

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
KEPERAWATAN ANAK SEHAT & SAKIT
AKUT**

KOORDINATOR:

Ns. Nova Fajri, M.Kep., Sp.Kep.An
NIP. 198711242019032020



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
2021**

Rencana Pembelajaran Semester (RPS)

Mata Kuliah : Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	Semester : III; Kode : FKA207; SKS : 4 (Empat)
Program Studi : Ilmu Keperawatan	Koordinator : Ns. Nova Fajri, M.Kep., Sp.Kep.An Dosen : <ol style="list-style-type: none"> 1. Ns. Darmawati, M.Kep. Sp.Mat 2. Ns. Sri Intan Rahayuningsih, M.Kep., Sp.Kep.An 3. Ns. Sufriani, M.Kep.,Sp.Kep.An 4. Ns. Nova Fajri, Sp.Kep, An 5. Ns. Inda Mariana Harahap, MNS 6. Ns. Nevi Hasrati Nizami, M.Kep 7. Ns. Aida Fitri, M.Kep 8. Ns. Sri Agustina, M.Kep 9. Ns. Dewi Hermawati, S.Kep, MNS 10. Ns. Dara Ardhia, M.Kep 11. Ns. Mira Rizkia, M.Kep 12. Ns. Elka Halfah, M.Kes 13. Ns. Mariatul Kiftia, M.Kep
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	
<p>S : Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menjunjung tinggi nilai-nilai moral, etik, hukum dan budaya serta profesional dan mandiri dalam keperawatan</p> <p>P : Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berbasis bukti berdasarkan pendekatan proses keperawatan</p> <p>KU1 : Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah</p> <p>KK1 : Mampu memberikan asuhan keperawatan profesional pada tatanan klinik dan komunitas untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien dengan kompetensi kerja pada tingkat regional dan global</p>	

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CP-MK) :

1. Mampu menjelaskan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga dengan memperhatikan aspek etik, budaya, agama atau faktor lain (S, P)
2. Mampu menjelaskan konsep tumbuh kembang anak (P)
3. Mampu menjelaskan fungsi advokasi bagi anak/keluarga (P)
4. Mampu memahami dan melakukan edukasi dengan keterampilan komunikasi sesuai dengan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) (P) (KU1)
5. Mampu merumuskan asuhan keperawatan kepada anak sakit akut dan keluarga (P)(KK1)
6. Mampu melakukan intervensi keperawatan pada sehat dan sakit akut sesuai SOP (KK1)

Deskripsi Mata Kuliah:

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.

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 pada anak dan keluarganya dengan pendekatan konsep family center care dan atraumatic care dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik.

~~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.~~

Kriteria Penilaian : Penilaian Acuan Patokan Kompetensi

A \geq 87
78 \leq AB < 87
69 \leq B < 78
60 \leq BC < 69
51 \leq C < 60
41 \leq D < 51
E < 41

Item Penilaian :

- | | |
|----------------------------|--------|
| 1. Kehadiran | : 5 % |
| 2. Diskusi/Presentasi | : 10% |
| 3. Soft skill | : 7 % |
| 4. Tugas individu/kelompok | : 20 % |
| 5. Ujian Tulis | : 28 % |
| 6. Praktikum | : 30% |

Tugas Individu : Tugas Kelompok = 60% : 40 %

Rincian penilaian praktikum:

- | | |
|------------------------|-------|
| Pretest | : 10% |
| Proses | : 5% |
| Tindakan | : 20% |
| Ujian praktikum (OSPE) | : 65% |

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
1	<p>Mampu memahami kompetensi blok Keperawatan Anak Sehat-Sakit Akut yang akan dicapai</p> <p>Mampu menjelaskan tentang <i>family centered care</i> (FCC) dan <i>atraumatic care</i>, serta penerapannya pada berbagai kasus etik, budaya, dan agama</p>	<p>RPS dan kontrak belajar blok keperawatan anak sehat – sakit akut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga: <i>Family centered care</i> dan <i>atraumatic care</i> 2. komunikasi pada anak (bayi, toddler, preschool, school, adolescent) 3. Pedoman antisipasi (Anticipatory guidance), sibling rivalry, negativisme, dan temper tantrum 4. Konsep bermain dalam perkembangan anak 5. Konsep toilet training 6. Konsep hospitalisasi 7. Konsep imunisasi 	<p>Kuliah introduksi</p> <p>Model: <i>Problem Based Learning</i></p> <p>Metode: <i>The seven Jump (Step 1-5)</i></p>	4 x 50	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengikuti kuliah introduksi 2. Berdiskusi untuk menemukan istilah asing, memaparkan <i>pure knowledge</i> terkait istilah asing dan permasalahan lainnya, mengelompokkan dan menetapkan sasaran belajar. 	<p>Afektif: Menunjukkan Berpikir kritis, komunikatif yang dinilai dengan aspek pada rubrik softskill</p> <p>Keterampilan: kemampuan mengemukakan pendapat yang dinilai dengan aspek pada rubrik penilaian diskusi</p> <p>Pengetahuan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjawab definisi dan penerapan <i>family centered care</i> (FCC) dan <i>atraumatic care</i> • Ketepatan menjelaskan penerapan FCC dan <i>atraumatic care</i> • Ketepatan 	<p>Soft skill 3%</p> <p>Diskusi 2%</p>

