinggi (6-10)
1	Artikel berasal dari jurnal terindeks dalam kurun waktu 3 tahun terakhir.						
2	Artikel berkaitan dengan tema dampak polusi industri.						

3	Jumlah artikel sekurang-kurangnya membahas dampak polusi industri pada manusia dan lingkungan.						
4	Ketepatan meringkas isi bagian-bagian penting dari abstrak artikel,						

5	Ketepatan meringkas konsep pemikiran penting dalam artikel.						
6	Ketepatan meringkas metodologi yang digunakan dalam artikel.						
7	Ketepatan meringkas hasil penelitian dalam artikel.						
8	Ketepatan meringkas pembahasan hasil penelitian dalam artikel.						
9	Ketepatan meringkas simpulan hasil penelitian dalam artikel.						
10	Ketepatan memberikan komentar pada artikel journal yang dipilih.						
Jumlah skor tiap ringkasan artikel							
Rata-rata skor yang diperoleh							

