



# YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA AKADEMI KEPERAWATAN "YKY"

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO  
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA Telp./FAX.(0274) 450691

SK BAN-PT : NOMOR.896/SK/BAN-PT/Akred/PT/XI/2020

SK LAM-PTKes : NOMOR.0390/LAM-PTKes/Akr/Dip/XI/2020

## KEPUTUSAN DIREKTUR AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA NOMOR : 105/SK/AKPER YKY/II/2024


### TENTANG PENGANGKATAN DOSEN PENGAJAR SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2023/2024 AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA

- Menimbang : 1 Bahwa perkuliahan Semester Genap Tahun Akademik 2023/2024 dimulai tanggal 5 Februari 2024  
2 Bahwa dalam Proses Belajar Mengajar diperlukan dosen pengajar  
3 Bahwa sebagai dosen pengajar diperlukan Surat Keputusan
- Mengingat : 1 SK.Men.Kes No.00.06.1.1.1141 tertanggal 11 April 1995 tentang izin sementara kepada Yayasan Keperawatan Yogyakarta Propinsi Daerah Istimewa Yogyakarta untuk mendirikan AKPER YKY di Yogyakarta.  
2 Permendikbudristek No. 53 tahun 2023 Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi  
3 Peraturan Pemerintah No 4 tahun 2014 Penyelenggaraan Pendidikan tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi  
4 Peraturan Pemerintah RI No13/2015 tentang Standar Nasional Pendidikan  
5 SK BAN- PT Nomor : 896/SK/BAN-PT/Akred/PT/XI/2020 tertanggal 03 November 2020 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta.  
6 SK LAMP PT Kes Nomor : 0390/LAM-PT-Kes/Akr/Dip/XI/2020 tertanggal 20 November 2020 tentang STATUS NILAI, DAN PERINGKAT AKREDITASI PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA
- Memperhatikan 1 Surat Keputusan Yayasan Keperawatan Yogyakarta Nomor 087/SK/Yayasan-YKY/02/VIII/2023 Tanggal 21 Agustus 2023 Tentang Pengangkatan Direktur Terhitung Mulai Tanggal 2 September 2023  
2 Hasil Rapat Perencanaan Pembelajaran tanggal 30 Januari 2024 bahwa dalam melaksanakan kegiatan pembelajaran perlu segera ditunjuk dosen mengajar

### MEMUTUSKAN

- Menetapkan :  
Pertama : SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
**TENTANG PENGANGKATAN DOSEN PENGAJAR SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2023/2024 AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA**
- Kedua : Mengangkat dosen pengajar Akper YKY Yogyakarta pada Semester Genap Tahun Akademi 2023/2024 yang namanya tercantum dalam lampiran Surat Keputusan ini
- Ketiga : Tugas dosen pengajar adalah memberikan kuliah sesuai dengan Surat Keputusan pengangkatan untuk masing-masing mata ajar selanjutnya mengadakan evaluasi/penilaian terhadap kegiatan belajar mengajar
- Keempat : Semua biaya akibat dari ditetapkannya Surat Keputusan ini dibebankan pada RAB Akademi Tahun Akademik 2023/2024
- Kelima : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal 1 Februari 2024 sampai dengan tanggal 16 Agustus 2024
- Keenam : Apabila dikemudian hari Surat Keputusan ini ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapannya akan diadakan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Yogyakarta  
Pada tanggal : 1 Februari 2024  
Direktur

  
Rahmita Nuril Amalia, S. Kep., Ns., M. Kep  
NTK. 1141 10 155



# YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA AKADEMI KEPERAWATAN "YKY"

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO  
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA TELP./FAX.(0274) 450691

SK BAN-PT : NOMOR.896/SK/BAN-PT/Akred/PT/XI/2020

SK LAM-PTKes : NOMOR.0390/LAM-PTKes/Akr/Dip/XI/2020

## URAIAN TUGAS DOSEN PENGAJAR SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2023/2024

NO	JABATAN	URAIAN TUGAS
1	Dosen Pengajar	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan koordinasi dengan dosen PJMK untuk pembagian materi ajar.</li><li>2. Menyusun materi ajar/bahan ajar/buku ajar/handout yang akan diberikan kepada mahasiswa sebelum perkuliahan dimulai.</li><li>3. Menyusun SAP/RPP sebelum melakukan kegiatan pembelajaran (tatap muka) pada setiap pertemuan sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan.</li><li>4. Melaksanakan kegiatan belajar mengajar sesuai dengan RPS dan jadwal yang telah ditetapkan tepat waktu.</li><li>5. Mengisi jurnal pembelajaran, presensi kehadiran dosen dan mahasiswa setiap melakukan kegiatan pembelajaran (tatap muka).</li><li>6. Memberikan tugas terstruktur kepada mahasiswa (kuis/ringkasan/review materi sebelumnya dll) sesuai dengan rubrik pembelajaran.</li><li>7. Membuat soal UTS dan UAS beserta kunci jawaban dalam bentuk soal Vignette sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan sesuai rubrik pembelajaran menyerahkan soal tersebut ke dosen PJMK</li><li>8. Mengumpulkan SAP/RPP dan materi ajar/handout setiap selesai kegiatan pembelajaran kepada PJMK.</li><li>9. Menggunakan <i>E-Learning</i>, <i>Google Meeting</i> dan <i>Zoom Meeting</i> sebagai media belajar mengajar secara daring (<i>Online</i>)</li><li>10. Membuat Konten dan project di <i>E-learning</i> setiap kali mengajar sesuai dengan jadwal</li></ol>

Ditetapkan di : Yogyakarta

Pada tanggal : 1 Februari 2024

Direktur



Rahmita Nuril Amalia, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIK. 1141 10 155





**RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)  
MATA KULIAH KEPERAWATAN ANAK  
SEMESTER VI**



**Penanggung Jawab MK : Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep**

**Institusi : AKPER "YKY" YOGYAKARTA**

**TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

# AKADEMI KEPERAWATAN “YKY” YOGYAKARTA

## PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN



Nama Dokumen : **RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Kode Form : STD.A02/FORM/PENDD\_SPMI/F.146

### Visi Prodi :

Menjadi Program Studi Diploma III Keperawatan yang mengembangkan ilmu dan praktik keperawatan, dengan unggulan keperawatan medical bedah : perawatan luka guna menghasilkan Ahli Madya Keperawatan yang berkarakter, unggul dan berdasarkan IPTEK pada tahun 2026.

### Misi Prodi :

1. Melaksanakan pendidikan vokasi keperawatan yang berkualitas, terkini dan unggul berbasis keperawatan medical bedah : perawatan luka
2. Melaksanakan penelitian, publikasi dan pengabdian kepada masyarakat yang berdaya guna pada perkembangan IPTEK keperawatan/kesehatan
3. Melaksanakan pembinaan karakter pada seluruh cIIIitas akademika berlandaskan kearifan local

**Mata Kuliah**  
**Kode Mata Kuliah**  
**Semester**  
**Bobot SKS**

**: Keperawatan Anak**  
**: WAT 5.29**  
**: VI**  
**: 3 SKS (T : 2, P : 1)**

PBC : 2 SKS	Tatap muka	= 2 x 14 mg x 50 mnt	= 1400 mnt
	Tugas terstruktur	= 2 x 14 mg x 60 mnt	= 1680 mnt
	Belajar mandiri	= 2 x 14 mg x 60 mnt	= <u>1680 mnt</u>
			= 4.760 mnt
PBP : 1 SKS	Praktikum	= 1 x 14 mg x 170 mnt	= 2380 mnt

**Penanggungjawab Mata Kuliah**  
**Dosen Pengajar**

**: Tri Arini, S.Kep.Ns, M.Kep**

: 1. Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep/TA	= Tatap muka (1 sks)		= 4 x 100 mnt
	Tugas terstruktur		= 7 x 120 mnt
	Belajar mandiri		= 7 x 120 mnt
	Praktikum (1 sks)		= 7x 170 mnt
2. Dwi Juwartini.SKM, M.PH/DJ	= Tatap muka (0,5 sks)		= 7 x 100 mnt
	Tugas terstruktur		= 7 x 120 mnt
	Belajar mandiri		= 4 x 120 mnt

2. Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns., M.Kep/DK	= Tatap muka (0,5 sks)		= 3 x 100 mnt
	Tugas terstruktur		= 3 x 120 mnt
	Belajar mandiri		= 3 x 120 mnt
	Praktikum (1 sks)		= 7x 170 mnt

### **A. Deskripsi Mata Kuliah**

Mata kuliah ini menguraikan tentang konsep dan teori serta praktik/aplikasi asuhan keperawatan anak pada rentang sehat dan sakit sesuai pertumbuhan dan perkembangan anak dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang aman dan efektif melalui pendekatan proses asuhan keperawatan.

### **B. Capaian Pembelajaran Lulusan**

1. Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (CPLP.02)
2. Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim (CPLKK.03)
3. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan klien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip *caring* sesuai kode etik profesi (CPLKK.05)

### **C. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah :**

1. Mahasiswa mampu menerangkan Konsep dasar keperawatan anak (CPLP.02)
2. Mahasiswa mampu menerangkan Konsep keperawatan anak sehat (CPLP.02)
3. Mahasiswa mampu menerangkan Konsep neonatus esensial dan prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial (CPLP.02)
4. Mahasiswa mampu menerangkan Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit (CPLP.02)
5. Mahasiswa mampu menerangkan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, ndan vaskuler (CPLP.02)
6. Mahasiswa mampu mendiskusikan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik (CPLP.02)
7. Mahasiswa mampu mendiskusikan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktIIIitas patologis dari sistem persyarafan dan muskuloskeletal (CPLP.02)
8. Mahasiswa mampu mendiskusikan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aman/nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan hemato-onkologi atau imunologi (CPLP.02)
9. Mahasiswa mampu mendiskusikan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari sistem pernafasan (CPLP.02)
10. Mahasiswa mampu mendiskusikan Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dengan BBLR, Hiperbillirubin (CPLP.02)
11. Mahasiswa mampu mendiskusikan Konsep asuahn keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: Retradasi mental, Down Syndrome, Autism dan Child Abuse (CPLP.02)
12. Mahasiswa mampu mendiskusikan Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/peri operatif care (CPLP.02)

13. Mahasiswa mampu membedakan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan pada MTBM Bayi Baru Lahir (0-2 bulan) dan MTBS anak (2 bulan-5 tahun) (CPLP.02)
14. Praktik screening tumbuh kembang anak (CPLKK.03, CPLKK.05)
15. Praktik neonates sesnsial (CPLKK.03, CPLKK.05)
16. Praktik: meminimalisasi dampak hspitalisasi/TAB (CPLKK.03, CPLKK.05)
17. Praktika asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia CPLKK.03, CPLKK.05)
18. Praktika asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome (CPLKK.03, CPLKK.05)
19. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil (CPLKK.03, CPLKK.05)
20. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV (CPLKK.03, CPLKK.05)
21. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak (CPLKK.03, CPLKK.05)
22. Praktik asuha keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin (CPLKK.03, CPLKK.05)
23. Praktik manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan (CPLKK.03, CPLKK.05)

**C. Pokok Bahasan/Bahan Kajian :**

1. Konsep dasar keperawatan anak
  - a. Filosofi dan paradigam keperawatan anak
  - b. Prinsip-prinsip keperawatan anak
    - 1) Family centered care (FCC)
    - 2) Atraumatik care (meminimalkan dampak hospitalisasi)
    - 3) System perlinungan anak di Indonesia
    - 4) Peran perawat anak
2. Trend dan issues keperawatan anak
3. Konsep keperawatan anak sehat
  - a. Konsep tumbuh kembang anak
  - b. Konsep bermain
  - c. Konsep anticipatory guidance (keamanan dan penegahan kecelakaan pada anak)
  - d. Imunisasi
4. Praktik screening tumbuh kembang anak:
  - a. Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT
  - b. Stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang pada anak