						mengaplikasi kan FCC dan atraumatic care pada beberapa kasus etik	
2	Mampu menerapkan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga. Meliputi konsep tumbuh kembang anak mulai neonatus-remaja, pengukuran dan permasalahannya:	1. Konsep pertumbuhan dan perkembangan anak, masalah kesehatan	Kuliah Pakar 1. Ceramah 2. Diskusi	4 x 50	Mahasiswa mendapat penjelasan mengenai tumbuh kembang anak	Kemampuan bertanya dan memahami materi kuliah	Ujian tulis: 3% Kehadiran: 2%

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
3	Mampu menjelaskan dan mendiskusikan konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pedoman antisipasi (Anticipatory guidance), sibling rivalry, negativisme, dan temper tantrum, <i>child abuse</i>. 2. Konsep bermain dalam perkembangan anak 3. Konsep toilet training 4. Konsep hospitalisasi 5. Konsep imunisasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentasi hasil belajar (The seven jump Step 7) 2. Diskusi 	4 x 50	Mahasiswa mempresentasikan hasil belajarnya dan berdiskusi dengan teman kelompok	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan presentasi dan menjelaskan hasil belajar 2. Kemampuan analisa dan diskusi 3. Bekerjasama 4. Berpikir kritis 5. Komunikasi efektif 	<p>Kehadiran 2% Presentasi 2% Diskusi 2% Ujian tulis 5%</p>
4	Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut, serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi, Berat Badan Lahir Rendah, Developmental Care, Perawatan Metode Kanguru, dan Asfiksia 2. Asuhan keperawatan pada anak dengan hiperbilirubinemia 3. Asuhan keperawatan pada anak dengan Asma 4. Asuhan keperawatan pada anak dengan kejang demam 5. Asuhan keperawatan pada 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi ISS (pada tutor duta) 2. Transfer Knowledge 	4 x 50	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kelompok duta: Mahasiswa mencari literatur sesuai sasaran belajar serta konsultasi kepada tutor 2. Menjelaskan kepada 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. 4. Kemampuan analisa. 5. Bekerjasama 6. Berpikir kritis 7. Komunikasi efektif 	<p>Kehadiran 2 % Diskusi 2% Ujian Tulis 10%</p>

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
	memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik.	<p>anak dengan diare</p> <p>6. Asuhan keperawatan pada anak dengan pneumonia</p> <p>7. Asuhan keperawatan pada anak dengan Meningitis</p> <p>8. Asuhan keperawatan pada anak dengan Kurang Kalori dan Protein (Marasmus dan Kwashiorkor)</p>			mahasiswa lain saat <i>transfer knowledge</i>		
5	Mampu melakukan kerjasama dengan sumber kesehatan yang ada dimasyarakat, melakukan rujukan pasien, melaksanakan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) dan Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)	<p>1. Menilai tanda bahaya umum pada Balita sakit dan Bayi Muda</p> <p>2. Melakukan penilaian keadaan balita sakit dan bayi muda</p> <p>3. Mengklasifikasikan tand agejala yang ditemukan</p> <p>4. Menentukan dan memberikan tindakan</p> <p>5. Mendemonstrasikan pendidikan kesehatan pada anak dan keluarga</p>	Kuliah Pakar 1. Ceramah 2. Diskusi 3. Demonstrasi	4 x 50	Mahasiswa mendapat penjelasan mengenai MTBS, mendiskusikannya serta simulasi penggunaan MTBS	Kemampuan bertanya dan memahami materi kuliah	Kehadiran 1% Ujian tulis 5%
6	Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut, serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis,	1. Asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi (definisi, klasifikasi, grafik lubchenco), Berat Badan Lahir Rendah (definisi, etiologi, manifestasi klinis, pemeriksaan penunjang,	1. Presentasi Interactive Skill Station (ISS) 2. Searching Literature	4 x 50	Mahasiswa mempresentasikan hasil belajarnya dan berdiskusi dengan teman kelompok	1. Kemampuan presentasi dan menjelaskan hasil belajar 2. Kemampuan analisa dan	Kehadiran 1% Presentasi 4% Soft skill 4% Tugas kelompok 20% Ujian tulis 5%

