

PARAF DOSEN																		
TANGGAL PERTEMUAN	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
JUMLAH MAHASISWA YANG HADIR HARI INI	17/5	20/5	21/5	21/5	28/5	2/11	2/11	5/11	5/11	10/12	12/12	19/14	19/14	27/11	27/11			

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

ALINI, S.Kep, M.Kep, Ners

Bangkaang, _____
 Dosen Pengajar,
 Ns. Rini Dars, M.Kep

CATATAN :

- * Jumlah tatap muka / pertemuan mahasiswa tidak boleh kurang dari 80%
- * Absen harus di tandangangi tidak boleh di checklist
- * Pakain untuk mahasiswa : tidak boleh memakai sandal, kaos oblong, sandal, anting, kalung, gelang
- * Pakaian untuk mahasiswi : Tidak boleh memakai sandal, kaos ketat dan baju transparan

PARAF DOSEN	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
TANGGAL PERTEMUAN	30/11	30/11	3/12	3/12	3/12	7/12	10/12	10/12	14/12	14/12	14/12	17/12	18/12	21/12	21/12	24/12
JUMLAH MAHASISWA YANG HADIR HARI INI																

Mengetahui,
Ketua Program Studi,

ALINI, S.Kept, M.Kept, Ners

Bangkitang, 20/12/2022
Dosen Pengajar,
[Signature]
Nn. Purha Sudiah, M.Ke

CATATAN :

- * Jumlah tatap muka / pertemuan mahasiswa tidak boleh kurang dari 80%
- * Absen harus di tandangangi tidak boleh di checklist
- * Pakain untuk mahasiswa : tidak boleh memakai sandal, kaos oblong, sandal, anting, kalung, gelang
- * Pakain untuk mahasiswa : Tidak boleh memakai sandal, kaos ketat dan baju transparan

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

BATAS MATERI KULIAH

Mata Kuliah : KEPERAWATAN ANAK II
 Semester / SKS : 5 / 3
 Kelas/Tahun Akd: B / 2021/2022 Ganjil

Dosen Pengampu : PUTRI EKA SUDIARTI, Ns., M.Kep
 Dosen Pengajar :

NO	HARI/TGL	MATERI	PARAF DOSEN	P. KETUA KELAS
1	17/9	Praktikum Keototrophi	↓	<u>Dust</u>
2	21/9	— — — — —	↓	<u>Dust</u>
3	21/10	Praktikum Respirasi	↓	<u>Dust</u>
4	21/10	— — — — —	↓	<u>Dust</u>
5	29/10	Praktikum Transpirasi Kulit	↓	<u>Dust</u>
6	2/11	— — — — —	↓	<u>Dust</u>
7	2/11	— — — — —	↓	<u>Dust</u>
8	5/11	— — — — —	↓	<u>Dust</u>
9	5/11	Askep Rekonstruksi	↓	<u>Dust</u>
10	12/11	Askep Wilas Tumor	↓	<u>Dust</u>
11	12/11	Patofisiologi Urinary	↓	<u>Dust</u>
12	19/11	Askep Ns	↓	<u>Dust</u>
13	19/11	Patofisiologi Cardiovasculu	↓	<u>Dust</u>
14	25/11	Askep PDA	↓	<u>Dust</u>
15	25/11	Patofisiologi Cardiovasculu	↓	<u>Dust</u>
16	25/11	Askep PHTN	↓	<u>Dust</u>

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

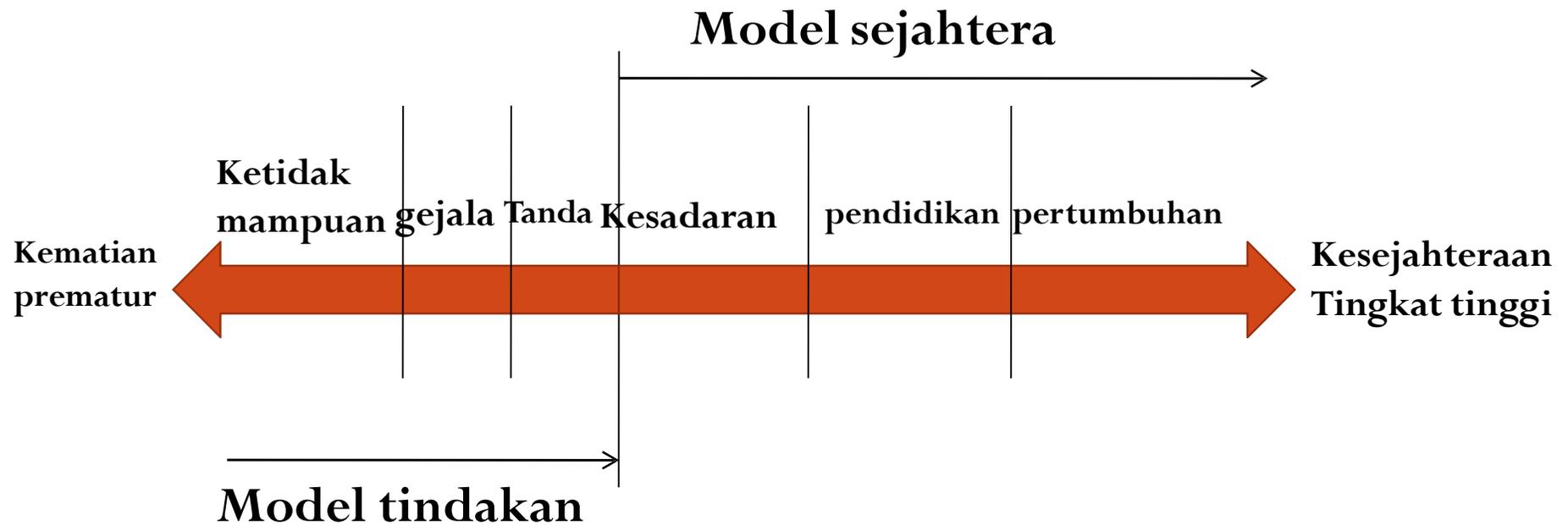
BATAS MATERI KULIAH

Mata Kuliah : KEPERAWATAN ANAK II
Semester / SKS : 5 / 3
Kelas/Tahun Akd: B / 2021/2022 Ganjil

Dosen Pengampu : PUTRI EKA SUDIARTI, Ns., M.Kep
Dosen Pengajar :

NO	HARI/TGL	MATERI	PARAF DOSEN	P. KETUA KELAS
1	29/11	Silabus	↓	Puti.
2	30/11	Konsep Perawatan. Krons	↓	Puti.
3	3/12	Patof Ekzema	↓	Puti.
4	3/12	Askep Anak Hepus	↓	Puti.
5	7/12	Patof Hematoma	↓	Puti.
6	7/12	Askep Thalassaemia	↓	Puti.
7	10/12	Patof Kegemukan	↓	Puti.
8	10/12	Askep Leukemia	↓	Puti.
9	14/12	Patof Endokrin	↓	Puti.
10	14/12	Askep Juvenile diabetes	↓	Puti.
11	17/12	Patof Imunitas	↓	Puti.
12	17/12	Askep Alergi, DHTF, SLE	↓	Puti.
13	21/12	Per operator care	↓	Puti.
14	21/12	Askep RM	↓	Puti.
15	24/12	~ Autis	↓	Puti.
16	24/12	~ ADHD	↓	Puti.

KONSEP PENYAKIT AKUT DAN KRONIS



KONTINUM SEHAT SAKIT

PENYAKIT DAN SAKIT ?