- c. Screening pertumbuhan dan perkembangan pada anak dengan menggunakan SDIDTK/KPSP deteksi dini stunting
- 5. Konsep neonates esensial:
  - a. Mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir
  - b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi
  - c. Pencegahan infeksi pada bayi
  - d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi
- 6. Praktik neonates esensial
  - a. Cara mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir
  - b. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi penggunaan incubator
  - c. Cara pencegahan infeksi pada bayi
  - d. Cara mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi: konseling ASI, cara pemberian ASI, ara merah dan penyimpanan ASI
  - e. Edukasi promosi perkembangan bayi/anak
- 7. Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit
  - a. Konsep hospitalisasi pada anak
  - b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak
  - c. Dampak hospitalisasi pada anak
  - d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi
  - e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi
  - f. Konsep terapi aktivitas bermain/TAB di RS
- 8. Praktik: meminimalisasi dampak hospitalisasi/TAB
  - a. Pengkajian
  - b. Rumusan diagnose
  - c. Perencanaan TAB/penyusunan proposal TAB
  - d. Pelaksanaan: role play TAB
  - e. Evaluasi
  - f. Dokumentasi
- 9. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia
  - a. Pengkajian
    - 1) Anamnesa

- 2) Pemeriksaan fisik
  - 3) Pemeriksaan diagnostik
  - b. Diagnosa keperawatan
  - c. Perencanaan
  - d. Implementasi
  - e. Evaluasi
  - f. Dokumentasi
10. Praktika asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia
- a. Pengkajian
    - 1) Praktik Anamnesa
    - 2) Prosedur pemeriksaan fisik:
      - Pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan perubahan irama napas dan irama jantung dan pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung
    - 3) Prosedur diagnostic:
      - a) Perekaman EKG
      - b) Pengambilan sputum, specimen darah vena dan arteri
      - c) Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echokardiographi
  - b. Merumuskan diagnose keperawatan
  - c. Membuat perencanaan
  - d. Implementasi/prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen:
    - 1) Pemantauan tanda vital
    - 2) Pemantauan saturasi
    - 3) Membuka jalan napas: posisi ekstensi, fowler, semi fowler dan postural drainage
    - 4) Memberikan oksigen nasal kanul dan simple mask
    - 5) Pemasangan monitor jantung jantung
    - 6) Melakukan fisioterapi dada
    - 7) Memberikan terapi inhalasi (nebulizer)
    - 8) Melakukan suction/ penghisapan lender
    - 9) Memasang dan memonitor transfusi darah
    - 10) Pemberian kemoterapi dan disferal
    - 11) Perawatan anak dengan kemoterapi
  - e. Melakukan evaluasi

f. Membuat dokumentasi

11. Konsep asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome

- a. Pengkajian
  - 1) Anamnesa
  - 2) Pemeriksaan fisik
  - 3) Pemeriksaan diagnostic
- b. Diagnose keperawatan
- c. Implementasi
- d. Evaluasi
- e. Dokumentasi

12. Praktik asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome

- a. Pengkajian
  - 1) praktik anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan
  - 2) prosedur pemeriksaan fisik terhadap status hidrasi anak:  
menghitung balance cairan, mengukur tingkat dehidrasi, overload cairan/edema dan pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit
  - 3) prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic dan laboratorium:
    - a) BNO/IVP dan USG ginjal
    - b) Persiapan spsimen urin dan darah elektrolit
- b. Merumuskan diagnose keperawatan
- c. Membuat perencanaan
- d. Implementasi/prosedur tindakan keperawatan untuk pemenuhan kebutuhan airan dan elektrolit
  - 1) menghitung balance cairan (intake dan output)
  - 2) pembatasan cairan
  - 3) pemberian airan intravena
  - 4) perawatan infus
  - 5) perawatan kateter
  - 6) memberikan obat sesuai program terapi
  - 7) pemantauan hypovolemia/dehidrasi
  - 8) resusitasi cairan
- e. melakukan evaluasi
- f. membuat dokumentasi

13. konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil
  - a. pengkajian
    - 1) Anamnesa
    - 2) Pemeriksaan fisik
    - 3) Pemeriksaan diagnostic dan laboratorium
  - b. Dignosa keperawatan
  - c. Rencana keperawatan
  - d. Implementasi
  - e. Evaluasi
  - f. Dokumentasi
  
14. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil
  - a. Pengkajian
    - 1) Praktik anamnesa
    - 2) Prosedur pemeriksaan fisik ppada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi: pemeriksaan antropometri, penghitungan IMT, pemeriksaan kondisi saluran pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan serta bising usus
    - 3) Pemeriksaan diagnostic dan laboratorium: persiapan pasien untuk pemeriksaan barium meal/ barium enema, USG abdomen dan endoskopi
  - b. Merumuskan diagnose keperawatan
  - c. Menyusun perencanaan
  - d. Implementasi/prosedur tindakan pemenuhan kebutuhan nutrisi:
    - 1) Deteksi dini status gizi
    - 2) Edukasi diet, pencegahan hipo dan hiperglikemia pada anak
    - 3) Pemantauan kadar gula darah
    - 4) Merawat NGT
    - 5) Memberi makan melalui NGT
    - 6) Pemantauan kepatenan NGT
    - 7) Pemantauan residu gaster
    - 8) Deteksi dini stunting
    - 9) Memberikan obat sesuai program terapi
  - e. Melakukan evaluasi
  - f. Membuat dokumentasi

15. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV
  - a. Pengkajian
    - 1) Anamnesa
    - 2) Pemeriksaan fisik
    - 3) Pemeriksaan diagnostic
  - b. Dignosa keperawatan
  - c. Rencana keperawatan
  - d. Implementasi
  - e. Evaluasi
  - f. Dokumentasi
  
16. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV
  - a. Pengkajian
    - 1) Praktik anamnesa
    - 2) Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas:
      - a) Bentuk dan gait tubuh
      - b) Pemeriksaan fungsi syaraf cranial
      - c) Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek
    - 3) Pemeriksaan diagnostic:
    - 4) Persiapan pasien dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal
  - b. Merumuskan diagnose keperawatan
  - c. Menyusun perencanaan
  - d. Implementasi/prosedur tindakan:
    - 1) Pemantauan TIK
    - 2) Pemantauan delirium ean tingkat kesadaran
    - 3) Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot
    - 4) Melatih ROM
    - 5) Mengukur dan melatih kekuatan otot
    - 6) Kolaborasi ke unit rehabilitasi/fisioterapis
  - e. Melakukan evaluasi
  - f. Membuat dokumentasi

17. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak

- a. Pengkajian
  - 1) Anamnesa
  - 2) Pemeriksaan fisik
  - 3) Pemeriksaan diagnostic
- b. Dignosa keperawatan
- c. Rencana keperawatan
- d. Implementasi
- e. Evaluasi
- f. Dokumentasi

18. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak

- a. Pengkajian
  - 1) Praktik anamnesa
  - 2) Prosedur pemeriksaan fisik
  - 3) Prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic/ laboratorium
- b. Merumuskan diagnose
- c. Menyusun perencanaan
- d. Implementasi/prosedur tindakan dalam pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman:
  - 1) Melakukan tepid water sponge
  - 2) Pencegahan kejang, pemantauan kejang berulang dan reorientasi pasca kejang
  - 3) Melakukan pendampingan saat kejang
  - 4) Melakukan penatalaksanaan kejang pada anak
  - 5) Melakukan teknik restrain pada anak
  - 6) Pembersihan telinga bagian luar
  - 7) Pembersihan serumen
  - 8) Edukasi perawatan alat bantu dengar
  - 9) Irigasi telinga
  - 10) Prinsip isolasi pada anak dengan campak
- e. Melakukan evaluasi
- f. Membuat dokumentasi

19. Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin

1. Pengkajian
    - 1) Anamnesa
    - 2) Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi
    - 3) Pemeriksaan diagnostic
  2. Dignosa keperawatan
  3. Rencana keperawatan
  4. Implementasi
  5. Evaluasi
  6. Dokumentasi
20. Praktik asuha keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin
- a. Pengkajian
    - 1) Praktik anamnesa
    - 2) Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi:
      - a) Menimbang BB, PB, LK, LLA, LD
      - b) Mengukur balard score
      - c) Mengukur derajat icterus/jaundice
    - 3) Pemeriksaan diagnostik: Persiapan specimen darah utk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG
  - b. Merumuskan diagnose keperawatan
  - c. Membuat perencanaan
  - d. Implementasi/prosedur perawatan bayi resiko tinggi:
    - 1) Pemberian minum melalui cawan pada bayi
    - 2) Edukasi menyusui, perlekatan saat menyusui, pemberian MP-ASI
    - 3) Perawatan dan pemberian nutria melalui OGT dan feeding drip
    - 4) Konseling laktasi
    - 5) Edukasi terapi skin to skin/merode kanguru
    - 6) Perawatan bayi dalam incubator
    - 7) Perawatan bayi dengan fototerapi/blue light
    - 8) Edukasi pijat bayi
    - 9) Edukasi cara perawatan bayi di rumah
  - e. Melakukan evaluasi
  - f. Membuat dokumentasi
21. Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.

- a. Pengkajian
  - 1) Anamnesa
  - 2) Pemeriksaan fisik
  - 3) Pemeriksaan penunjang
- b. Diagnose keperawatan
- c. Rencana keperawatan
- d. Implementasi
- e. Evaluasi
- f. Dokumentasi

22. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.

- a. Pengkajian
  - 1) Praktik anamnesa
  - 2) Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan kebutuhan khusus:  
Screening dengan menggunakan CHAT dan pemeriksaan dengan kuisisioner gangguan mental emosional KMME
  - 3) Prosedur persiapan untuk pemeriksaan penunjang pada anak kebutuhan khusus
- b. Merumuskan diagnose keperawatan
- c. Menyusun perencanaan
- d. Implementasi/prosedur tindakan pada anak kebutuhan khusus:
  - 1) Pemenuhan kebersihan diri
  - 2) Pemenuhan istirahat
  - 3) Pemenuhan nutrisi
  - 4) Promosi aktivitas/latihan fisik pada anak
  - 5) Penyusunan jadwal aktivitas/ADL dan istirahat harian
  - 6) Stimulasi tumbuh kembang dan kemampuan komunikasi
  - 7) Edukasi parenting
  - 8) Konseling keluarga anak dengan kebutuhan khusus
  - 9) Pendampingan orangtua dengan anak berkebutuhan khusus
  - 10) Perawatan faliatif pada anak
- e. Melakukan evaluasi
- f. Membuat dokumentasi



23. Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia
- a. Pengkajian
    - 1) Anamnesa
    - 2) Pemeriksaan fisik
    - 3) Pemeriksaan diagnostic
  - b. Diagnose keperawatan
  - c. Perencanaan
  - d. Implementasi
  - e. Evaluasi
  - f. Dokumentasi
24. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia
- a. Pengkajian
    - 1) Praktik anamnesa pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi:ANC, INC dan PNC, pola eliminasi fecal dan urin
    - 2) Prosedur pemiksaan fisik pada system pencernaan dan system kemih:Colok dubur/rectal tuse, biaing usus
    - 3) Pemeriksaan penunjang: Barium enema, USG/ rontgen abdomen
  - b. Merumuskan diagnose keperawatan
  - c. Menyusun perencanaan
  - d. Implememtasi/prosedur tindakan:
    - 1) Persiapan pre operatif care menyiapkan *informed consent*
    - 2) Tindakan post operasi: menyiapkan TT aether bed, anamnesa dan observasi sirkulasi (TD, nadi, pernapasan, dan suhu tubuh) observasi perdarahan, pemeriksaan kesadaran, observasi bising usus, bombing latihan napas dalam, bombing batuk efektif, latihan ambulasi
    - 3) Pencegahan aspirasi
    - 4) Pemberian nutrisi melalui dot/OGT/ cawan
    - 5) Edukasi perawatan kateter urine
    - 6) Perawatan kateter urin, stoma dan urostomy
    - 7) Irigasi kandung kemih dan stoma
    - 8) Irigasi urostomi
    - 9) Edukasi perawatan stoma
    - 10) Pemberian obat sesuai program terapi
  - e. Melakukan evaluasi
  - f. Membuat dokumentasi

25. Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan

a. MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan)

- 1) Penilaian
- 2) Klasifikasi
- 3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan
- 4) Rujukan
- 5) Nasehat pada ibu
- 6) Kunjungan ulang
- 7) Catatan dan pelaporan

b. MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)

- 1) Menilai
- 2) Klasifikasi
- 3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan
- 4) rujukan
- 5) Nasehat pada ibu
- 6) Kunjungan ulang
- 7) Catatan dan pelaporan

26. Praktik manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan

**Deskripsi Integrasi Penelitian dan atau Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) dalam Mata Kuliah**

Nama Mata Kuliah (MK) dan Kode MK		Keperawatan Anak (WAT 4.21)
Nama Dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah		Tri Arini, S.Kep.Ns, M.Kep
Nama Dosen Pengampu dan NIDN		1. Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep/TA
Pembelajaran terintegrasi dengan kegiatan penelitian sebagai berikut		
a	Judul Penelitian	Pengaruh modul parenting skill motoric halus terhadap perkembangan motoric halus anak pra sekolah di masa pandemic covid 19
	Tim Peneliti	Tri Arini, S.kep, Ns., M.Kep dan Tim
	Waktu Penelitian	Tahun 2021/2022
	Hasil penelitian dipublikasikan di...	Perpustakaan Akper YKY Yogyakarta
	Hasil penelitian dibelajarkan pada pertemuan ke-	II
	Untuk mencapai CPL MK	Mahasiswa mampu menerangkan Konsep keperawatan anak sehat (CPLP.02)
b	Judul Penelitian	Kesadaran keluarga terhadap pencegahan anak stunting 0-23 bulan di Bantul Yogyakarta
	Tim Peneliti	Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep
	Waktu Penelitian	Tahun 2022/2023

	Hasil penelitian dipublikasikan di...	Perpustakaan Akper YKY Yogyakarta
	Hasil penelitian dibelajarkan pada pertemuan ke-	I
	Untuk mencapai CPL MK	Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil (CPLKK.03, CPLKK.05)
Pembelajaran terintegrasi dengan kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat sebagai berikut		
a	Judul Kegiatan PkM	Terapi bermain cerita pada anak dengan retardasi mental di SLB Rela Bhati II Gamping Sleman Yogyakarta
b	Tim Kegiatan PkM	Tri Arini, S.Kep., Ns. M.Kep
c	Waktu Kegiatan PkM	2018/2019
d	Hasil PkM dibelajarkan pada pertemuan ke-	X
e	Untuk mencapai CPL MK	Praktik: meminimalisasi dampak hspitalisasi/TAB (CPLKK.03, CPLKK.05)

**D. Evaluasi :**

$$\frac{PBC * 2 \text{ sks} + PBP * 1 \text{ sks}}{3}$$

3

1. PBC: 100%

- a. Test sumatif: UTS 30% dan UAS 30%
- b. Tugas : 25%
- c. Sikap : 15 %

2. PBP: 100 %
  - a. Evaluasi praktikum (uji skill, seminar, ) : 75 %
  - b. Sikap : 25 %

#### **E. Referensi**

1. Unicef. (2010). *Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. Jakarta:WHO Indonesia
2. Tomlinson, D.,&Zupanec,S. (2010). *Pediatric Oncology Nursing Advance Clinical Handbook*. Springer Heidelberg Dordrecht London New York
3. Wong (2018 ), *Pedoman Klinis Keperawatan Pediatrik*, EGC Jakarta
4. Kozier. (2020). *Fundamentals of Nursing; Concepts, Process and Practice. Edisi 4*, Penerbit Buku Kedokteran, EGC Jakarta
5. Comer, S. and Jaffe, M.S. (2005) *Delmar's Periatric nursing care plans*. Delmar Learning.
6. Hockenberry, M.J.. R.C.C.W.D.M. (2017) *Wong's Essentials of Pediatric Nursing*. 10th edn.
7. Kyle, T.S. (2014) *Buku Ajar Keperawatan Pediatri*. 2nd edn. Jakarta: EGC.
8. Michaleff, Z.A. *et al.* (2017) 'Measuring musculoskeletal pain in infants, children, and adolescents', *Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy*. Movement Science Media, pp. 712–730. doi:10.2519/jospt.2017.7469.
9. Kementrian Kesehatan RI. (2019). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/214/2019: Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Asfiksia*.
10. Kementrian Kesehatan RI. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2014: Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*.
11. Kementrian Kesehatan RI. (2019). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2019: Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar Pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan*.
12. Lean, R. E., Smyser, C. D., & Rogers, C. E. (2017). Assessment: The Newborn. *Child and adolescent psychiatric clinics of North America*, 26(3), 427–440. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2017.02.002> available <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28577601/>
13. DepKes RI. (2022). *Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)*. Jakarta; Depkes RI
14. DepKes RI. (2013). *Stimulasi dan Intervensi Deteksi Dini Tumbuh Kembang*. Jakarta; Depkes RI
15. PPNI (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)*, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI
16. PPNI (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)*, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI

17. PPNI (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI

18. PPNI (2021). Pedoman Standar Prosedur Operasional (SPO) Keperawatan, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI

## F. Ringkasan pembelajaran

### E. Matrik Rencana Pembelajaran (terlampir)

(1) PERT. KE	(2) SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH (Kemampuan akhir tiap tahapam belajar)	(3) BAHAN KAJIAN DAN SUB BAHAN KAJIAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) WAKTU	(6) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(7) KRITERIA (INDIKATOR) CAPAIAN	(8) INSTRUMEN PENILAIAN	(9) BOBOT	(10) DOSEN
1	<p>1. Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang</p> <p>a. Filosofi dan paradigm keperawatan anak</p> <p>b. Prinsip-prinsip keperawatan anak</p> <p>1) Family centered care (FCC)</p> <p>2)Atraumatik care (meminimalkan dampak hospitalisasi)</p> <p>3) System perlinungan anak di Indonesi</p> <p>4) Peran perawat anak (C2, A2)</p> <p>2. Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang Trend dan issues keperawatan anak. (C2, A2)</p>	<p>1. Konsep dasar keperawatan anak</p> <p>a. Filosofi dan paradigm keperawatan anak</p> <p>b. Prinsip-prinsip keperawatan anak</p> <p>1) Family centered care (FCC)</p> <p>2) Atraumatik care (meminimalkan dampak hospitalisasi)</p> <p>3) System perlindungan anak di Indonesia</p> <p>4) Peran perawat anak</p> <p>2.Trend dan issues keperawatan anak (CPLP.02)</p>	<p><i>Perkuliahhan</i></p> <p>Ceramah, Tanya jawab</p> <p><i>Discovery learning</i></p>	<p>Kuliah 1x100'</p> <p>Tugas terstruktur 1 x 120'</p> <p>Belajar mandiri 1 x 120'</p>	<p>Dosen menjelaskan tentang</p> <p>a. Filosofi dan paradigm keperawatan anak</p> <p>b. Prinsip-prinsip keperawatan anak</p> <p>1) Family centered care (FCC)</p> <p>2)Atraumatik care (meminimalkan dampak hospitalisasi)</p> <p>3) System perlinungan anak di Indonesi</p> <p>4) Peran perawat anak</p> <p>Dosen menjelaskan tentang Trend dan issues keperawatan anak</p>	<p>Mahaiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang</p> <p>a. Filosofi dan paradigm keperawatan anak</p> <p>b. Prinsip-prinsip keperawatan anak</p> <p>1) Family centered care (FCC)</p> <p>2)Atraumatik care (meminimalkan dampak hospitalisasi)</p> <p>3) System perlinungan anak di Indonesi</p> <p>4) Peran perawat anak</p> <p>Mahaiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Trend dan issues keperawatan anak</p>	<p>Uji Tulis (mcq) = 6 soal</p> <p>Resume</p>	10%	TA

2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa mampu menerangkan tentang Konsep tumbuh kembang anak (C2 A2)</li> <li>2. Mahasiswa mampu menerangkan tentang Konsep bermain (C2 A2)</li> <li>3. Mahasiswa mampu menerangkan tentang Konsep anticipatory guidance (keamanan dan penegahan kecelakaan pada anak) (C2 A2)</li> <li>4. Mahasiswa mampu menerangkan tentang Imunisasi</li> </ol>	<p>Konsep keperawatan anak sehat</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep tumbuh kembang anak</li> <li>b. Konsep bermain</li> <li>c. Konsep anticipatory guidance (keamanan dan penegahan kecelakaan pada anak)</li> <li>d. Imunisasi</li> </ol>	<p><i>Perkuliahan daring</i></p> <p>Ceramah, Tanya jawab</p> <p><i>Discovery learning</i></p>	<p>Kuliah 1x100'</p> <p>Tugas terstruktur 1 x 120'</p> <p>Belajar mandiri 1 x 120'</p>	<p>Dosen menjelaskan tentang Konsep keperawatan anak sehat</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep tumbuh kembang anak</li> <li>b. Konsep bermain</li> <li>c. Konsep anticipatory guidance (keamanan dan penegahan kecelakaan pada anak)</li> <li>d. Imunisasi</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep keperawatan anak sehat</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep tumbuh kembang anak</li> <li>b. Konsep bermain</li> <li>c. Konsep anticipatory guidance (keamanan dan penegahan kecelakaan pada anak)</li> <li>d. Imunisasi</li> </ol>	<p>Uji Tulis (mcq) ) = 6 soal</p> <p>Quizz</p>	<p>10%</p>	<p><b>DJ</b></p>
3	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir</li> <li>b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi</li> <li>c. Pencegahan infeksi pada bayi</li> <li>d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi (C2, A2)</li> </ol>	<p>Konsep neonates esensial:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir</li> <li>b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi</li> <li>c. Pencegahan infeksi pada bayi</li> <li>d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi</li> </ol>	<p><i>Perkuliahan daring</i></p> <p>Ceramah, Tanya jawab</p> <p><i>Discovery learning</i></p>	<p>Kuliah 1x100'</p> <p>Tugas terstruktur 1 x 120'</p> <p>Belajar mandiri 1 x 120'</p>	<p>Dosen menjelaskan tentang Konsep neonates esensial:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir</li> <li>b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi</li> <li>c. Pencegahan infeksi pada bayi</li> <li>d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep neonates esensial:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir</li> <li>b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi</li> <li>c. Pencegahan infeksi pada bayi</li> <li>d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi</li> </ol>	<p>Uji Tulis (mcq) ) = 3vsoal</p> <p>Resume</p>	<p>5%</p>	<p><b>DK</b></p>
4	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep hospitalisasi pada anak</li> <li>b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak</li> <li>c. Dampak hospitalisasi pada anak</li> <li>d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi</li> <li>e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi</li> <li>e. Konsep terapi aktivitas bermain/TAB di RS (C2, A2)</li> </ol>	<p>Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep hospitalisasi pada anak</li> <li>b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak</li> <li>c. Dampak hospitalisasi pada anak</li> <li>d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi</li> <li>e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi</li> <li>f. Konsep terapi aktivitas bermain/TAB di RS</li> </ol>	<p><i>Perkuliahan</i></p> <p>Ceramah, Tanya jawab</p> <p><i>Discovery learning</i></p>	<p>Kuliah 1x100'</p> <p>Tugas terstruktur 1 x 120'</p> <p>Belajar mandiri 1 x 120'</p>	<p>Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep hospitalisasi pada anak</li> <li>b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak</li> <li>c. Dampak hospitalisasi pada anak</li> <li>d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi</li> <li>e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi</li> <li>f. Konsep terapi aktivitas bermain/TAB di RS</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep hospitalisasi pada anak</li> <li>b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak</li> <li>c. Dampak hospitalisasi pada anak</li> <li>d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi</li> <li>e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi</li> <li>f. Konsep terapi aktivitas bermain/TAB di RS</li> </ol>	<p>Uji Tulis (mcq) ) = 6 soal</p> <p>Quizz</p>	<p>10%</p>	<p><b>DK</b></p>