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
	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>komplikasi, asuhan keperawatan, Developmental care dan Perawatan Metode Kanguru; dan Asfiksia (definisi, etiologi, Apgar, down score, alur resusitasi neonatus AHA 2015)</p> <p>2. Asuhan keperawatan pada anak dengan hiperbilirubinemia (definisi, etiologi, patofisiologi, komplikasi, penatalaksanaan, penilaian Kramer, asuhan keperawatan)</p> <p>3. Asuhan keperawatan pada anak dengan Asma (definisi, gambar perbedaan anatomi bronchus normal dan saat serangan, manifestasi klinis, etiologi, patofisiologi, penatalaksanaan (jangka pendek dan jangka panjang), asuhan keperawatan)</p> <p>4. Asuhan keperawatan pada anak dengan Kejang Demam (definisi, klasifikasi, etiologi, manifestasi klinis, pemeriksaan diagnostik, penatalaksanaan, asuhan keperawatan)</p>	3. Diskusi			<p>diskusi</p> <p>3. Bekerjasama</p> <p>4. Berpikir kritis</p> <p>5. Komunikasi efektif</p>	

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
7	Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut, 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	<ol style="list-style-type: none"> Asuhan keperawatan pada anak dengan diare (definisi, klasifikasi, etiologi, manifestasi klinis, pemeriksaan diagnostik, penatalaksanaan, asuhan keperawatan) Asuhan keperawatan pada anak dengan Pneumonia (definisi, gambar sistem pernapasan, klasifikasi, manifestasi klinis, patofisiologi, penatalaksanaan, asuhan keperawatan) Asuhan keperawatan pada anak dengan Meningitis (definisi, etiologi, gambar anatomi selaput otak, manifestasi klinis, patofisiologi, penilaian GCS pada anak, penatalaksanaan, pemeriksaan penunjang, asuhan keperawatan) Asuhan keperawatan pada anak dengan Kurang Kalori dan Protein (Marasmus dan Kwashiorkor) (definisi, etiologi, manifestasi klinis, 	<ol style="list-style-type: none"> Presentasi Interactive Skill Station (ISS) Diskusi 	4 x 50	Mahasiswa mempresentasikan hasil belajarnya dan berdiskusi dengan teman kelompok	<ol style="list-style-type: none"> Kemampuan presentasi dan menjelaskan hasil belajar Kemampuan analisa dan diskusi Bekerjasama Berpikir kritis Komunikasi efektif 	

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
		pataofisiologi, asuhan keperawatan)					
8	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 <i>atraumatic care</i> , legal dan etis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik pada neonatus 2. Perhitungan usia gestasi dengan Ballard Score 3. Imunisasi 4. Perhitungan sediaan obat 5. Pemeriksaan fisik anak 6. Menghitung status gizi 7. Perhitungan kebutuhan cairan pada anak dan bayi 8. Pijat bayi 9. Perawatan metode kangguru 	Laboratorium Skill <ol style="list-style-type: none"> 1. Responsi 2. Case Study 3. Demonstrasi <ol style="list-style-type: none"> a. Kasus 1 b. Kasus 2 c. Kasus 3 d. Kasus 4 	170	Mahasiswa membuat rencana asuhan keperawatan, serta mempraktekkan prosedur sesuai kasus	Kemampuan menganalisis kasus dan melakukan prosedur tindakan sesuai SOP	Kehadiran 5 % Praktikum 35% Ujian OSPE 65 %
9	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik pada neonatus 2. Perhitungan usia gestasi dengan Ballard Score 3. Imunisasi 4. Perhitungan sediaan obat 5. Pemeriksaan fisik anak 6. Menghitung status gizi 7. Perhitungan kebutuhan cairan pada anak dan bayi 8. Pijat bayi 	Laboratorium Skill <ol style="list-style-type: none"> 1. Responsi 2. Case Study 3. Demonstrasi <ol style="list-style-type: none"> a. Kasus 1 b. Kasus 2 c. Kasus 3 	170	Mahasiswa membuat rencana asuhan keperawatan, serta mempraktekkan prosedur sesuai kasus	Kemampuan menganalisis kasus dan melakukan prosedur tindakan sesuai SOP	Kehadiran 5 % Praktikum 35 % Ujian OSPE 65 %