- Dua kata yang digunakan bersamaan tetapi faktanya mempunyai makna berbeda
- Secara umum, keperawatan berpihak pada sakit, sedangkan secara medis lebih concern terhadap penyakit



**PENYAKIT
(MEDIS)**



**SAKIT
(PERAWAT)**



Penyakit

- Disease = penyakit = tidak nyaman
- Secara medis digambarkan sebagai kegagalan struktur dan fungsi tubuh atau pikiran
- Penyakit dapat menyebabkan perubahan :
 - 1) mekanis
 - 2) biologi
 - 3) normatif



- Mekanis : menyebabkan kerusakan struktur tubuh dan mengakibatkan trauma atau temperatur yang ekstrim
- Biologis ; menyebabkan perubahan fungsi tubuh yaitu genetik, defek, efek penuaan, terjadinya infeksi, perubahan sistem imun dan perubahan sekresi organ
- Normatif = psikologis



KLASIFIKASI PENYAKIT

Akut :

Penyakit dengan onset waktu yang cepat, berakhir dengan singkat dan sembuh dengan sendirinya

Kronik :

Penyakit dengan satu atau lebih dari karakteristik :

- 1) permanen,
- 2) mengakibatkan ketidakmampuan permanen,
- 3) menyebabkan kerumitan patofisiologi,
- 4) membutuhkan training khusus untuk rehabilitasi,
- 5) membutuhkan waktu lama untuk perawatan



KLASIFIKASI PENYAKIT KRONIS

Communicable :

Penyakit yang dapat menyebar dari satu orang ke orang lainnya

Kongenital :

Penyakit /kelainan yang terjadi sebelum dilahirkan

Degeneratif :

penyakit yang terjadi karena cedera atau kerusakan organ atau jaringan

Fungsional :

Penyakit yang berakibat pada fungsi atau penampilan tetapi tidak menunjukkan manifestasi dari organ

KLASIFIKASI PENYAKIT KRONIS

Malignan :

Penyakit yang cenderung memburuk dan menyebabkan kematian

Psikosomatis :

Penyakit psikologis yang dimanifestasikan dengan gejala fisiologis

Idiopatik :

Penyakit yang tidak diketahui penyebabnya

Iatrogenik :

Penyakit yang disebabkan oleh terapi medis



SAKIT

- Respon seseorang terhadap penyakit
- Merupakan integrasi dari perubahan patofisiologi, efek psikologis terhadap perubahan, akibatnya pada peran, hubungan, nilai, budaya dan spiritual/keyakinan



Sakit Akut

- Terjadi dengan cepat, berakhir relatif cepat dan tergantung batasan individu
- Klien dengan sakit akur tanpa komplikasi biasanya mudah dalam penyembuhannya dan pengembalian fungsi



Tahapan Sakit Akut

1. Experiencing symptoms (mengumpulkan gejala)
2. Assuming the sick role (mengasumsikan peran sakit)
3. Seeking medical care (mencari perawatan pengobatan)
4. Assuming dependent role (mengasumsikan fungsi peran)
5. Achieving recovery and rehabilitation (mendapatkan penyembuhan dan rehabilitasi)



Sakit Kronis

- Terdiri dari banyak perbedaan patologi dan perubahan psikologis
- Diperkirakan 3x lipat pada tahun 2040
- Penyebab terbanyak saat ini : penyakit degeneratif, gaya hidup dan perilaku serta faktor lingkungan



Sakit Kronis

- Karakteristik : kerusakan fungsi lebih dari satu sistem tubuh sehingga mengakibatkan kerusakan fungsi pada persepsi sensori, kemampuan perawatan diri, mobilitas, kognisi dan kecakapan sosial
- Terdiri dari 2 periode :
 - 1) remisi = seringkali tidak menunjukkan gejala
 - 2) exacerbasia = gejala muncul kembali



Sakit Kronis

- Respon seseorang terhadap sakit dipengaruhi oleh :
 - 1) waktu kejadian
 - 2) tipe dan derajat kemampuan
 - 3) kemungkinan adanya perubahan atau kecacatan
 - 4) patofisiologi
 - 5) dampak perubahan terhadap peran sosial
 - 6) nyeri dan ketakutan



- Kebutuhan orang-orang dengan sakit kronis ;
 - 1) kehidupan senormal mungkin
 - 2) belajar untuk beradaptasi
 - 3) sedih karena perubahan
 - = fisik dan struktur tubuh, income, status, peran, penghargaan
 - 4) komplain terhadap rencana pengobatan
 - 5) konsep diri positif dan harapan
 - 6) kontrol perasaan
 - 7) menolak kematian



INTERVENSI KEPERAWATAN

“fokus pada pendidikan kesehatan“ tentang :

1. kemandirian
2. mengurangi biaya kesehatan
3. mengembangkan kesehatan individu
4. meningkatkan kualitas hidup



Rehabilitasi

- Adalah suatu proses dinamis, yang berorientasi pada kesehatan yang membantu individu yang sakit atau cacat untuk mencapai tingkat fungsi fisik, mental, spiritual, sosial dan ekonomi yang setinggi mungkin
- Upaya rehabilitasi dimulai selama kontak awal dengan pasien



Tim Rehabilitasi

1. Pasien
2. Keluarga
3. Perawat
4. Anggota tim lain

dokter, psikiater, ahli terapi fisik, ahli terapi okupasi, pekerja sosial, dll



Pengkajian Rehabilitasi

- Mengkaji kemampuan individu untuk berfungsi dengan mengamati individu melakukan aktivitas
- Mencatat tingkat kemandirian, waktu yang dibutuhkan dan besarnya bantuan
- Mencatat mobilisasi, koordinasi dan daya tahan pasien



pulse, indeks barthel, dll



Intervensi Keperawatan

- Perawatan diri
- Pengaturan posisi, latihan rentang gerak, meningkatkan mobilitas mandiri, menyiapkan untuk ambulasi
- Peningkatan perfusi jaringan, peningkatan status nutrisi
- Meningkatkan kontinensia urin, mencegah konstipasi



Rehabilitasi di rumah

- Konseling pada keluarga
- Mengajarkan kepada keluarga tentang persiapan pulang dan perawatan rumah
- Memberitahu fasilitas kesehatan yang dapat dijadikan rujukan





sekian...

terimakasih...

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN ANGGKATAN XIV KELAS B BANGKINANG
TAHUN AJARAN 20 /20

DAFTAR NILAI

MATA KULIAH : KEPERAWATAN ANAK I
SEMESTER : V B
DOSEN : Ns. Putri Eka Sudarti, M.Kep dan Ns. Ridha Hidayat, M.Kep
ANGKATAN :