5	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia (C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik b. Dignosa keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi	<i>Perkuliahan daring</i>  Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia	Uji Tulis (mcq) = 2 soal  Resume	5%	<b>DJ</b>
6	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome (C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnose keperawatan c. Implementasi d. Evaluasi e. Dokumentasi	<i>Perkuliahan daring</i>  Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome	Uji Tulis (mcq) = 3 soal  Resume	5%	<b>DJ</b>
7	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil (C2, A2)	konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil a. pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic dan laboratorium b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi	<i>Perkuliahan</i> Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil	Uji Tulis (mcq) = 6 soal  Quizz	10%	<b>DJ</b>



		f. Dokumentasi							
8	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV (C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	<i>Perkuliahan</i>  Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV	Uji Tulis (mcq) ) = 3 soal  Resume	5%	<b>DJ</b>
9	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak (C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	<i>Perkuliahan daring</i>  Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak	Uji Tulis (mcq) ) = 4 soal  Resume	5%	<b>DJ</b>
10	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin dan asfeksia neinatorum (C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin dan asfeksia neinatorum 1. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi 3) Pemeriksaan diagnostic 2. Dignosa keperawatan	<i>Perkuliahan daring</i>  Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin dan asfeksia neinatorum	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin dan asfeksia neinatorum	Uji Tulis (mcq) ) = 3soal  Resume	5%	<b>DK</b>

		3. Rencana keperawatan 4. Implementasi 5. Evaluasi 6. Dokumentasi							
11	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.  (C2, A2)	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse. a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan penunjang b. Diagnose keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	<i>Perkuliahan daring</i>  Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.	Uji Tulis (mcq) ) = 3 soal  Resume	5%	<b>DJ</b>
12	Mahasiswa mampu menjelaskan kembali tentang : asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia  (C2, A2)	Knsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnose keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	<i>Perkuliahan</i> Ceramah, Tanya jawab  <i>Discovery learning</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia	Mahasiswa mampu menjelaskan dengan benar tentang Knsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia	Uji Tulis (mcq) ) = 6 soal  Resume	10%	<b>TA</b>
13	Mahasiswa mampu mendiskusikan kembali tentang : a. Penilaian MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan) b. 2) Klasifikasi MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan) c. Tindakan dan pengobatan pra rujukan d. Rujukan MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan)	Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan a. MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan) 1) Penilaian 2) Klasifikasi 3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan 4) Rujukan 5) Nasehat pada ibu	<i>Perkuliahan</i> Ceramah, Tanya jawab  <i>Diskusi</i>	Kuliah 1x100'  Tugas terstruktur 1 x 120'  Belajar mandiri 1 x 120'	Dosen menjelaskan tentang Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan a. MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan) 1) Penilaian 2) Klasifikasi 3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan 4) Rujukan	Mahasiswa mampu mendiskusikan dengan benar tentang Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan a. MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan) 1) Penilaian 2) Klasifikasi 3) Tindakan dan pengobatan pra	Uji Tulis (mcq) ) = 6 soal  Quizz	10%	<b>TA</b>

	<p>e. Nasehat pada ibu MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan)</p> <p>f. Kunjungan ulang MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan)</p> <p>g. Catatan dan pelaporan MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan)</p> <p>(C2, A2)</p>	<p>6) Kunjungan ulang</p> <p>7) Catatan dan pelaporan</p>			<p>5) Nasehat pada ibu</p> <p>6) Kunjungan ulang</p> <p>7) Catatan dan pelaporan</p> <p>Dosen memberikan materi diskusi tentang MTBM anak (0-2 bulan)</p>	<p>rujukan</p> <p>4) Rujukan</p> <p>5) Nasehat pada ibu</p> <p>6) Kunjungan ulang</p> <p>7) Catatan dan pelaporan</p>			
14	<p>Mahasiswa mampu mendiskusikan kembali tentang :</p> <p>a. Penilaian MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>b. 2) Klasifikasi MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>c. Tindakan dan pengobatan pra rujukan</p> <p>d. Rujukan MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>e. Nasehat pada ibu MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>f. Kunjungan ulang MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>g. Catatan dan pelaporan MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>(C2, A2)</p>	<p>Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan</p> <p>a. MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>1) Menilai</p> <p>2) Klasifikasi</p> <p>3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan</p> <p>4) rujukan</p> <p>5) Nasehat pada ibu</p> <p>6) Kunjungan ulang</p> <p>7) Catatan dan pelaporan</p>	<p><i>Perkuliahan</i></p> <p>Ceramah, Tanya jawab</p> <p><i>Diskusi</i></p>	<p>Kuliah 1x100'</p> <p>Tugas terstruktur 1 x 120'</p> <p>Belajar mandiri 1 x 120'</p>	<p>Dosen menjelaskan tentang Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan</p> <p>a. MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>1) Menilai</p> <p>2) Klasifikasi</p> <p>3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan</p> <p>4) rujukan</p> <p>5) Nasehat pada ibu</p> <p>6) Kunjungan ulang</p> <p>7) Catatan dan pelaporan</p> <p>Dosen memberikan materi diskusi tentang MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p>	<p>Mahasiswa mampu mendiskusikan dengan benar tentang Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan</p> <p>a. MTBS anak (2 bulan – 5 tahun)</p> <p>1) Menilai</p> <p>2) Klasifikasi</p> <p>3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan</p> <p>4) rujukan</p> <p>5) Nasehat pada ibu</p> <p>6) Kunjungan ulang</p> <p>7) Catatan dan pelaporan</p>	<p>Uji Tulis (mcq) ) = 6 soal</p> <p>Quizz</p>	10%	<b>TA</b>
<b>Praktikum</b>									
1	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik screening tumbuh kembang anak:</p> <p>a. Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT (C 4, A3, P3)</p> <p>b. Stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang pada anak</p> <p>c. Screening pertumbuhan</p>	<p>Praktik screening tumbuh kembang anak:</p> <p>a. Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT</p> <p>b. Stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang pada anak</p> <p>c. Screening pertumbuhan dan perkembangan pada</p>	<p>Demonstrasi Simulasi</p>	1x170'	<p>Dosen mendemostrasikan tentang Praktik screening tumbuh kembang anak:</p> <p>a. Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT</p> <p>b. Stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang pada anak</p> <p>c. Screening pertumbuhan dan perkembangan pada</p>	<p>Mahasiswa mampu mendemostrasikan dengan benar tentang Praktik screening tumbuh kembang anak:</p> <p>a. Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT</p> <p>b. Stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang pada anak</p> <p>c. Screening</p>	<p>Raport paper</p> <p>Observasi</p>	5%	<b>DK</b>

	dan perkembangan pada anak dengan menggunakan SDIDTK/KPSP deteksi dini stunting  (C 4, A3, P3)	anak dengan menggunakan SDIDTK/KPSP deteksi dini stunting			anak dengan menggunakan SDIDTK/KPSP deteksi dini stunting  Mahasiswa mensimulasikan tentang Praktik screening tumbuh kembang anak	pertumbuhan dan perkembangan pada anak dengan menggunakan SDIDTK/KPSP deteksi dini stunting			
2	Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang: a. Cara mempertahankan tatus pernapasan pada bayi baru lahir b. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi penggunaan incubator c. Cara pencegahan infeksi pada bayi d. Cara mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi: konseling ASI, cara pemberian ASI, ara merah dan penyimpanan ASI e. Edukasi promosi perkembangan bayi/anak (C 4, A3, P3)	Praktik neonates sesnsial: a. Cara mempertahankan tatus pernapasan pada bayi baru lahir b. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi penggunaan incubator c. Cara pencegahan infeksi pada bayi d. Cara mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi: konseling ASI, cara pemberian ASI, ara merah dan penyimpanan ASI e. Edukasi promosi perkembangan bayi/anak	Demonstrasi Simulasi	1x170'	Dosen mendemostrasikan tentang a. Cara mempertahankan tatus pernapasan pada bayi baru lahir b. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi penggunaan incubator c. Cara pencegahan infeksi pada bayi d. Cara mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi: konseling ASI, cara pemberian ASI, ara merah dan penyimpanan ASI e. Edukasi promosi perkembangan bayi/anak	Mahasiswa mampu mendemostrasikan tdengan benar tentang: a. Cara mempertahankan tatus pernapasan pada bayi baru lahir b. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi penggunaan incubator c. Cara pencegahan infeksi pada bayi d. Cara mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi: konseling ASI, cara pemberian ASI, ara merah dan penyimpanan ASI e. Edukasi promosi perkembangan bayi/anak	Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	5%	<b>DK</b>
3	Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik: meminimalisasi dampak hspitalisasi/TAB: 1. Pengkajian 2. Rumusan diagnose 3. Perencanaan TAB/penyusunan	Praktik: meminimalisasi dampak hspitalisasi/TAB: 1. Pengkajian 2. Rumusan diagnose 3. Perencanaan TAB/penyusunan 4. Pelaksanaan: role play	<i>Demonstrasi/Role play</i>	1x 170'	Dosen mendemostrasikan tentang: Praktik: meminimalisasi dampak hspitalisasi/TAB: 1. Pengkajian 2. Rumusan diagnose 3. Perencanaan TAB/penyusunan	Mahasiswa mampu mendemostrasikan tentang: Praktik: meminimalisasi dampak hspitalisasi/TAB: 1. Pengkajian 2. Rumusan diagnose 3. Perencanaan TAB/penyusunan	Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	10%	<b>TA</b>