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
	dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip <i>atraumatic care</i> , legal dan etis	9. Perawatan metode kangguru	d. Kasus 4				
10	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 <i>atraumatic care</i> , legal dan etis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik pada neonatus 2. Perhitungan usia gestasi dengan Ballard Score 3. Imunisasi 4. Perhitungan sediaan obat 5. Pemeriksaan fisik anak 6. Menghitung status gizi 7. Perhitungan kebutuhan cairan pada anak dan bayi 8. Pijat bayi 9. Perawatan metode kangguru 	Laboratorium Skill <ol style="list-style-type: none"> 1. Responsi 2. Case Study 3. Demonstrasi <ol style="list-style-type: none"> a. Kasus 1 b. Kasus 2 c. Kasus 3 d. Kasus 4 	170	Mahasiswa membuat rencana asuhan keperawatan, serta mempraktekkan prosedur sesuai kasus	Kemampuan menganalisis kasus dan melakukan prosedur tindakan sesuai SOP	Kehadiran 5 % Praktikum 35 % Ujian OSPE 65 %
11	Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik pada neonatus 2. Perhitungan usia gestasi dengan Ballard Score 3. Imunisasi 4. Perhitungan sediaan obat 5. Pemeriksaan fisik anak 6. Menghitung status gizi 7. Perhitungan kebutuhan 	Laboratorium Skill <ol style="list-style-type: none"> 1. Responsi 2. Case Study 3. Demonstrasi <ol style="list-style-type: none"> a. Kasus 1 	170	Mahasiswa membuat rencana asuhan keperawatan, serta mempraktekkan prosedur sesuai kasus	Kemampuan menganalisis kasus dan melakukan prosedur tindakan sesuai SOP	Kehadiran 5 % Praktikum 35 % Ujian OSPE 65 %

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
	keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip <i>atraumatic care</i> , legal dan etis	cairan pada anak dan bayi 8. Pijat bayi 9. Perawatan metode kangguru	b. Kasus 2 c. Kasus 3 d. Kasus 4				
12	Mampu memahami dan menganalisis intervensi keperawatan anak pada pelayanan kesehatan di rumah sakit	1. Ruang rawat anak <ol style="list-style-type: none"> Prosedur Nebulisasi pada anak Pemberian obat pada anak (oral dan injeksi) Respons hospitalisasi pada anak Intervensi mencegah reaksi stres akibat hospitalisasi 2. Ruang Neonatal Intensive Care Unit <ol style="list-style-type: none"> Fototerapi Oksigenasi pada neonatus (nasal kanul, CPAP) Pemberian nutrisi (oral, enteral, parenteral) Asuhan perkembangan neonatus (developmental care) Perawatan mencegah 	Field Study ke Rumah sakit umum dr.Zainoel Abidin ^[NF1]	170	Mahasiswa mengobservasi ruang rawat, mewawancarai perawat ruangan, serta membuat laporan hasil field study	Kemampuan mengobeservasi dan menganalisis hasil observasi berdasarkan tinjauan literatur	Kehadiran 5 % Praktikum 35 % Ujian OSPE 65 %

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
		<p>hipotermia (perawatan bayi dalam incubator dan PMK)</p> <p>3. Ruang Pediatric Intensive Care Unit</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Suctioning b. Penilaian GCS pada anak c. Pemberian nutrisi (oral, enteral, parenteral) d. Oksigenasi pada anak (nasal kanul, simple mask, ventilator) e. Terapi cairan (jenis cairan intravena, cara menghitung kebutuhan cairan pada anak, cara pemberian terapi cairan) <p>4. Ruang Sentra Thalasemia dan Pediatric Oncologi Care</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Kemoterapi b. Transfusi darah <p>5. Raudhah 2 (Bedah Anak)</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Perawatan luka pada anak b. Manajemen nyeri (pengkajian dan intervensi) pada anak 					