NO	NIM	NAMA	KEHADIRAN		TUGAS KUMULATIF		UTS		UAS		NILAI PUTRI		NILAI PAK DAYAT		TOTAL TEORI		NILAI PRAKTEK		NILAI AKHIR		NILAI AKHIR	
			5%	100	25%	85	30%	50	40%	90	50%	77	50%	80	60%	78,625	40%	84	80,78	80,78	A-	
1	1914201010	HOSIANA MAGDALENA	100	100	85	50	90	77	80	78,625	84	80,78	A-									
2	1914201017	NURATUL IQKRAMA	100	100	85	60	80	76	75	75,625	82	78,18	B+									
3	1914201042	ANDES FAHREZA	80	85	50	50	80	72	70	71,125	82	75,48	B+									
4	1914201043	ANDREA SUHENDRA	100	100	85	40	85	72	77	74,625	82	77,58	B+									
5	1914201044	ARREVA AZLAND	100	100	85	30	75	65	77	71,125	80	74,68	B									
6	1914201047	DIAN PERMATASARI	100	100	83	60	80	76	78	76,875	80	78,13	B+									
7	1914201048	DIKA YOLANDA	100	100	85	60	65	70	77	73,625	80	76,18	B+									
8	1914201050	ANEJI EKA PUTRI	100	100	85	60	65	70	79	74,625	82	77,58	B+									
9	1914201051	FIRDHA MIFTAHUL JANNAH	100	100	83	90	75	83	77	79,875	80	79,93	A-									
10	1914201052	FITRIYA ULYANI	100	100	85	60	65	70	77	73,625	80	76,18	B+									
11	1914201053	INDRI WIDAYANI ANISMAN	100	100	83	80	75	80	75	77,375	81	78,83	B+									
12	1914201055	JELSI ARYUNI	100	100	85	70	85	81	79	80,125	85	82,08	A-									
13	1914201057	M. RIZAN SYAFIQ	100	100	95	90	95	94	78	85,875	85	85,53	A									
14	1914201058	M. FAUZAN	100	100	85	65	60	70	70	69,875	85	75,93	B+									
15	1914201060	MAYANG MARSELY RIZKI F	100	100	85	90	80	85	77	81,125	85	82,68	A-									
16	1914201061	MERIZAL AFRANDI	100	100	85	60	70	72	70	71,125	85	76,68	B+									
17	1914201062	MHD ZULFIKRI	100	100	85	40	70	66	75	70,625	85	76,38	B+									
18	1914201063	MUSRIANTI	100	100	85	65	60	70	77	73,375	85	78,03	B+									
19	1914201064	NIA ADELLA PUTRI	100	100	85	40	85	72	75	73,625	75	74,18	B									
20	1914201065	NORANISA	100	100	85	40	80	70	83	76,625	85	79,98	A-									
21	1914201066	NUR AFNI SULASMI	100	100	85	40	60	62	75	68,625	79	72,78	B									
22	1914201067	NURHUDA ARRIZAL	100	100	85	50	75	71	79	75,125	79	76,68	B+									
23	1914201068	NURUL LATIFA ANUM	100	100	85	50	80	73	82	77,625	84	80,18	A-									
24	1914201069	RAHMI MAHARNI	100	100	85	60	85	78	81	79,625	79	79,38	B+									
25	1914201070	REZA ZULTIANIS	100	100	83	50	75	71	81	75,875	80	77,53	B+									
26	1914201071	RIFULLAH KASOGI	80	85	65	65	65	71	82	76,375	83	79,03	B+									
27	1914201072	RIMA MUSTIKA	100	100	85	40	85	72	77	74,625	83	77,98	B+									
28	1914201073	RISE	100	100	85	90	80	85	79	82,125	83	82,48	A-									
29	1914201074	SUTRI ANISA	100	100	83	60	70	72	80	75,875	83	78,73	B+									
30	1914201076	TESYA INDRIANI	100	100	85	40	25	48	80	64,125	83	71,68	B									
31	1914201077	VIDI LITASDIANA	100	100	85	60	70	72	82	77,125	83	79,48	B+									
32	1914201078	VIRANY MONICA ALDA	100	100	85	90	70	81	79	80,125	86	82,48	A-									
33	1914201079	WANDA ROSA SEPTIANDINI	100	100	83	90	75	83	79	80,875	86	82,93	A-									

No	NIM	Nama	100	85	50	75	71	79	75,125	87	79,88	B+
34	1914201080	WINI ENJELIA	100	85	50	75	71	79	75,125	87	79,88	B+
35	1914201081	WIRDATUL JANNAH	100	85	50	75	71	79	75,125	86	79,48	B+
36	1914201082	YULIE SAPITRI	100	85	90	80	85	78	81,625	87	83,78	A-
37	1914201084	BAGUS DWI YANDRA	100	85	50	60	65	77	71,625	86	77,38	B+
38	1914201087	RILA WATI	100	85	30	40	51	77	64,125	86	72,88	B
39	1914201088	MILA MUSTIKA DEWI	100	85	20	55	54	75	64,625	86	73,18	B
40	1914201089	AULIA TASYA FIRDAUSI	100	85	30	80	73	78	75,625	86	79,78	B+
41	1914201090	SABANIA	100	85	40	60	62	78	70,125	83	77,68	B+
42	1914201091	DEA HESTYTRIANA	100	85	30	55	57	77	67,125	85	75,28	B+
43	1914201093	NANDA	100	85	60	62	72	77	74,625	83	77,98	B+
44	1914201094	ALFADILA SARI	100	85	20	85	66	79	72,625	85	77,58	B+
45	1914201103	PUTRI WILDA KRISTIANI T	100	85	70	72	77	77	74,625	83	77,98	B
46	1914201112	YALPIKA SARI	100	85	70	65	73	78	75,625	85	79,38	B+

KETERANGAN NILAI :

NILAI ABSOLUT	NILAI MUTU
85--100	4
80--84	3.7
75--79	3.3
70--74	3.0
65--69	2.7
60--64	2.3
55--59	2.0
45--54	1.0
<45	0

DOSSEN PENGAJAR



(Ns. Putri Eka Sudianti, M.Kep)

BANGKINANG,
Ka.PRODISI KEPERAWATAN 20..22



(Ns. ALLIN I.M.Kep)

FORMULIR RPS	
No. PMA.330/RPS/PRODI S1 KEP/IX/202	
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN	
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI TAHUN AJARAN 2021/2022	

Nama Mata Kuliah	: Keperawatan Anak II	Prasyarat: Keperawatan Anak 1
Kode dan SKS	: PMA.329 / 3 SKS (2 T, 1 P) = (16 X 4 X 1 = 64 JAM)	Jumlah Jam Belajar: 64 Jam
Semester	: 5– Ganjil	Dosen : Ns. Putri Eka Sudiarti, M.Kep (PE)
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 sakit kronis dan kondisi terminal serta berkebutuhan khusus, 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>	

Capaian Pembelajaran	:	<p>Bila diberi kasus, mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 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 2. Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal serta keluarganya 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 3. Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat sakit kronis/terminal dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip atrauma care, legal dan etis. 4. Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluaga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier. 5. Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga berbagai yang mengalami untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.
Bobot Nilai	:	Kehadiran: 5%; Kuis: 5%; Tugas: 20%; UTS: 30%; UAS: 40%
Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wholey L.F. And D.L. Wong, (2007). <i>Nursing Care Of Infants and Children</i>. St. Louis : Mosby year Book. 2. Burn, C.E., Barber, N., Brady,M.A., And Dunn, A.M., (1996). <i>Pediatric Primary Care: A Handbook for Nurse Practitioners</i>. Philadelphia: WB Saunders Company. 3. Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J., (2010). <i>Child Health Nursing. Partnering with children and families (second edition)</i>. New Jersey, Pearson Education Ltd. 4. Behrman, R.E. et.al, (1996). <i>Texbook Of Pediatric</i>. Philadelphia : W.B. Saunders Company. 5. Mott, S.R. et,al, (1990). <i>Nursing Care of Children and Families</i>. Redwood city : Addison Wesley. 6. Pillitteri, A., (1999). <i>Maternal & Child Health Nursing : Care of The Childbearing & Childrearing Family</i>. Third Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott. 7. Pott, NL., and Mandleco, BL., (2002). <i>Pediatric Nursing : Caring for Children and Their Families</i>. United State : Thomson Learning.

No	Tujuan Mata Kuliah	Bahan Kajian	Dosen	Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar	Media	Penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Mampu memahami konsep keperawatan anak dengan penyakit kronis/ terminal dalam konteks keluarga	Konsep perawatan anak dengan penyakit kronis/ terminal		2 x 100 menit	<i>Case study, SGD, Project Based learning (PjBL), Discovery learning (DL)</i>	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
2	Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit kronis/terminal dan berkebutuhan khusus serta keluarganya 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	<p>1. Patofisiologi Kelainan Kongenital pada sistem cardiovascular dan asuhan keperawatan pada anak : PDA, VSD, Tetralogi of Fallot dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>2. Patofisiologi peradangan pada sistem cardiovascular dan asuhan keperawatan pada anak : RHD dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>3. Patofisiologi Kelainan Kongenital pada sistem digestive dan asuhan keperawatan pada anak :</p>		<p>2 x 100 Menit</p> <p>2 x 100 Menit</p> <p>2 x 100 Menit</p>	<i>SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills</i>	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

		<p>Hirschprung, atresia ani, atresia ductus hepaticus dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>4. Patofisiologi Kelainan Kongenital pada sistem urinari dan asuhan keperawatan pada anak: Willem's tumor dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>5. Patofisiologi peradangan pada sistem urinary dan asuhan keperawatan pada anak : NS, SNA, GNC dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>6. Patofisiologi Kelainan Kongenital pada sistem hematologi dan asuhan keperawatan pada anak: talasemia dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>7. Patofisiologi keganasan pada sistem hematologi dan asuhan keperawatan pada anak:</p>		<p>1 x 100 Menit</p> <p>2 x 100 Menit</p> <p>2 x 100 Menit</p> <p>2 x 100 Menit</p>			
--	--	---	--	---	--	--	--