	<p>proposal TAB</p> <p>4. Pelaksanaan: role play TAB</p> <p>5. Evaluasi</p> <p>6. Dokumentasi (C 4, A3, P3)</p>	<p>TAB</p> <p>5. Evaluasi</p> <p>6. Dokumentasi</p>			<p>proposal TAB</p> <p>4. Pelaksanaan: role play TAB</p> <p>5. Evaluasi</p> <p>6. Dokumentasi</p>	<p>proposal TAB</p> <p>4. Pelaksanaan: role play TAB</p> <p>5. Evaluasi</p> <p>6. Dokumentasi</p>			
4	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktika asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik Anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik:</li> <li>3. Pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan perubahan irama napas dan irama jantung dan pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung</li> <li>4. Prosedur diagnostic: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Perekaman EKG</li> <li>b) Pengambilan sputum, specimen darah vena dan arteri</li> <li>c) Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echokardiographi</li> </ol> </li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Membuat perencanaan</p>	<p>Praktika asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik Anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik:</li> <li>3. Pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan perubahan irama napas dan irama jantung dan pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung</li> <li>4. Prosedur diagnostic: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Perekaman EKG</li> <li>b. Pengambilan sputum, specimen darah vena dan arteri</li> <li>c. Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echokardiographi</li> </ol> </li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p>	<p>Studi Kasus</p>	170'	<p>Dosen mendemostrasikan tentang: Praktika asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik Anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik:</li> <li>3. Pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan perubahan irama napas dan irama jantung dan pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung</li> <li>4. Prosedur diagnostic: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Perekaman EKG</li> <li>b) Pengambilan sputum, specimen darah vena dan arteri</li> <li>c) Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan echokardiographi</li> </ol> </li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar tentang: Praktika asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik Anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik:</li> <li>3. Pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi, pemeriksaan perubahan irama napas dan irama jantung dan pemeriksaan bunyi napas dan bunyi jantung</li> <li>4. Prosedur diagnostic: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Perekaman EKG</li> <li>b) Pengambilan sputum, specimen darah vena dan arteri</li> <li>c) Menyiapkan pasien untuk</li> </ol> </li> </ol>	<p>Presentasi</p>	10%	<b>DK</b>

	<p>d. Implementasi/prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan tanda vital</li> <li>2. Pemantauan saturasi</li> <li>3. Membuka jalan napas: posisi ekstensi, fowler, semi fowler dan postural drainage</li> <li>4. Memberikan oksigen nasal kanul dan simple mask</li> <li>5. Pemasangan monitor jantung jantung</li> <li>6. Melakukan fisioterapi dada</li> <li>7. Memberikan terapi inhalasi (nebulizer)</li> <li>8. Melakukan suction/ penghisapan lender</li> <li>9. Memasang dan memonitor tranfusi darah</li> <li>10. Pemberian kemoterapi dan disferal</li> <li>11. Perawatan anak dengan kemoterapi</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi (C 4, A3, P3)</p>	<p>c. Membuat perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan tanda vital</li> <li>2. Pemantauan saturasi</li> <li>3. Membuka jalan napas: posisi ekstensi, fowler, semi fowler dan postural drainage</li> <li>4. Memberikan oksigen nasal kanul dan simple mask</li> <li>5. Pemasangan monitor jantung</li> <li>6. Melakukan fisioterapi dada</li> <li>7. Memberikan terapi inhalasi (nebulizer)</li> <li>8. Melakukan suction/ penghisapan lender</li> <li>9. Memasang dan memonitor tranfusi darah</li> <li>10. Pemberian kemoterapi dan disferal</li> <li>11. Perawatan anak dengan kemoterapi</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	/Simulasi		<p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Membuat perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan tanda vital</li> <li>2. Pemantauan saturasi</li> <li>3. Membuka jalan napas: posisi ekstensi, fowler, semi fowler dan postural drainage</li> <li>4. Memberikan oksigen nasal kanul dan simple mask</li> <li>5. Pemasangan monitor jantung jantung</li> <li>6. Melakukan fisioterapi dada</li> <li>7. Memberikan terapi inhalasi (nebulizer)</li> <li>8. Melakukan suction/ penghisapan lender</li> <li>9. Memasang dan memonitor tranfusi darah</li> <li>10. Pemberian kemoterapi dan disferal</li> <li>11. Perawatan anak dengan kemoterapi</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	<p>pemeriksaan echokardiographi</p> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Membuat perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan tanda vital</li> <li>2. Pemantauan saturasi</li> <li>3. Membuka jalan napas: posisi ekstensi, fowler, semi fowler dan postural drainage</li> <li>4. Memberikan oksigen nasal kanul dan simple mask</li> <li>5. Pemasangan monitor jantung jantung</li> <li>6. Melakukan fisioterapi dada</li> <li>7. Memberikan terapi inhalasi (nebulizer)</li> <li>8. Melakukan suction/ penghisapan lender</li> <li>9. Memasang dan memonitor tranfusi darah</li> <li>10. Pemberian kemoterapi dan disferal</li> <li>11. Perawatan anak dengan kemoterapi</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	OSCE		
--	--	--	-----------	--	--	--	------	--	--

5	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. praktik anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan</li> <li>2. prosedur pemeriksaan fisik terhadap status hidrasi anak:</li> <li>3. menghitung balance cairan, mengukur tingkat dehidrasi, overload cairan/edema dan pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit</li> <li>4. prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic dan laboratorium: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) BNO/IVP dan USG ginjal</li> <li>b) Persiapan spsimen urin dan darah elektrolit</li> </ol> </li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Membuat perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan keperawatan untuk pemenuhan kebutuhan airan dan elektrolit</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. menghitung balance cairan (intake dan output)</li> <li>2. pembatasan cairan</li> </ol>	<p>Praktik asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. praktik anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan</li> <li>2. prosedur pemeriksaan fisik terhadap status hidrasi anak:</li> <li>3. menghitung balance cairan, mengukur tingkat dehidrasi, overload cairan/edema dan pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit</li> <li>4. prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic dan laboratorium: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) BNO/IVP dan USG ginjal</li> <li>b) Persiapan spsimen urin dan darah elektrolit</li> </ol> </li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Membuat perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan keperawatan untuk pemenuhan kebutuhan airan dan elektrolit</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. menghitung balance cairan (intake dan</li> </ol>	<p>Studi Kasus</p>	170'	<p>Dosen memberikan kasus dan mendemostrasikan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. praktik anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan</li> <li>2. prosedur pemeriksaan fisik terhadap status hidrasi anak:</li> <li>3. menghitung balance cairan, mengukur tingkat dehidrasi, overload cairan/edema dan pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit</li> <li>4. prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic dan laboratorium: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) BNO/IVP dan USG ginjal</li> <li>b) Persiapan spsimen urin dan darah elektrolit</li> </ol> </li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Membuat perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan keperawatan untuk pemenuhan kebutuhan airan dan elektrolit</p>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar dengan benar tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. praktik anamnesa pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan</li> <li>2. prosedur pemeriksaan fisik terhadap status hidrasi anak:</li> <li>3. menghitung balance cairan, mengukur tingkat dehidrasi, overload cairan/edema dan pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit</li> <li>4. prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic dan laboratorium: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) BNO/IVP dan USG ginjal</li> <li>b) Persiapan spsimen urin dan darah elektrolit</li> </ol> </li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Membuat perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan keperawatan</p>	<p>Presentasi</p> <p>i</p> <p>OSCE</p>	10	<b>DK</b>
---	--	--	--------------------	------	---	---	--	----	-----------

	<p>3. pemberian airan intravena</p> <p>4. perawatan infus</p> <p>5. perawatan kateter</p> <p>6. memberikan obat sesuai program terapi</p> <p>7. pemantauan hypovolemia/dehidrasi</p> <p>8. resusitasi cairan</p> <p>e. melakukan evaluasi</p> <p>f. membuat dokumentasi</p> <p>(C 4, A3, P3)</p>	<p>output)</p> <p>2. pembatasan cairan</p> <p>3. pemberian airan intravena</p> <p>4. perawatan infus</p> <p>5. perawatan kateter</p> <p>6. memberikan obat sesuai program terapi</p> <p>7. pemantauan hypovolemia/dehidrasi</p> <p>8. resusitasi cairan</p> <p>e. melakukan evaluasi</p> <p>f. membuat dokumentasi</p>			<p>1. menghitung balance cairan (intake dan output)</p> <p>2. pembatasan cairan</p> <p>3. pemberian airan intravena</p> <p>4. perawatan infus</p> <p>5. perawatan kateter</p> <p>6. memberikan obat sesuai program terapi</p> <p>7. pemantauan hypovolemia/dehidrasi</p> <p>8. resusitasi cairan</p> <p>e. melakukan evaluasi</p> <p>f. membuat dokumentasi</p>	<p>untuk pemenuhan kebutuhan airan dan elektrolit</p> <p>1. menghitung balance cairan (intake dan output)</p> <p>2. pembatasan cairan</p> <p>3. pemberian airan intravena</p> <p>4. perawatan infus</p> <p>5. perawatan kateter</p> <p>6. memberikan obat sesuai program terapi</p> <p>7. pemantauan hypovolemia/dehidrasi</p> <p>8. resusitasi cairan</p> <p>e. melakukan evaluasi</p> <p>f. membuat dokumentasi</p>			
6	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil:</p> <p>1. Pengkajian</p> <p>1) Praktik anamnesa</p> <p>2) Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas: Bentuk dan gait tubuh, Pemeriksaan fungsi syaraf cranial, Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</p> <p>3) Pemeriksaan diagnostic:</p> <p>4) Persiapan pasien</p>	<p>Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil:</p> <p>1. Pengkajian</p> <p>1) Praktik anamnesa</p> <p>2) Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas: Bentuk dan gait tubuh, Pemeriksaan fungsi syaraf cranial, Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</p> <p>3) Pemeriksaan diagnostic:</p> <p>4) Persiapan pasien dengan CT Scan otak</p>	Studi Kasus	170'	<p>Dosen mendemostrasikan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil:</p> <p>1. Pengkajian</p> <p>1) Praktik anamnesa</p> <p>2) Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas: Bentuk dan gait tubuh, Pemeriksaan fungsi syaraf cranial, Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</p> <p>3) Pemeriksaan diagnostic:</p> <p>4) Persiapan pasien</p>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil:</p> <p>1. Pengkajian</p> <p>1) Praktik anamnesa</p> <p>2) Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas: Bentuk dan gait tubuh, Pemeriksaan fungsi syaraf cranial, Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</p>	Presentasi	5%	<b>DK</b>



	<p>dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Merumuskan diagnose keperawatan</li> <li>Menyusun perencanaan</li> <li>Implementasi/prosedur tindakan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Pemantauan TIK</li> <li>Pemantauan delirium dan tingkat kesadaran</li> <li>Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>Melatih ROM</li> <li>Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>Kolaborasi ke unit rehabilitasi/fisioterapis</li> </ol> </li> <li>Melakukan evaluasi</li> <li>Membuat dokumentasi</li> </ol> <p>(C 4, A3, P3)</p>	<p>dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Merumuskan diagnose keperawatan</li> <li>Menyusun perencanaan</li> <li>Implementasi/prosedur tindakan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Pemantauan TIK</li> <li>Pemantauan delirium dan tingkat kesadaran</li> <li>Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>Melatih ROM</li> <li>Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>Kolaborasi ke unitrehabilitasi/fisioterapis</li> </ol> </li> <li>Melakukan evaluasi</li> <li>Membuat dokumentasi</li> </ol>	Demostrasi /Simulasi		<p>dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Merumuskan diagnose keperawatan</li> <li>Menyusun perencanaan</li> <li>Implementasi/prosedur tindakan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Pemantauan TIK</li> <li>Pemantauan delirium dan tingkat kesadaran</li> <li>Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>Melatih ROM</li> <li>Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>Kolaborasi ke unit rehabilitasi/fisioterapis</li> </ol> </li> <li>Melakukan evaluasi</li> <li>Membuat dokumentasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Pemeriksaan diagnostic:</li> <li>Persiapan pasien dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal</li> <li>Merumuskan diagnose keperawatan</li> <li>Menyusun perencanaan</li> <li>Implementasi/prosedur tindakan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Pemantauan TIK</li> <li>Pemantauan delirium dan tingkat kesadaran</li> <li>Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>Melatih ROM</li> <li>Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>Kolaborasi ke unit rehabilitasi/fisioterapis</li> </ol> </li> <li>Melakukan evaluasi</li> <li>Membuat dokumentasi</li> </ol>	OSCE		
7	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Praktik anamnesa</li> <li>Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan</li> </ol>	<p>Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Praktik anamnesa</li> <li>Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan</li> </ol>	Studi Kasus	170'	<p>Dosen mendemostrasikan tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Praktik anamnesa</li> <li>Prosedur</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV</p> <p>a. Pengkajian</p>	Presentasi	10%	<b>TA</b>