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
		<p>6. Poliklinik Anak</p> <p>a. Pemeriksaan fisik dan anamnesa pada anak</p> <p>b. Pemeriksaan perkembangan anak</p> <p>7. Puskesmas – Imunisasi</p> <p>a. Pemberian imunisasi</p> <p>b. Penerapan MTBS</p> <p>c. Pemeriksaan antropometri pada anak (BB, PB/TB, LK, hitung usia anak)</p> <p>8. Sekolah Luar Biasa (Anak Kebutuhan Khusus)</p> <p>a. Perkembangan anak berkebutuhan khusus</p> <p>b. Terapi anak kebutuhan khusus</p>					
13	Mampu melakukan pemeriksaan perkembangan pada anak usia 1 bulan sampai 60 bulan	<p>Pemeriksaan pra skrining dan skrining perkembangan anak pada :</p> <p>1. Sektor bahasa</p> <p>2. Sektor motorik halus</p> <p>3. Sektor motorik kasar</p> <p>4. Sektor bahasa</p>	<p>Simulasi pemeriksaan perkembangan menggunakan:</p> <p>1. KPSP</p> <p>2. DDST</p>	170	Mahasiswa memeriksa perkembangan anak secara langsung, serta menyimpulkan hasil pemeriksaan	<p>1. Kemampuan pendekatan dengan anak</p> <p>2. Melakukan prosedur pemeriksaan sesuai SOP</p>	<p>Kehadiran 5 %</p> <p>Praktikum 35 %</p> <p>Ujian OSPE 65 %</p>

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
14	Mampu menguraikan resume dan analisis hasil observasi praktek lapangan	Format pengkajian dan laporan hasil observasi	1. Presentasi 2. Diskusi	170	Mahasiswa membina hubungan dengan anak dan tenaga pemberi pelayanan. Melakukan observasi dan membuat laporan analisis hasil praktek lapangan	Kemampuan pendekatan pada anak, menganalisis kasus dan melakukan prosedur tindakan sesuai SOP	Kehadiran 5 % Praktikum 35 % Ujian OSPE 65 %
15	Melaksanakan Ujian Akhir Blok untuk menguji kemampuan mahasiswa dengan level kognitif C1-C3	Kompetensi yng diujikan sesuai dengan bahan kajian blok dan hasil diskusi di kelas tutorial	Ujian dilaksanakan menggunakan Computer Based Test	170	Mahasiswa menjawab soal choice sesuai dengan waktu yang disediakan menggunakan CBT, serta dapat langsung melihat nilai ujian pada layarnya masing-masing	Kemampuan menganalisis dan menjawab soal sesuai dengan bahan kajian blok	Ujian tulis 28 %

Pertemuan Ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar (Menit)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kreteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)
16	Melaksanakan Ujian OSPE untuk menguji kemampuan mahasiswa dalam melakukan prosedur keperawatan sesuai standar	Kompetensi yng diujikan sesuai dengan kompetensi standar prosedur keperawatan	Ujian dilaksanakan menggunakan metode OSPE sebanyak 4 post dengan prosedur yang berbeda dalam satu siklus ujian	170	Mahasiswa melaksanakan instruksi sesuai soal OSPE, dan diberikan kesempatan remedial bila nilai minimal tidak tercapai	Kemampuan melakukan prosedur keperawatan sesuai dengan standard an waktu yang disediakan	Ujian OSPE 65 %

Bahan Rujukan :

1. Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J., (2010). *Child Health Nursing. Partnering with children and families (second edition)*. New Jersey, Pearson Education Ltd
2. Hockenberry, M. J., & Wilson, D. (2007). *Wong's nursing care of infants and children*. 8th edition. St. Louis: Mosby Elsevier.
3. Marcdante, K.J., Kliegman, R.M., Jenson, H.B., Behrman, R.E. (2014). *Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial*. Edisi keenam. Singapore: Saunders Elsevier.
4. Kemenkes RI. (2015). *Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit*. Jakarta: Kemenkes RI.
5. Pott, NL., and Mandleco, BL., (2002). *Pediatric Nursing : Caring for Children and Their Families*. United State : Thomson Learning.
6. Santrock, J.W. (2007). *Child development*. 11th ed. USA: McGraw-Hill International Edition.
7. Soetjiningsih. (2004). *Pertumbuhan dan perkembangan anak*. Jakarta: EGC.
8. Wong, D.L. (2000). *Nursing care of infants and children*. St. Louis: Mosby.
9. Wong, D.L et al (2008), *Buku Ajar keperawatan Pediatrik*. Volume 1 dan 2. Jakarta: EGC.

10. Wholey L.F. And D.L. Wong, (2007). *Nursing Care Of Infants and Children*. St. Louis : Mosby year Book.



Kesya Pratiwi, S.Kep., Ners,
Ketua Program Studi,

Kesya Pratiwi, M.Kep., Sp.Kep.J
NIP. 198011102010122003

Banda Aceh, 13 September|2021
Koordinator Mata Kuliah,

Ns. Nova Fajri, M.Kep., Sp.Kep.An
NIP. 198711242019032020