		<p>Leukemia dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>8. Patofisiologi Kelainan pada sistem endokrin dan asuhan keperawatan pada anak : Juvenile Diabetes dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>9. Patofisiologi masalah pada sistem imun dan asuhan keperawatan pada anak : AIDS, DHF, SLE dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks kel.)</p> <p>10. Patofisiologi keganasan pada sistem sensori dan asuhan keperawatan pada anak : Retinoblastoma (dalam konteks kel.)</p> <p>11. Perioperative care pada anak</p> <p>12. Asuhan keperawatan pada anak dg berkebutuhan khusus:</p> <p>a. Retardasi mental</p> <p>b. Autisme</p> <p>c. ADHD</p>		<p>2 x 100 Menit</p> <p>2 x 100 Menit</p> <p>1 x 100 Menit</p> <p>1 x 100 Menit</p> <p>3 x 100 Menit</p>			
--	--	---	--	--	--	--	--

3	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada kronis/terminal dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip <i>atrauma care</i> , legal dan etis.	Intervensi keperawatan pada bayi dan anak : <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemberian kemoterapi 2. Pemberian desferal 3. Terapi lain pada anak sakit kronis/terminal 		8 x 100 menit	<i>SGD, Discovery learning (DL), Telaah jurnal,</i>	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
---	---	---	--	---------------	---	-----------------------------------	-----------------------------



YAYASAN PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI

FAKULTAS: 1. ILMU KESEHATAN; 2. ILMU PENDIDIKAN; 3. TEKNIK; 4. HUKUM DAN ILMU SOSIAL
Alamat: Jln. Tuanku Tambusai No.23 Bangkinang-Kampar Riau Telp.(0762) 21677, 085265387767, Fax.(0762) 21677
Website : <http://universitaspahlawan.ac.id>; e-mail:info@universitaspahlawan.ac.id

KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
NOMOR : 191 /KPTS/UPTT/KP/IX/ 2021

TENTANG

PENUNJUKAN/ PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GANJIL PRODI S1 KEPERAWATAN, S1 GIZI, S1 KESEHATAN MASYARAKAT, PRODI D IV KEBIDANAN, S1 KEBIDANAN, D III KEPERAWATAN DAN D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI TAHUN AKADEMIK 2021/ 2022

REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI

- Menimbang : a. bahwa untuk kelancaran proses pembelajaran semester ganjil Program Studi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, D IV Kebidanan, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2021/ 2022;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a diatas, perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Mengingat : 1. Undang-undang No. 16 Tahun 2001 tentang Yayasan sebagaimana yang telah diubah dengan Undang-undang No 28 Tahun 2004 tentang Yayasan;
2. Undang-undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
3. Undang-undang No. 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen;
4. Undang-undang No. 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
5. Peraturan Pemerintah No.4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
6. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia No. 139 Tahun 2014 tentang Pedoman Statuta dan Organisasi Perguruan Tinggi.
7. Keputusan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No.97/KPT//2017 tanggal 20 Januari 2017 tentang Izin Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
8. Akte Notaris H. M Dahad Umar, SH No. 26 tanggal 15 November 2007 Jo No. 29 tanggal 22 Februari 2008;
9. Keputusan YPTT Riau No. 01/KPTS/YPTT/2007 tentang Peraturan Tata Tertib Ketenagakerjaan (Pekerja, Karyawan, Dosen) di lingkungan Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;

MEMUTUSKAN

- Menetapkan
Pertama : Menunjuk/mengangkat Dosen Mengajar Semester Ganjil Prodi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, D IV Kebidanan, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2020/ 2021 sebagaimana tersebut dalam lampiran 1, 2, 3, 4, 5, 6 dan 7 Keputusan ini;
- Kedua : Nama-nama sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini, dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang dibebankan dan bertanggung jawab kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Ketiga : Segala biaya yang timbul akibat dikeluarkan Surat Keputusan ini akan dibebankan kepada kas Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Keempat : Keputusan ini berlaku untuk semester ganjil Tahun Akademik 2021/2022, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan diadakan perbaikan dan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bangkinang
Pada Tanggal : 01 September 2021

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai



Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai
2. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai
3. Bendahara Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

LAMPIRAN 1 KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN

NOMOR : 191 /KPTS/UPTT/KP/IX/2021

TANGGAL : 01 SEPTEMBER 2021

PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GANJIL PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
TAHUN AKADEMIK 2021/ 2022

SEMESTER I KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
UPPMA.001	Agama	2	2			Muhammad Nasri, Lc, M. Pd	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd (2 T SKS)
UPPMA.002	Bahasa Indonesia	2	2			Drs. Hanardi	Drs. Hanardi (2 T SKS)
PMA.219	Konsep Dasar Keperawatan	3	3			Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep (2T SKS)
PMA.218	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	3	1		Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.220	Ilmu Biomedik Dasar: Fisika Biokimia Anatomi dan Fisiologi	4	1			Kasman Ediputra, M.Si	Ns. Gusman Virgo, S, Kep, MKL (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.227	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	1	1		Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep	Kasman Ediputra, M. Si (1T SKS) Yusnira, M.Si (1T SKS) dr. Yulia Evinda (1T + 1P =2 SKS)
			3				Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep (1T SKS) M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep. M. Kes (1T SKS)
Jumlah Kredit Semester		18	16	2	0		

SEMESTER I KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
UPPMA.001	Agama	2	2			Muhammad Nasri, Lc, M. Pd	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd (2 T SKS)
UPPMA.002	Bahasa Indonesia	2	2			Drs. Hanardi	Drs. Hanardi (2 T SKS)
PMA.219	Konsep Dasar Keperawatan	3	3			Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep (2T SKS)
PMA.218	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	3	1		Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.220	Ilmu Biomedik Dasar:	4				Kasman Ediputra, M.Si	Ns. Gusman Virgo, S, Kep, MKL (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
	Fisika		1				Kasman Ediputra, M. Si (1T SKS)
	Biokimia		1				Yusnira, M.Si (1T SKS)
	Anatomi dan Fisiologi		1	1			dr. Yulia Evinda (1T + 1P =2 SKS)
PMA.227	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	3			Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
							Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep (1T SKS)
							M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1T SKS)
Jumlah Kredit Semester		18	16	2	0		

SEMESTER I KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
UPPMA.001	Agama	2	2			Muhammad Nasri, Lc, M. Pd	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd (2 T SKS)
UPPMA.002	Bahasa Indonesia	2	2			Drs. Hanardi	Drs. Hanardi (2 T SKS)
PMA.219	Konsep Dasar Keperawatan	3	3			Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS)
PMA.218	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	3	1		Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Lira Mufti Azahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (2T SKS)
PMA.220	Ilmu Biomedik Dasar:	4				Kasman Ediputra, M.Si	Ns. Gusman Virgo, S, Kep, MKL (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
	Fisika		1				Kasman Ediputra, M. Si (1T SKS)
	Biokimia		1				Yusnira, M.Si (1T SKS)
	Anatomi dan Fisiologi		1	1			dr. Yulia Evinda (1T + 1P =2 SKS)
PMA.227	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	3			Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
							Langen Nidhana Meyshialla, S.Psi., M. Kes (1T SKS)
							Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1T SKS)
Jumlah Kredit Semester		18	16	2	0		

SEMESTER I KELAS D

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PPMA.001	Agama	2	2			Muhammad Nasri, Lc, M. Pd	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd (2 T SKS)
PPMA.002	Bahasa Indonesia	2	2			Drs. Hanardi	Drs. Hanardi (2 T SKS)
MA.219	Konsep Dasar Keperawatan	3	3			Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS)
MA.218	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	3	1		Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
MA.220	Ilmu Biomedik Dasar:	4				Kasman Ediputra, M.Si	Ns. Gusman Virgo, S, Kep, MKL (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
	Fisika		1				Kasman Ediputra, M. Si (1T SKS)
	Biokimia		1				Yusnira, M.Si (1T SKS)
	Anatomi dan Fisiologi		1	1			dr. Yulia Evinda (1T + 1P = 2 SKS)
MA.227	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	3			Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
							Langen Nidhana Meyshialla, S.Psi., M. Kes (1T SKS)
							Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1T SKS)
Jumlah Kredit Semester		18	16	2	0		