	<p>gangguan aktivitas:</p> <p>a) Bentuk dan gait tubuh</p> <p>b) Pemeriksaan fungsi syaraf cranial</p> <p>c) Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</p> <p>3. Pemeriksaan diagnostic: Persiapan pasien dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal</p> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan TIK</li> <li>2. Pemantauan delirium ean tingkat kesadaran</li> <li>3. Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>4. Melatih ROM</li> <li>5. Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>6. Kolaborasi ke unit rehabilitasi/fisioterapis</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p> <p>(C 4, A3, P3)</p>	<p>gangguan aktivitas:</p> <p>a) Bentuk dan gait tubuh</p> <p>b) Pemeriksaan fungsi syaraf cranial</p> <p>c) Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</p> <p>3. Pemeriksaan diagnostic: Persiapan pasien dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal</p> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan TIK</li> <li>2. Pemantauan delirium ean tingkat kesadaran</li> <li>3. Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>4. Melatih ROM</li> <li>5. Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>6. Kolaborasi ke unit rehabilitasi/fisioterapis</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	<p>Demostrasi /Simulasi</p>		<p>pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas:</p> <p>a) Bentuk dan gait tubuh</p> <p>b) Pemeriksaan fungsi syaraf cranial</p> <p>c) Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</p> <p>3. Pemeriksaan diagnostic: Persiapan pasien dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal</p> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan TIK</li> <li>2. Pemantauan delirium ean tingkat kesadaran</li> <li>3. Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>4. Melatih ROM</li> <li>5. Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>6. Kolaborasi ke unit rehabilitasi/fisioterapis</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan gangguan aktivitas: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Bentuk dan gait tubuh</li> <li>b) Pemeriksaan fungsi syaraf cranial</li> <li>c) Fungsi sensorik, motoric, keseimbangan dan pemeriksaan reflek</li> </ol> </li> <li>3. Pemeriksaan diagnostic: Persiapan pasien dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Merumuskan diagnose keperawatan</li> <li>b. Menyusun perencanaan</li> <li>c. Implementasi/prosedur tindakan:</li> </ol> </li> <li>7. Pemantauan TIK</li> <li>8. Pemantauan delirium ean tingkat kesadaran</li> <li>9. Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot</li> <li>10. Melatih ROM</li> <li>11. Mengukur dan melatih kekuatan otot</li> <li>12. Kolaborasi ke unit</li> </ol>	<p>OSCE</p>		
--	---	--	-----------------------------	--	---	--	-------------	--	--

						rehabilitasi/fisioterapis d. Melakukan evaluasi e. Membuat dokumentasi			
8	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik</li> <li>3. Prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic/ laboratorium</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan dalam pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan tepid water sponge</li> <li>2. Pencegahan kejang, pemantauan kejang berulang dan reorientasi pasca kejang</li> <li>3. Melakukan pendampingan saat kejang</li> <li>4. Melakukan penatalaksanaan kejang pada anak</li> <li>5. Melakukan teknik</li> </ol>	<p>Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan pemeriksaan fisik</li> <li>3. Prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic/ laboratorium</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan dalam pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan tepid water sponge</li> <li>2. Pencegahan kejang, pemantauan kejang berulang dan reorientasi pasca kejang</li> <li>3. Melakukan pendampingan saat kejang</li> <li>4. Melakukan penatalaksanaan kejang pada anak</li> <li>5. Melakukan teknik restrain pada anak</li> </ol>	<p>Studi Kasus</p>	170'	<p>Dosen memberikan kasus dan mendemostrasikan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</p> <p>g. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Praktik anamnesa</li> <li>5. Prosedur pemeriksaan fisik</li> <li>6. Prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic/ laboratorium</li> </ol> <p>h. Merumuskan diagnose</p> <p>i. Menyusun perencanaan</p> <p>j. Implementasi/prosedur tindakan dalam pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. Melakukan tepid water sponge</li> <li>12. Pencegahan kejang, pemantauan kejang berulang dan reorientasi pasca kejang</li> <li>13. Melakukan pendampingan saat kejang</li> <li>14. Melakukan penatalaksanaan</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</p> <p>m. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Praktik anamnesa</li> <li>8. Prosedur pemeriksaan fisik</li> <li>9. Prosedur persiapan pasien untuk pemeriksaan diagnostic/ laboratorium</li> </ol> <p>n. Merumuskan diagnose</p> <p>o. Menyusun perencanaan</p> <p>p. Implementasi/prosedur tindakan dalam pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>21. Melakukan tepid water sponge</li> <li>22. Pencegahan kejang, pemantauan kejang berulang dan reorientasi pasca kejang</li> <li>23. Melakukan pendampingan saat kejang</li> <li>24. Melakukan</li> </ol>	<p>Presentasi</p>	10%	<p>TA</p>
			Demostrasi /Simulasi				OSCE		

	<p>restrain pada anak</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Pembersihan telinga bagian luar</li> <li>7. Pembersihan serumen</li> <li>8. Edukasi perawatan alat bantu dengar</li> <li>9. Irigasi telinga</li> <li>10. Prinsip isolasi pada anak dengan campak</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi f. Membuat dokumentasi</p> <p>(C 4, A3, P3)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Pembersihan telinga bagian luar</li> <li>7. Pembersihan serumen</li> <li>8. Edukasi perawatan alat bantu dengar</li> <li>9. Irigasi telinga</li> <li>10. Prinsip isolasi pada anak dengan campak</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi f. Membuat dokumentasi</p>			<p>kejang pada anak</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>15. Melakukan teknik restrain pada anak</li> <li>16. Pembersihan telinga bagian luar</li> <li>17. Pembersihan serumen</li> <li>18. Edukasi perawatan alat bantu dengar</li> <li>19. Irigasi telinga</li> <li>20. Prinsip isolasi pada anak dengan campak</li> </ol> <p>k. Melakukan evaluasi l. Membuat dokumentasi</p>	<p>penatalaksanaan kejang pada anak</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>25. Melakukan teknik restrain pada anak</li> <li>26. Pembersihan telinga bagian luar</li> <li>27. Pembersihan serumen</li> <li>28. Edukasi perawatan alat bantu dengar</li> <li>29. Irigasi telinga</li> <li>30. Prinsip isolasi pada anak dengan campak</li> </ol> <p>q. Melakukan evaluasi r. Membuat dokumentasi</p>			
9	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik asuha keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Menimbang BB, PB, LK, LLA, LD</li> <li>b) Mengukur balard score</li> <li>c) Mengukur derajat icterus/jaundice</li> </ol> </li> <li>3. Pemeriksaan diiagnostik: Persiapan specimen darah utk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan c. Membuat perencanaan</p>	<p>Praktik asuha keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Menimbang BB, PB, LK, LLA, LD</li> <li>b) Mengukur balard score</li> <li>c) Mengukur derajat icterus/jaundice</li> </ol> </li> <li>3. Pemeriksaan diiagnostik: Persiapan specimen darah utk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p>	Studi Kasus	170'	<p>Dosen mendemostrasikan tentang: Praktik asuha keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Menimbang BB, PB, LK, LLA, LD</li> <li>b) Mengukur balard score</li> <li>c) Mengukur derajat icterus/jaundice</li> </ol> </li> <li>3. Pemeriksaan diiagnostik: Persiapan specimen darah utk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar: Praktik asuha keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Menimbang BB, PB, LK, LLA, LD</li> <li>b) Mengukur balard score</li> <li>c) Mengukur derajat icterus/jaundice</li> </ol> </li> <li>3. Pemeriksaan diiagnostik: Persiapan specimen darah utk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb,</li> </ol>	Presentasi	10%	<b>DK</b>

	<p>d. Implementasi/prosedur perawatan bayi resiko tinggi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemberian minum melalui cawan pada bayi</li> <li>2. Edukasi menyusui, perlekatan saat menyusui, pemberian MP-ASI</li> <li>3. Perawatan dan pemberian nutria melalui OGT dan feeding drip</li> <li>4. Konseling laktasi</li> <li>5. Edukasi terapi skin to skin/merode kanguru</li> <li>6. Perawatan bayi dalam incubator</li> <li>7. Perawatan bayi dengan fototerapi/blue light</li> <li>8. Edukasi pijat bayi</li> <li>9. Edukasi cara perawatan bayi di rumah</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi f. Membuat dokumentasi (C 4, A3, P3)</p>	<p>c. Membuat perencanaan d. Implementasi/prosedur perawatan bayi resiko tinggi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemberian minum melalui cawan pada bayi</li> <li>2. Edukasi menyusui, perlekatan saat menyusui, pemberian MP-ASI</li> <li>3. Perawatan dan pemberian nutria melalui OGT dan feeding drip</li> <li>4. Konseling laktasi</li> <li>5. Edukasi terapi skin to skin/merode kanguru</li> <li>6. Perawatan bayi dalam incubator</li> <li>7. Perawatan bayi dengan fototerapi/blue light</li> <li>8. Edukasi pijat bayi</li> <li>9. Edukasi cara perawatan bayi di rumah</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi f. Membuat dokumentasi</p>	Demostrasi /Simulasi		<p>b. Merumuskan diagnose keperawatan c. Membuat perencanaan d. Implementasi/prosedur perawatan bayi resiko tinggi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemberian minum melalui cawan pada bayi</li> <li>2. Edukasi menyusui, perlekatan saat menyusui, pemberian MP-ASI</li> <li>3. Perawatan dan pemberian nutria melalui OGT dan feeding drip</li> <li>4. Konseling laktasi</li> <li>5. Edukasi terapi skin to skin/merode kanguru</li> <li>6. Perawatan bayi dalam incubator</li> <li>7. Perawatan bayi dengan fototerapi/blue light</li> <li>8. Edukasi pijat bayi</li> <li>9. Edukasi cara perawatan bayi di rumah</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi f. Membuat dokumentasi</p>	<p>rontgen thoraks, USG b. Merumuskan diagnose keperawatan c. Membuat perencanaan d. Implementasi/prosedur perawatan bayi resiko tinggi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemberian minum melalui cawan pada bayi</li> <li>2. Edukasi menyusui, perlekatan saat menyusui, pemberian MP-ASI</li> <li>3. Perawatan dan pemberian nutria melalui OGT dan feeding drip</li> <li>4. Konseling laktasi</li> <li>5. Edukasi terapi skin to skin/merode kanguru</li> <li>6. Perawatan bayi dalam incubator</li> <li>7. Perawatan bayi dengan fototerapi/blue light</li> <li>8. Edukasi pijat bayi</li> <li>9. Edukasi cara perawatan bayi di rumah</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi f. Membuat dokumentasi</p>	OSCE		
10	<p>Mahasiswa mampu mempraktikan tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan labiopalatoschzisis, dan</p>	<p>Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia a. Pengkajian</p>	Studi Kasus	170'	<p>Dosen mendemostrasikan tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis,</p>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak</p>	Presentasi	10%	TA

	<p>hispospadia</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi:ANC, INC dan PNC, pola eliminasi fekal dan urin</li> <li>2. Prosedur pemiksaan fisik pada system pencernaan dan system kemih:Colok dubur/rectal tuse, biaing usus</li> <li>3. Pemeriksaan penunjang: Barium enema, USG/ rontgen abdomen</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan pre operatif care menyiapkan informed consent</li> <li>2. Tindakan post operasi: menyiapkan TT aether bed, anamnesa dan observasi sirkulasi (TD, nadi, pernapasan, dan suhu tubuh) observasi perdarahan, pemeriksaan kesadaran, observasi bising usus, bombing latihan napas dalam, bombing batuk efektif, latihan ambulasi</li> <li>3. Pencegahan aspirasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi:ANC, INC dan PNC, pola eliminasi fekal dan urin</li> <li>2. Prosedur pemiksaan fisik pada system pencernaan dan system kemih:Colok dubur/rectal tuse, biaing usus</li> <li>3. Pemeriksaan penunjang: Barium enema, USG/ rontgen abdomen</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan pre operatif care menyiapkan informed consent</li> <li>2. Tindakan post operasi: menyiapkan TT aether bed, anamnesa dan observasi sirkulasi (TD, nadi, pernapasan, dan suhu tubuh) observasi perdarahan, pemeriksaan kesadaran, observasi bising usus, bombing latihan napas dalam, bombing batuk efektif, latihan</li> </ol>	<p>Demostrasi /Simulasi</p>		<p>dan hispospadia</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi:ANC, INC dan PNC, pola eliminasi fekal dan urin</li> <li>2. Prosedur pemiksaan fisik pada system pencernaan dan system kemih:Colok dubur/rectal tuse, biaing usus</li> <li>3. Pemeriksaan penunjang: Barium enema, USG/ rontgen abdomen</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan pre operatif care menyiapkan informed consent</li> <li>2. Tindakan post operasi: menyiapkan TT aether bed, anamnesa dan observasi sirkulasi (TD, nadi, pernapasan, dan suhu tubuh) observasi perdarahan, pemeriksaan kesadaran, observasi bising usus, bombing latihan napas dalam,</li> </ol>	<p>dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi:ANC, INC dan PNC, pola eliminasi fekal dan urin</li> <li>2. Prosedur pemiksaan fisik pada system pencernaan dan system kemih:Colok dubur/rectal tuse, biaing usus</li> <li>3. Pemeriksaan penunjang: Barium enema, USG/ rontgen abdomen</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan pre operatif care menyiapkan informed consent</li> <li>2. Tindakan post operasi: menyiapkan TT aether bed, anamnesa dan observasi sirkulasi (TD, nadi, pernapasan, dan suhu tubuh) observasi perdarahan, pemeriksaan kesadaran, observasi</li> </ol>	<p>OSCE</p>		
--	--	---	-----------------------------	--	--	--	-------------	--	--

	<p>4. Pemberian nutrisi melalui dot/OGT/cawan</p> <p>5. Edukasi perawatan kateter urine</p> <p>6. Perawatan kateter urin, stoma dan urostomy</p> <p>7. Irigasi kandung kemih dan stoma</p> <p>8. Irigasi urostomi</p> <p>9. Edukasi perawatan stoma</p> <p>10. Pemberian obat sesuai program terapi</p> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p> <p>(C 4, A3, P3)</p>	<p>ambulasi</p> <p>3. Pencegahan aspirasi</p> <p>4. Pemberian nutrisi melalui dot/OGT/cawan</p> <p>5. Edukasi perawatan kateter urine</p> <p>6. Perawatan kateter urin, stoma dan urostomy</p> <p>7. Irigasi kandung kemih dan stoma</p> <p>8. Irigasi urostomi</p> <p>9. Edukasi perawatan stoma</p> <p>10. Pemberian obat sesuai program terapi</p> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>			<p>bombing batuk efektif, latihan ambulasi</p> <p>3. Pencegahan aspirasi</p> <p>4. Pemberian nutrisi melalui dot/OGT/cawan</p> <p>5. Edukasi perawatan kateter urine</p> <p>6. Perawatan kateter urin, stoma dan urostomy</p> <p>7. Irigasi kandung kemih dan stoma</p> <p>8. Irigasi urostomi</p> <p>9. Edukasi perawatan stoma</p> <p>10. Pemberian obat sesuai program terapi</p> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	<p>bising usus, bombing latihan napas dalam, bombing batuk efektif, latihan ambulasi</p> <p>3. Pencegahan aspirasi</p> <p>4. Pemberian nutrisi melalui dot/OGT/cawan</p> <p>5. Edukasi perawatan kateter urine</p> <p>6. Perawatan kateter urin, stoma dan urostomy</p> <p>7. Irigasi kandung kemih dan stoma</p> <p>8. Irigasi urostomi</p> <p>9. Edukasi perawatan stoma</p> <p>10. Pemberian obat sesuai program terapi</p> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>			
11	<p>Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan kebutuhan khusus:</li> <li>3. Screening dengan menggunakan CHAT dan pemeriksaan dengan kuisioner</li> </ol>	<p>Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, down syndrome, autism, ADHD dan child abuse.</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan kebutuhan khusus:</li> <li>3. Screening dengan menggunakan CHAT dan pemeriksaan dengan kuisioner gangguan mental</li> </ol>	Studi Kasus	170'	<p>Dosen mendemostrasikan tentang Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan kebutuhan khusus:</li> <li>3. Screening dengan menggunakan CHAT dan pemeriksaan</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar tentang: Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse.</p> <p>a. Pengkajian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktik anamnesa</li> <li>2. Prosedur pemeriksaan fisik pada anak dengan kebutuhan khusus:</li> <li>3. Screening dengan</li> </ol>	Presentasi	10%	<b>TA</b>

	<p>gangguan mental emosional KMME</p> <p>a) Prosedur persiapan untuk pemeriksaan penunjang pada anak kebutuhan khusus</p> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan pada anak kebutuhan khusus:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemenuhan kebersihan diri</li> <li>2. Pemenuhan istirahat</li> <li>3. Pemenuhan nutrisi</li> <li>4. Promosi aktivitas/latihan fisik pada anak</li> <li>5. Penyusunan jadwal aktivitas/ADL dan istirahat harian</li> <li>6. Stimulasi tumbuh kembang dan kemampuan komunikasi</li> <li>7. Edukasi parenting</li> <li>8. Konseling keluarga anak dengan kebutuhan khusus</li> <li>9. Pendampingan orangtua dengan anak berkebutuhan khusus</li> <li>10. Perawatan paliatif pada anak</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi (C 4, A3, P3)</p>	<p>emosional KMME</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Prosedur persiapan untuk pemeriksaan penunjang pada anak kebutuhan khusus</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan pada anak kebutuhan khusus:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemenuhan kebersihan diri</li> <li>2. Pemenuhan istirahat</li> <li>3. Pemenuhan nutrisi</li> <li>4. Promosi aktivitas/latihan fisik pada anak</li> <li>5. Penyusunan jadwal aktivitas/ADL dan istirahat harian</li> <li>6. Stimulasi tumbuh kembang dan kemampuan komunikasi</li> <li>7. Edukasi parenting</li> <li>8. Konseling keluarga anak dengan kebutuhan khusus</li> <li>9. Pendampingan orangtua dengan anak berkebutuhan khusus</li> <li>10. Perawatan paliatif pada anak</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	<p>Demostrasi /Simulasi</p>		<p>dengan kuisisioner gangguan mental emosional KMME</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Prosedur persiapan untuk pemeriksaan penunjang pada anak kebutuhan khusus</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan pada anak kebutuhan khusus:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemenuhan kebersihan diri</li> <li>2. Pemenuhan istirahat</li> <li>3. Pemenuhan nutrisi</li> <li>4. Promosi aktivitas/latihan fisik pada anak</li> <li>5. Penyusunan jadwal aktivitas/ADL dan istirahat harian</li> <li>6. Stimulasi tumbuh kembang dan kemampuan komunikasi</li> <li>7. Edukasi parenting</li> <li>8. Konseling keluarga anak dengan kebutuhan khusus</li> <li>9. Pendampingan orangtua dengan anak berkebutuhan khusus</li> <li>10. Perawatan paliatif pada anak</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	<p>menggunakan CHAT dan pemeriksaan dengan kuisisioner gangguan mental emosional KMME</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Prosedur persiapan untuk pemeriksaan penunjang pada anak kebutuhan khusus</li> </ol> <p>b. Merumuskan diagnose keperawatan</p> <p>c. Menyusun perencanaan</p> <p>d. Implementasi/prosedur tindakan pada anak kebutuhan khusus:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemenuhan kebersihan diri</li> <li>2. Pemenuhan istirahat</li> <li>3. Pemenuhan nutrisi</li> <li>4. Promosi aktivitas/latihan fisik pada anak</li> <li>5. Penyusunan jadwal aktivitas/ADL dan istirahat harian</li> <li>6. Stimulasi tumbuh kembang dan kemampuan komunikasi</li> <li>7. Edukasi parenting</li> <li>8. Konseling keluarga anak dengan kebutuhan khusus</li> <li>9. Pendampingan orangtua dengan anak berkebutuhan khusus</li> <li>10. Perawatan paliatif pada anak</li> </ol> <p>e. Melakukan evaluasi</p> <p>f. Membuat dokumentasi</p>	<p>OSCE</p>		
--	--	---	-----------------------------	--	--	---	-------------	--	--



12	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan tentang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, down syndrome,</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia</li> <li>3. asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</li> <li>4. asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin (C 4, A3, P3)</li> </ol>	<p>Presentasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, down syndrome,</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia</li> <li>3. asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</li> <li>4. asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin</li> </ol>	<i>Presentasi oral</i>	1 x 170'	<p>Dosen menyimak presentasi tentang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, down syndrome,</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia</li> <li>3. asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</li> <li>4. asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dengan benar:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental, down syndrome,</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia</li> <li>3. asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome</li> <li>4. asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin</li> </ol>	<i>Presentasi oral</i>  <i>Report paper</i>	10%	<b>TA</b>
13	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan tentang:</p> <p>Presentasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis,</li> </ol>	<p>Presentasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, CTEV</li> </ol>	<i>Presentasi oral</i>	1 x 170'	<p>Dosen menyimak presentasi tentang</p> <p>Presentasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palcy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis,</li> </ol>	<p>Mahasiswa mampu mempresentasikan dengan benar</p> <p>Presentasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak</li> <li>2. asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palcy, hydrocephalus,</li> </ol>	<i>Presentasi oral</i>  <i>Report paper</i>	10%	<b>DK</b>

	3. poliomyelitis dan CTEV asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia (C 4, A3, P3)	3. asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia			3. poliomyelitis dan CTEV asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia	meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV 3. asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia			
14	Mahasiswa mampu mempraktikkan tentang Praktik manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	Praktik manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	<i>Studi kasus</i>	1x 170'	Dosen memberikan kasus mendemostrasikan tentang Praktik manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	Mahasiswa mampu mempresentasikan dan mendemostrasikan dengan benar Praktik manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan	<i>Report paper</i>	10%	<b>TA</b>

Mengetahui rencana program

Yogyakarta, Februari 2024

OTORISASI/PENGEMBANGAN	Dosen Pengembang RPS/PJMK	Kaprodi	Wakil Direktur I
	 Tri Arini S.Kep., Ns., M.Kep	 Tenang Aristina, S.Kep., Ns., M.Kep	 Dwi Wulan Minarsih, S.Kep., Ns., M.Kep

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : I **sks : 2**  
**MINGGU KE** : 1 **Tugas ke : 1**

**TUJUAN TUGAS** : mampu menerangkan kembali konsep dasar keperawatan anak dalam resume

**URAIAN TUGAS :**

- a. **Obyek garapan** : Konsep dasar keperawatan anak
- b. **Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : Resume berisi tentang Konsep dasar keperawatan anak, mulai dari Filosofi dan paradigma keperawatan anak, Prinsip keperawatan anak: family centre care (fcc) dan atraumatic care, Sistem perlindungan anak di Indonesia dan Peran perawat anak
- c. **Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa menyusun resume secara individu dengan tulis tangan. Resume dalam kertas HVs/Tulis bergaris maksimal 2 lembar dan dikumpulkan dalam 2 hari setelah tugas diberikan, dikumpulkan di penanggungjawab mata kuliah. Buku wajib yang digunakan salah satunya adalah Kyle, T.S. (2014) *Buku Ajar Keperawatan Pediatri*. 2nd edn. Jakarta: EGC.
- d. **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** : Resume