SEMESTER III KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
MA.407	Sistem Informasi Keperawatan	2	1	1		Indra Irawan, M. Kom	Indra Irawan, M. Kom (1 T + 1 P = 2 SKS)
IP.004	Kewarganegaraan	2	2			Masnur, M. Pd	Masnur, M. Pd (2 sks)
MA.322	Keperawatan Medikal Bedah 1	3	2	1		Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
MA.323	Keperawatan Maternitas 1	4	2	1		Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
							Ns. Apriza, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
							Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (0,5 T + 0,5 P = 1 SKS)
					1	Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Apriza, M. Kep (0,5 SKS)
							Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (0,5 SKS)
MA.216	Komunikasi Dalam Keperawatan 2	3	1	1		Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1T + 0.5 PL = 1,5 SKS)
MA.505	Psikososial dan Budaya Dlm Keperawat	2	2		1	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Langen Nidhana M, S.Psi., M. Kes (1T + 0.5 PL = 1.5 SKS)
MA.408	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja Dlm Keperawatan	4	3	1		Ria Irena, SKM, M. Kes	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1T SKS)
							Langen Nidhana Meyshialla, S.Psi., M. Kes (1T SKS)
							Ria Irena, SKM, M. Kes (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
							Fitria Meyriza Syahasti, SKM, M. Kes (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
Jumlah Kredit Semester		20	13	5	2		

SEMESTER III KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.407	Sistem Informasi Keperawatan	2	1	1		Indra Irawan, M. Kom	Indra Irawan, M. Kom (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.102	Kewarganegaraan	2	2			Masnur, M. Pd	Masnur, M. Pd (2 sks)
PMA.322	Keperawatan Medikal Bedah 1	3	2	1		Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.323	Keperawatan Maternitas 1	4	2	1		Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
					1	Ns. Apriza, M. Kep	Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (0,5 T + 0,5 P = 1 SKS)
						Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Apriza, M. Kep (0,5 SKS)
PMA.216	Komunikasi Dalam Keperawatan 2	3	1	1	1	Ns. Alini, M. Kep	Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (0,5 SKS)
PMA.505	Psikososial dan Budaya Dlm Keperawat	2	2			Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1T + 0.5 PL = 1,5 SKS) Langen Nidhana M, S.Psi., M. Kes (1T + 0.5 PL = 1.5 SKS)
PMA.408	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja Dlm Keperawatan	4	3	1		Ria Irena, SKM, M. Kes	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1T SKS) Langen Nidhana Meyshialla, S.Psi., M. Kes (1T SKS)
	Jumlah Kredit Semester	20	13	5	2		Ria Irena, SKM, M. Kes (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Fitria Meyriza Syahasti, SKM, M. Kes (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)

SEMESTER V KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.329	Keperawatan Medikal Bedah III	4	3	1		Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1 T SKS) Ns. M. Nurman, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.330	Keperawatan Anak II	3	2	1		Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (2T + 1P = 3 SKS)
PMA.331	Keperawatan Kesehatan Jiwa II	3	2		1	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (2T SKS)
						Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (0,5 SKS)
						Ns. Alini, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (0,5 SKS)
PMA.332	Keperawatan Menjelang Ajal dan Paliatif	3	2	1		Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep(1T + 1P = 2 SKS)
PMA.315	Keperawatan Komunitas I	2	2			Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (1T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (1T SKS)
PMA.503	Epidemiologi	2	2			Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (2 T SKS)
PMA.105	Bahasa Inggris 2	2	2			Dr. Masrul, M. Pd	Dr.Masrul, M. Pd (2 SKS)
	Jumlah Kredit Semester	19	15	3	1		

SEMESTER V KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.329	Keperawatan Medikal Bedah III	4	3	1		Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1 T SKS) Ns. M. Nurman, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.330	Keperawatan Anak II	3	2	1		Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (2T + 1P = 3 SKS)
PMA.331	Keperawatan Kesehatan Jiwa II	3	2		1	Ns. Alini, M. Kep Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (2T SKS) Ns. Alini, M. Kep (0,5 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (0,5 SKS)
PMA.332	Keperawatan Menjelang Ajal dan Paliatif	3	2	1		Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep(1T + 1P = 2 SKS) Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (1T SKS)
PMA.315	Keperawatan Komunitas I	2	2			Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (1T SKS)
PMA.503	Epidemiologi	2	2			Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (2 T SKS)
PMA.105	Bahasa Inggris 2	2	2			Dr. Masrul, M. Pd	Dr. Masrul, M. Pd (2 SKS)
Jumlah Kredit Semester		19	15	3	1		

SEMESTER VII KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.336	Keperawatan Kritis	3	2	1		Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Riani, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.410	Biostatistik	2	1	1		Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.337	Keperawatan Gerontik	4	3	1		Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1 T + 1P = 2 SKS) Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (2 SKS)
PMA.338	Keperawatan Bencana	2	2			Dr. Dessyka Febria, SKM, M. KL	Dr. Dessyka Febria, SKM, M. KL(2 T SKS)
MLKBK7	Terapi Komplementer	2	1	1		Yesi Hasneli, SKP, MSN	Yesi Hasneli, SKP, MSN (1T + 1 P = 2 SKS)
MLKBK9	Hospice Home Care	3	2	1		Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria N, S. Kep, M. Biomed (2 T + 1 P = 3 SKS)
MLKBK6	Manajemen dan Analisa Data	2	1	1		Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.217	Praktik Keperawatan Medikal Bedah	3			3	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		21	12	6	3		

SEMESTER VII KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.336	Keperawatan Kritis	3	2	1		Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.410	Biostatistik	2	1	1		Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.337	Keperawatan Gerontik	4	3	1		Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1 T + 1P = 2 SKS) Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (2 SKS)
PMA.338	Keperawatan Bencana	2	2			Dr. Dessyka Febria, SKM, M. KL	Dr. Dessyka Febria, SKM, M. KL(2 T SKS)
MLKKB7	Terapi Komplementer	2	1	1		Yesi Hasneli, SKP, MSN	Yesi Hasneli, SKP, MSN (1T + 1 P = 2 SKS)
MLKKB9	Hospice Home Care	3	2	1		Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria N. S. Kep, M. Biomed (2 T + 1 P = 3 SKS)
MLKKB6	Manajemen dan Analisa Data	2	1	1		Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.217	Praktik Keperawatan Medikal Bedah	3			3	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1 SKS)
						Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
						Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1 SKS)	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		21	12	6	3		

SEMESTER VII KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.336	Keperawatan Kritis	3	2	1		Yesi Hasneli, SKP, MSN	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Yesi Hasneli, SKP, MSN (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.410	Biostatistik	2	1	1		Nopri Yanto, M. Si	Nopri Yanto, M. Si (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.337	Keperawatan Gerontik	4	3	1		Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (2T SKS) Ns. M . Muzakir, S. Kep, MKM (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.338	Keperawatan Bencana	2	2			Dr. Dessyka Febria, SKM, M. KL	Dr. Dessyka Febria, SKM, M. KL(2 T SKS)
MLKKB7	Terapi Komplementer	2	1	1		Yesi Hasneli, SKP, MSN	Yesi Hasneli, SKP, MSN (1T + 1 P = 2 SKS)
MLKKB9	Hospice Home Care	3	2	1		Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (2 T + 1 P = 3 SKS)
MLKKB6	Manajemen dan Analisa Data	2	1	1		Nopri Yanto, M. Si	Nopri Yanto, M. Si (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.217	Praktik Keperawatan Medikal Bedah	3			3	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep	Ns. M. Muzakir, S. Kep, MKM (1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
						Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1 SKS)	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		21	12	6	3		

SEMESTER VII KELAS D

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.336	Keperawatan Kritis	3	2	1		Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.410	Biostatistik	2	1	1		Erlinawati, S.ST., M. Keb	Erlinawati, S.ST., M. Keb (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.337	Keperawatan Gerontik	4	3	1		Ns. Yenny Safitri, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (2 SKS)
PMA.338	Keperawatan Bencana	2	2			Ns. Gusman Virgo, S. Kep, MKL	Ns. Gusman Virgo, S. Kep, MKL(1T SKS) Yoana Agnesia, SKM, M. S1 (1T SKS)
MLKKBK7	Terapi Komplementer	2	1	1		Yesi Hasneli, SKP, MSN	Yesi Hasneli, SKP, MSN (1T + 1P = 2 SKS)
MLKKBK9	Hospice Home Care	3	2	1		Ns. Indrawati, S. Kep, M. Kl	Ns. Indrawati, S. Kep, M. Kl. (2T + 1P = 3 SKS)
MLKKBK6	Manajemen dan Analisa Data	2	1	1		Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM	Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.217	Praktik Keperawatan Medikal Bedah	3			3	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep	Ns. M. Muzakkir, S. Kep, MKM (1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		21	12	6	3		

SEMESTER VII KELAS E

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.336	Keperawatan Kritis	3	2	1		Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.410	Biostatistik	2	1	1		Erlinawati, S.ST., M. Keb	Erlinawati, S.ST., M. Keb (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.337	Keperawatan Gerontik	4	3	1		Ns. Yenny Safitri, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (2 SKS)
PMA.338	Keperawatan Bencana	2	2			Ns. Gusman Virgo, S. Kep, MKL	Ns. Gusman Virgo, S. Kep, MKL(1T SKS) Yoana Agnesia, SKM, M. S1 (1T SKS)
MLKKBK7	Terapi Komplementer	2	1	1		Yesi Hasneli, SKP, MSN	Yesi Hasneli, SKP, MSN (1T + 1P = 2 SKS)
MLKKBK9	Hospice Home Care	3	2	1		Ns. Indrawati, S. Kep, M. Kl	Ns. Indrawati, S. Kep, M. Kl. (2T + 1P = 3 SKS)
MLKKBK6	Manajemen dan Analisa Data	2	1	1		Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM	Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.217	Praktik Keperawatan Medikal Bedah	3			3	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep	Ns. M. Muzakkir, S. Kep, MKM(1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		21	12	6	3		

Universitas Rahlawan Tuanku Tambusai

Rektor,



Prof. Dr. Amir Luthfi



UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2021 /2022

UJIAN TENGAH SEMESTER (UAS) GANJIL

MATA KULIAH : Keperawatan Anak II
PENEMPATAN : SEMESTER V / TINGKAT III
PENGAJAR : Ns. Putri Eka Sudiarti, M.Kep
WAKTU : 30 MENIT

PETUNJUK : PILIHLAH SALAH SATU JAWABAN YANG BENAR : A, B, C, D, atau E

1. Anak D mengalami kelemahan ekstremitas karena penyakit HIV AIDS yang dideritanya. Anak D tidak bisa melakukan aktifitas dan hanya berbaring di atas tempat tidur. Perawat T akan mengajarkan anak D untuk belajar mobilisasi di tempat tidur.
Pengkajian yang tepat dilakukan oleh perawat T terhadap anak D adalah ?
 - A. Mencatat tingkat kemandirian, waktu yang dibutuhkan dan besarnya bantuan.
 - B. Mencatat latar belakang budaya anak sebelumnya
 - C. Mengkaji keinginan anak untuk bisa berpindah dari tempat tidur
 - D. Mencatat mobilisasi, koordinasi dan daya tahan pasien
 - E. Mengkaji area disekitar yang akan menyebabkan cedera

2. Anak S usia 5 tahun dirawat di bangsal anak, anak memiliki masalah pada jantungnya. Ibu mengatakan anaknya tidak dapat beraktifitas banyak, jika banyak berlari maka anaknya akan kekelelahan dan mulai sesak nafas. Anak juga tampak lebih pendek jika dibandingkan dengan anak lain seusianya.
Diagnosa keperawatan yang tepat terhadap kondisi anak S adalah ?
 - A. Hambatan Berjalan.
 - B. Pola Napas Tidak Efektif
 - C. Intoleransi Aktifitas
 - D. Bersihan Jalan Napas Tidak efektif
 - E. Kebutuhan Nutrisi Kurang dari Kebutuhan Tubuh

3. Seorang anak perempuan berusia 6 tahun dengan diagnosa leukemia sedang mendapatkan kemoterapi yang ke - 3. Pasien mengeluh mual dan tidak nafsu makan. Pasien tampak pucat. Hasil pemeriksaan darah: trombosit 10.000 sel/mm³, Leukosit 20.500 sel/mm³, dan Hemoglobin 9,5 gr/dl.
Apakah diagnosa keperawatan yang utama pada pasien tersebut?
 - A. Kelelahan
 - B. Risiko Perdarahan
 - C. Intoleransi Aktifitas
 - D. Bersihan Jalan Napas Tidak efektif
 - E. Kebutuhan Nutrisi Kurang dari Kebutuhan Tubuh

4. Seorang Ibu membawa anaknya berusia 5 tahun berjenis kelamin laki-laki ke ruang IGD. Ibu menyatakan anak demam tinggi sejak 4 hari yang lalu. Anak tampak lemah, tidak mau makan dan minum. Pengukuran suhu Anak di ruang IGD di dapatkan suhu $39,5^{\circ}\text{C}$. Hasil pemeriksaan darah lengkap didapatkan trombosit 11.000 sel/mm^3 , Leukosit 5.500 sel/mm^3 , dan Hemoglobin $9,5\text{ gr/dl}$. Hasil diagnosa anak mengalami gejala DHF. Apakah intervensi keperawatan pada pasien tersebut?
- Edukasi nutrisi adekuat
 - Pantau tanda-tanda infeksi
 - Lakukan isolasi perlindungan
 - Kolaborasi pemberian obat penurun panas
 - Pertahankan kebersihan tangan
5. Anak Perempuan usia 8 tahun dibawa ke Poli Anak oleh keluarga untuk melakukan cek rutin. Anak memiliki diagnose SLE. Anak lemah, duduk di kursi roda. Anak juga terlihat sangat kurus. Apakah intervensi keperawatan yang tepat pada pasien tersebut?
- Edukasi nutrisi adekuat untuk anak
 - Pantau tanda-tanda infeksi
 - Anjurkan hindari paparan sinar matahari secara langsung
 - Kolaborasi pemberian obat penurun panas
 - Managemen Cairan yang tepat
6. Seorang ibu membawa anaknya yang berusia 3 hari. Ibu mengatakan anaknya sudah 3 hari belum BAB, selalu menangis, dan perut tampak distensi (kembung). Anak masih mau meminum ASI. Pengkajian awal yang dilakukan oleh perawat terhadap bayi tersebut adalah?
- Memeriksa kepatenan anus bayi
 - Memeriksa pernapasan bayi
 - Mengkaji nadi bayi
 - Mengkaji kekuatan bayi untuk meminum ASI
 - Mengkaji pola nafas bayi
7. Seorang balita perempuan usia 2 tahun datang dengan keluarga ke UGD dengan keluhan yaitu sering mimisan dan gusi mudah sekali berdarah. Dari hasil pengkajian didapatkan Keadaan umum lemah, konjungtiva anemis, terdapat sebuah tanda biru pada lengan serta jari-jari tangan balita. Hasil TTV menunjukkan RR = 29 x/menit , HR = 110 x/menit , Suhu $37,7$ derajat celsius, BB = 8 kg , Hb = $8,3\text{ gr/dl}$, RBC = $2,82\text{ x }10^6\text{ /uL}$. Apakah masalah diagnosa keperawatan utama pada kasus tersebut?
- Ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh
 - Ketidakefektifan perfusi jaringan perifer
 - Risiko perdarahan
 - Hipertermi
 - Keletihan
8. Seorang Ibu membawa anaknya berusia 5 tahun berjenis kelamin laki-laki ke ruang IGD. Ibu menyatakan anak demam tinggi sejak 4 hari yang lalu. Anak tampak lemah, tidak mau makan dan minum. Pengukuran suhu Anak di ruang IGD di dapatkan suhu $39,5^{\circ}\text{C}$. Hasil pemeriksaan darah lengkap didapatkan trombosit 11.000 sel/mm^3 , Leukosit 5.500 sel/mm^3 , dan Hemoglobin $9,5\text{ gr/dl}$. Hasil diagnosa anak mengalami gejala DHF. Apakah diagnosa keperawatan yang utama pada pasien tersebut?
- Hipertermi
 - Risiko Infeksi
 - Risiko Perdarahan
 - Kekurangan Nutrisi Kurang
 - Kekurangan Volume Cairan

9. Seorang Ibu membawa anak perempuannya berusia 6 tahun ke poli tumbuh kembang. Ibu mengatakan anaknya berbeda dengan anak lainnya. Anak tampak tidak memiliki kontak mata saat diajak berbicara. Hingga usia saat ini anak tidak dapat berkomunikasi dengan orang lain layaknya seperti seusianya. anak selalu sibuk dengan tangannya dan seperti memiliki dunianya sendiri.
Dari tanda-tanda gejala di atas anak memiliki gejala mengidap?
- Autis
 - Retardasi Mental
 - ADHD
 - Gangguan Perhatian
 - Syndrom Down
10. Anak usia 10 tahun di bawa ke Rumah Sakit karena akan melakukan tranfusi darah merah yang telah rutin dilakukan. Anak tampak pucat dan konjungtiva tampak anemi, anak telah terdiagnosa Thalasemia sejak 1 tahun yang lalu. Salah satu tanda kondisi klinis laboratorium yang paling identik pada pasien thalasemia adalah?
- Sel darah merah berbentuk bulan sabit
 - Penurunan nafsu makan
 - Wajah tampak pucat
 - Tebalnya tulang kranial
 - Menipisnya tulang kartilago
11. Seorang Anak Perempuan usia 12 tahun dibawa ke IGD oleh keluarga. Keluarga mengatakan pasien sudah demam selama 6 hari. Panas badan sempat naik turun. Anak tidak mau makan dan minum sejak 1 minggu yang lalu. Anak terlihat lemah dan hanya terbaring di tempat tidur. Bibir terlihat kering dan tampak tanda-tanda dehidrasi. Pemeriksaan suhu di IGD didapatkan 37°C , Nadi 50 x/menit, pernapasan 20 x/menit dan TD 70/50 mmHg. Hasil pemeriksaan darah lengkap didapatkan trombosit 11.000 sel/mm^3 , Leukosit 5.500 sel/mm^3 , dan Hemoglobin 9,5 gr/dl.
Salah satu tanda kondisi klinis pasien dengan diagnosa DHF yang dapat dilihat dari hasil laboratorium adalah?
- Trombosit
 - SGOT-SGPT
 - Hemoglobin
 - BUN-Creatinin
 - Leukosit
12. Seorang Ibu membawa anak perempuannya berusia 6 tahun ke poli tumbuh kembang. Ibu mengatakan anaknya berbeda dengan anak lainnya. Anak tampak tidak memiliki kontak mata saat diajak berbicara. Hingga usia saat ini anak tidak dapat berkomunikasi dengan orang lain layaknya seperti seusianya. anak selalu sibuk dengan tangannya dan seperti memiliki dunianya sendiri.
Apakah diagnosa keperawatan yang utama pada pasien tersebut?
- Hambatan Bersosialisasi
 - Gangguan Komunikasi Verbal
 - Gangguan identitas personal
 - Gangguan Perhatian
 - Keterlambatan Perkembangan
13. Anak Perempuan usia 12 tahun dibawa ke Poli Anak oleh keluarga. Anak memiliki diagnose SLE. Anak lemah, duduk di kursi roda. Dan tampak kemerahan pada bagian pipi kanan kiri.
Apakah intervensi keperawatan yang tepat pada pasien tersebut?
- Edukasi nutrisi adekuat untuk anak
 - Pantau tanda-tanda infeksi
 - Anjurkan hindari paparan sinar matahari secara langsung
 - Kolaborasi pemberian obat penurun panas
 - Managemen Cairan yang tepat

14. Seorang ibu membawa anaknya yang berusia 1 bulan. Ibu mengatakan anaknya sudah 10 hari belum BAB, selalu menangis dan rewel, dan perut tampak distensi (kembung). Kondisi klinis yang dialami bayi tersebut adalah?
- Apneu
 - Tachicardi
 - Dispneu
 - Disritmia
 - Konstipasi
15. Anak S, laki-laki, 10 tahun, datang ke Poliklinik anak dengan riwayat dua hari sebelum masuk RS klien mengeluh sakit kepala disertai panas badan yang tinggi, terdapat perdarahan gusi. Klien dibawa ke balai pengobatan kemudian di anjurkan untuk dirawat di Rumah Sakit. Hasil pemeriksaan fisik menunjukkan suhu tubuh $38,5^{\circ}\text{C}$, teraba dingin pada ekstremitas, frekuensi nadi 100x/menit, terapat ptekie pada ektremitas, uji tourniquet positif. Hasil Laboratorium didapatkan hasil sebagai berikut: Hb : 11 gr/dl, Ht : 34 %, L : 9500 /mm³, Tr: 36.000 /mm³. Berapakah derajat DHF yang di alami oleh Anak S tersebut ?
- Derajat I
 - Derajat II
 - Derajat III
 - Derajat IV
 - Derajat V
16. Anak Y, laki-laki, usia 10 bulan datang ke poli anak dibawa ibunya dengan keluhan anak tampak pucat dan terlihat kurang aktif. Saat dilakukan pengkajian anak tampak lemah, wajah pucat, conjuctiva tampak anemis, kulit berwarna hitam bersisik, muka bulat mongoloid, pada perabaan tampak pembesaran hati dan limfa, pada pemeriksaan CRT lebih dari 3 detik, BB anak 8 kg, Hb 5gr% Ht 22 % , Fe 1500 gr/dl. Apakah diagnosa keperawatan yang prioritas pada kasus di atas ?
- Gangguan rasa nyaman berhubungan dengan pembesaran hati
 - Gangguan perfusi jaringan berhubungan dengan penurunan pembentukan eritrosit
 - Gangguan body image berhubungan dengan kulit berwarna hitam
 - Gangguan pemenuhan nutrisi berhubungan dengan anoreksia
 - Resiko injury berhubungan dengan hemosiderosis
17. Anak A, laki-laki, usia 7 tahun dibawa ibunya datang ke poli anak, menurut ibunya setiap 2 minggu anaknya rutin datang untuk mendapatkan tranfusi, saat dilakukan pengkajian tampak lemah, pucat, anak tidak menghabiskan porsi makan, conjuctiva anemis, kulit berwarna hitam bersisik, muka bulat mongoloid, pada perabaan tampak pembesaran hati dan limfa, pada pemeriksaan CRT lebih dari 3 detik, BB anak 13 kg, Hb 8 gr% Ht 24 %. Apakah perencanaan pendidikan nutrisi yang tepat pada klien di atas?
- Anjurkan ibu untuk membatasi anaknya makan sayuran hijau
 - Anjurkan ibu untuk memberikan multivitamin yang mengandung Fe
 - Anjurkan ibu untuk memberikan anaknya makan tinggi serat
 - Anjurkan ibu untuk memberikan makanan tinggi karbohidrat
 - Anjurkan ibu untuk membatasi pemberian garam
18. Seorang anak laki-laki usi 5 tahun dirawat di RS dengan keluhan demam. Hasil pengkajian diperoleh data bahwa selain gangguan fisik, anak juga mengalami autism disorder yang beresiko untuk melakukan tindakan yang membahayakan diri sendiri dan orang lain. Apakah intervensi yang tepat untuk kasus diatas?
- Berikan obat penangan saat ia histeris
 - Gunakan teknik modifikasi perilaku yang tepat
 - Gunakan restrain agar pasien tidak kemana-mana
 - Lakukan kontak sesering mungkin untuk menghindari kecelakaan
 - Ketika anak berperilaku destruktif, segera amankan ia di ruang isolasi

19. Seorang anak D usia 5 tahun datang ke Unit Gawat Darurat Rumah Sakit Umum, sudah 6 hari mengalami demam, ditambah dengan keluhan ekstermitas teraba dingin nadi lemah tak teraba, muntah bercampur darah seperti kopi, berak berwarna hitam, ada perdarahan dari hidung dan gusi yang berat, bintik perdarahan dikulit disertai sering muntah dengan diare. Dari penuturan diatas tindakan pertama yang dilakukan pada anak D adalah?
- A. Nasihati ibu untuk memberikan anaknya lebih banyak minum
 - B. Beri tambahan cairan atau oralit sebanyak mungkin
 - C. Cegah kadar gula darah agar tidak turun
 - D. Beri dosis pertama paracetamol
 - E. Segera beri cairan intravena
20. Seorang ibu membawa anak S usia 5 tahun ke RS Umum Daerah, dengan keluhan tidak nafsu makan, oucat dan lemah. Setelah dilakukan pengkajian oleh perawat didapatkan data bentuk muaka yang mongoloid, hisung pesek tanpa pangkal hidung, jarak anatara kedua mata lebar, tulang dahi lebar, konjungtiva pucat, mulut dan bibir pucat, Hb 6 gr%. Dari penuturan diatas intervensi apakah yang pertama dilakukan pada anak S adalah?
- A. Hindari pemberian makan yang mengandung es
 - B. Beri diet tinggi kalori tinggi protein (TKTP)
 - C. Lakukan transfuse darah sesuai protocol
 - D. Berikan makanan dalam porsi kecil tapi sering
 - E. Penuhi kebutuhan nutrisi secara mencukupi

***** SELAMAT MENGERJAKAN *****



UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2021 /2022

UJIAN TENGAH SEMESTER (UTS) GANJIL

MATA KULIAH : Keperawatan Anak II
PENEMPATAN : SEMESTER V / TINGKAT III
PENGAJAR : Ns. Putri Eka Sudiarti, M.Kep
WAKTU : 10 MENIT

PETUNJUK : PILIHLAH SALAH SATU JAWABAN YANG BENAR : A, B, C, D, atau E

1. Seorang anak perempuan berusia 8 bulan tertawa melihat gambar mickey mouse yang terpampang di dinding ruangan perawatan. Setelah puas memandangi gambar dia kemudian melihat jari-jemari tangannya sambil mengoceh dan terkadang memasukkan salah satu jarinya ke dalam mulut.
Apakah jenis permainan yang diberikan perawatan berdasarkan karakteristik social pada anak tersebut?
 - a. Social affective play
 - b. Sense of pleasure play
 - c. Parallel play
 - d. solitary play**
 - e. assosiative play

2. bayi A, usia 7 bulan digendong ibunya ke poli tumbuh kembang, ibu mengatakan klien sudah mendapatkan imunisasi lengkap sekarang dijadwalkan untuk mendapatkan imunisasi selanjutnya. Berat badan 10 kg, panjang badan 110 cm, anak tampak aktif dan pada saat pemeriksaan fisik dalam keadaan sehat bugar.
Apakah jenis imunisasi yang seharusnya sudah didapatkan anaka tersebut?
 - a. DPT, Polio, MMR
 - b. Hepatitis B, BCG, Campak
 - c. Hepatitis B, BCG, MMR
 - d. BCG, DPT, Polio**
 - e. BCG, Hepatitis B, campak

3. Seorang anak perempuan umur 4 tahun di antar orang tuanya ke IGD karena panas sudah 3 hari dan muntah-muntah. Hasil pengkajian pasien tampak lemas, mukosa bibir kering, turgor kulit kurang elastis. Akral dingin, nadi 100x/menit, suhu 38,6C, pernafasan 28 x/menit.
Manakah rencana tindakan yang utama untuk memperbaiki status cairan pada anak tersebut?
 - a. Kaji tanda-tanda dehidrasi
 - b. Ukur intake output
 - c. Beri banyak minum
 - d. Berikan antiemetic sesuai terapi
 - e. Berikan cairan parenteral sesuai program**

4. Seorang anak perempuan umur 2 tahun dibawa orang tuanya ke poli anak dengan keluhan BAB 4x/hari, muntah 3x/hari, tidak nafsu makan dan tidak bisa tidur . hasil pengkajian didapatkan suhu 38C, turgr jelek, mukosa kering.
Apakah masalah keperawatan utama pada kasus tersebut
- Gangguan cairan dan eletrolit**
 - Gangguan nutrisi
 - Gangguan rasa nyaman
 - Gangguan istirahat
 - Gangguan hospitalisasi
5. Anak usia 2 tahun dibawa orangtuanya ke poli anak, dengan keluhan utama sering BAB 3-4x/hari, dengan konsistensi cair da nada darah berwarna merah marun. Anak rewel, lesu, suhu tubuh 37 C, turgor kulit kembali lambat.
Apakah diagnose medis yang paling tepat pada kasus di atas?
- Diare
 - Disentri**
 - Demam berdarah
 - Influenza
 - Dehidrasi
6. Seorang bayi perempuan berumur 3 bulan sudah waktunya datang ke posyandu untuk diberikan imunisasi, namun orangtua bayi tidak datang ke posyandu, akhirnya para kader mendatangi kediaman orangtua bayi tersebut. Saat dilakukan wawancara dengan ibu, ibu mengatakan tidak tahu jika anaknya harus diimunisasi lagi.
Apakah diagnose keperawatan utama yang muncul pada kasus tersebut?
- Resiko tertular penyakit
 - Kurang pengetahuan orangtua**
 - Cemas
 - Deficit self care
 - Resiko infeksi
7. Seorang bayi perempuan berumur 10 bulan, dibawa ke klinik tumbuh kembang oleh ibunya untuk beronsultasi terkait perkembangan kemampuan motoric.
Stimulasi kinetic yang sesuai untuk bayi tersebut adalah?
- Melambungkan badannya naik dan turun
 - Menggunakan ayunan atau troller
 - Menyokong untuk duduk sendiri
 - Memberikan mainan besar yang dapat didorong-dorong**
 - Menempatkan mainan diluar jangkauannya dan minta ia mengambilnya
8. By. A dibawa kelinik tumbuh kembang, usia 8 bulan, ibu bayi mengatakan bahwa bayinya belum bisa melakukan kegiatan-kegiatan seperti bayi lainnya
Apakah kegiatan-kegiatan yang dimaksud oleh ibu bayi A?
- Belajar mengatakan 2 kata
 - Merangkak meraih benda**
 - Menirukan suara
 - Berdiri sendiri
 - Mengikuti object dengan mata
9. Seorang anak usia 3 tahun sedang dirawat di RS. Anak Tampak ketakutan, terus menangis dan tidak mau ditinggal ibunya.

Apakah intervensi keperawatan yang dapat diberikan untuk mengurangi dampak hospitalisasi pada anak tersebut?

- a. Memaksimalkan manfaat hospitalisasi
- b. Meminimalkan stressor atau penyebab stress**
- c. Memberikan permainan sesuai usianya
- d. Memberikan dukungan kepada anggota keluarga lain
- e. Mempersiapkan anak untuk mendapatkan perawatan di RS

10. Seorang anak laki-laki usia 13 tahun, duduk di kelas VII, anak tersebut lari lima kali keliling lapangan, sedang mendapatkan hukuman karena tidak mengerjakan tugas rumah yang ditugaskan oleh guru, anak tersebut berjanji tidak akan mengulang lagi. Pada tahap perkembangan apa yang sedang terjadi sesuai data kasus tersebut?

- a. Moral**
- b. Kognitif
- c. Bahasa
- d. Psikososial
- e. Tempramen

11. Seorang naka perempuan berusia 36 bulan datang ke puskesmas di antar oleh ibunya, ibu mengeluh bahwa anaknya selalu rewel tidak mau pisah dari gendongannya sejak adiknya yang baru lahir dibawa pulang ke rumah 2 hari yang lalu. Hasil pemeriksaan secara keseluruhan didapatkan data yang normal.

apakah intervensi utama untuk mengatasi permasalahan pada kasus tersebut?

- a. Pantau prilaku sehari-hari
- b. Tanamkan kehidupan mandiri
- c. Ajarkan untuk makan sendiri
- d. Berikan mainan yang disukai dan ajak bermain
- e. Ajak dalam perawatan bayi dan berikan hadiah kecil**

***** **SEMOGA SUKSES** *****