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan resume 50%

**Rubrik Deskriptik : Ketepatan isi**

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Kelengkapan konsep (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian konsep saja	Tidak ada konsep
Kebenaran konsep (50%)	Ditulis dengan tepat	Ditulis dengan lengkap tetapi penjelasan pada masing-masing kurang tepat	Kurang dapat menuliskan aspek penting yang harus dimuat dalam resume	Tidak ada konsep yang disajikan

**Rubrik Deskriptik : Ketepatan pengumpulan resume**

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Ketepatan pengumpulan (100%)	Sebelum 2 hari dari setelah pemberian tugas	Tepat 2 hari setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 hari -5 hari setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : I  
**MINGGU KE** : 1

**sks : 2**  
**Tugas ke :2**

**TUJUAN TUGAS** : mampu menyusun resume Konsep dasar keperawatan anak

**URAIAN TUGAS :**

- a. **Obyek garapan** : Konsep keperawatan anak sehat
- b. **Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : Resume berisi tentang Konsep keperawatan anak sehat : Tumbuh kembang anak, *Anticipatory guidance* pada anak, Imunisasi pada anak dan prosedur screening tumbuh kembang pada anak
- c. **Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa menyusun resume secara individu dengan tulis tangan. Resume dalam kertas HVs maksimal 2 lembar dan dikumpulkan dalam 2 hari setelah tugas diberikan, dikumpulkan di penanggungjawab mata kuliah. Buku wajib yang digunakan salah satunya adalah Kyle, T.S. (2014) *Buku Ajar Keperawatan Pediatri*. 2nd edn. Jakarta: EGC.
- d. **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** :Resume

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan resume 50%

**Rubrik Deskriptik : Ketepatan isi**

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Kelengkapan konsep (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian konsep saja	Tidak ada konsep
Kebenaran konsep (50%)	Ditulis dengan tepat	Ditulis dengan lengkap tetapi penjelasan pada masing-masing kurang tepat	Kurang dapat menuliskan aspek penting yang harus dimuat dalam resume	Tidak ada konsep yang disajikan

**Rubrik Deskriptik : Ketepatan pengumpulan resume**

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Ketepatan pengumpulan (100%)	Sebelum 2 hari dari setelah pemberian tugas	Tepat 2 hari setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 hari -5 hari setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : I **sks : 2**  
**MINGGU KE** : 1 **Tugas ke :3**

**TUJUAN TUGAS** : mampu menyusun resume Konsep dasar keperawatan anak

**URAIAN TUGAS :**

- a. **Obyek garapan** : Konsep keperawatan anak sehat
- b. **Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : Resume berisi tentang Konsep neonatus esensial :Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir, Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus essensial
- c. **Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa menyusun resume secara individu dengan tulis tangan. Resume dalam kertas HVs maksimal 2 lembar dan dikumpulkan dalam 2 hari setelah tugas diberikan, dikumpulkan di penanggungjawab mata kuliah. Buku wajib yang digunakan salah satunya adalah Kyle, T.S. (2014) *Buku Ajar Keperawatan Pediatri*. 2nd edn. Jakarta: EGC.
- d. **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** :Resume

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan resume 50%

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan isi

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Kelengkapan konsep (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian konsep saja	Tidak ada konsep
Kebenaran konsep (50%)	Ditulis dengan tepat	Ditulis dengan lengkap tetapi penjelasan pada masing-masing kurang tepat	Kurang dapat menuliskan aspek penting yang harus dimuat dalam resume	Tidak ada konsep yang disajikan

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan pengumpulan resume

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
SKOR	(86-100)	(61-85)	(41-60)	< 40
Ketepatan pengumpulan (100%)	Sebelum 2 hari dari setelah pemberian tugas	Tepat 2 hari setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 hari -5 hari setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : I **sks : 2**  
**MINGGU KE** : 1 **Tugas ke :4**

**TUJUAN TUGAS** : mampu menyusun resume Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan : ISPA (Infeksi saluran Pernafasan Akut)-Covid-19 pada anak,, Bronkopneumonia dan Tuberculosis

**URAIAN TUGAS :**

- a. **Obyek garapan** : Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan : ISPA (Infeksi saluran Pernafasan Akut)-Covid-19 pada anak,, Bronkopneumonia dan Tuberculosis

**Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : membuat resume berisi tentang Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan : ISPA (Infeksi saluran Pernafasan Akut)-Covid-19 pada anak,, Bronkopneumonia dan Tuberculosis

- b. **Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa mengerjakan secara individu. Resume disusun dan ditulis tangan berdasar dari hasil perkuliahan yang diikuti. Resume dikumpulkan dalam 1 minggu setelah tugas diberikan, dikumpulkan di dosen mata kuliah

1. **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** :Resume Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan : ISPA (Infeksi saluran Pernafasan Akut)-Covid-19 pada anak,, Bronkopneumonia dan Tuberculosis

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan resume 50%,  
**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan isi

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Kelengkapan konsep /isi (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian resume saja	Tidak ada resume

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan pengumpulan

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Ketepatan pengumpulan /dispilin (50%)	3 hari dari setelah pemberian tugas	Tepat 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 minggu setelah pemberian tugas

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : I **sks : 2**  
**MINGGU KE** : 2 **Tugas ke :5**

**TUJUAN TUGAS** : mampu menyusun resume Konsep neonatus esensial, Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir dan Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial

**URAIAN TUGAS :**

c. **Obyek garapan** : Konsep neonatus esensial, Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir dan Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial

**Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : membuat resume berisi tentang Konsep neonatus esensial, Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir dan Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial

d. **Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa mengerjakan secara individu. Resume disusun dan ditulis tangan berdasar dari hasil perkuliahan yang diikuti. Resume dikumpulkan dalam 1 minggu setelah tugas diberikan, dikumpulkan di dosen mata kuliah

2. **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** : Resume Konsep neonatus esensial, Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir dan Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan resume 50%,

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan isi

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Kelengkapan konsep /isi (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian resume saja	Tidak ada resume

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan pengumpulan

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Ketepatan pengumpulan /dispilin (50%)	3 hari dari setelah pemberian tugas	Tepat 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 minggu setelah pemberian tugas

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : 1 **sks : 2**  
**MINGGU KE** : 2 **Tugas ke :6**

**TUJUAN TUGAS** : mampu menyusun resume Asuhan keperawatan pada anak sakit: Konsep hospitalisas, Konsep bermain pada anak sakit, Pengkajian umum pada anak sakit

### URAIAN TUGAS :

**a. Obyek garapan** : Asuhan keperawatan pada anak sakit: Konsep hospitalisas, Konsep bermain pada anak sakit, Pengkajian umum pada anak sakit

**Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : membuat resume berisi tentang Asuhan keperawatan pada anak sakit: Konsep hospitalisas, Konsep bermain pada anak sakit, Pengkajian umum pada anak sakit

**b. Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa mengerjakan secara individu. Resume disusun dan ditulis tangan berdasar dari hasil perkuliahan yang diikuti. Resume dikumpulkan dalam 1 minggu setelah tugas diberikan, dikumpulkan di dosen mata kuliah

**c. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** :Quizz

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan jawaban100%

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan isi

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Ketepatan jawaban	Lengkap dan integratif, benar 100	Benar $\geq 76$	Hanya benar 50	Tidak ada quiz



## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : 1  
**MINGGU KE** : 3

**sks : 2**  
**Tugas ke :7**

**TUJUAN TUGAS** : mampu menyusun resume Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan: sindrom nefrotik, gagal ginjal, fimosis dan sistem vaskuler:Kelainan jantung bawaan, gagal jantung

### URAIAN TUGAS :

**a. Obyek garapan** : Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan: sindrom nefrotik, gagal ginjal, fimosis dan sistem vaskuler:Kelainan jantung bawaan, gagal jantung

**Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : membuat resume berisi tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan: sindrom nefrotik, gagal ginjal, fimosis dan sistem vaskuler:Kelainan jantung bawaan, gagal jantung

**b. Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa mengerjakan secara individu. Resume disusun dan ditulis tangan berdasar dari hasil perkuliahan yang diikuti. Resume dikumpulkan dalam 1 minggu setelah tugas diberikan, dikumpulkan di dosen mata kuliah

**c. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** :Resume Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan: sindrom nefrotik, gagal ginjal, fimosis dan sistem vaskuler:Kelainan jantung bawaan, gagal jantung

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan resume 50%,

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan isi

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Kelengkapan konsep /isi (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian resume saja	Tidak ada resume

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan pengumpulan

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Ketepatan pengumpulan /dispilin (50%)	3 hari dari setelah pemberian tugas	Tepat 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 minggu setelah pemberian tugas

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Keperawatan Anak  
**SEMESTER** : I **sks : 2**  
**MINGGU KE** : 4 **Tugas ke :8**

**TUJUAN TUGAS** : Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktifitas patologis dari sistem persyarafan: spina bifida, cerebral palsy, kejang demam, dan sistem muskuloskeletal : fraktur ekstrimitas, SLE (Systemic Lupus Erythematosus), CTEV (Congenital, Talipes Equinovarus)

**URAIAN TUGAS :**

**a. Obyek garapan** : Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktifitas patologis dari sistem persyarafan: spina bifida, cerebral palsy, kejang demam, dan sistem muskuloskeletal : fraktur ekstrimitas, SLE (Systemic Lupus Erythematosus), CTEV (Congenital, Talipes Equinovarus)

**Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan** : membuat resume berisi tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktifitas patologis dari sistem persyarafan: spina bifida, cerebral palsy, kejang demam, dan sistem muskuloskeletal : fraktur ekstrimitas, SLE (Systemic Lupus Erythematosus), CTEV (Congenital, Talipes Equinovarus)

**b. Metode/ cara pengerjaan tugas** : Dalam tugas ini mahasiswa mengerjakan secara individu. Resume disusun dan ditulis tangan berdasar dari hasil perkuliahan yang diikuti. Resume dikumpulkan dalam 1 minggu setelah tugas diberikan, dikumpulkan di dosen mata kuliah

**c. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan** :Resume Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktifitas patologis dari sistem persyarafan: spina bifida, cerebral palsy, kejang demam, dan sistem muskuloskeletal : fraktur ekstrimitas, SLE (Systemic Lupus Erythematosus), CTEV (Congenital, Talipes Equinovarus)

**KRITERIA PENILAIAN** : Ketepatan isi 50%, Ketepatan pengumpulan resume 50%,

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan isi

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Kelengkapan konsep /isi (50%)	Lengkap dan integratif	Lengkap	Hanya sebagian resume saja	Tidak ada resume

**Rubrik Deskriptik** : Ketepatan pengumpulan

Dimensi	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
<b>SKOR</b>	<b>(86-100)</b>	<b>(61-85)</b>	<b>(41-60)</b>	<b>&lt; 40</b>
Ketepatan pengumpulan /dispilin (50%)	3 hari dari setelah pemberian tugas	Tepat 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 1 minggu setelah pemberian tugas	Lebih dari 2 minggu setelah pemberian tugas

## RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

Mata Kuliah : Keperawatan Anak

Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024

Pertemuan ke :1

Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia (CP.P.9)

No	Mg/Pertm ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
1	1	Mahasiswa mampu menjelaskan Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep dasar keperawatan anak	Konsep dasar keperawatan anak a. Filosofi dan paradigma keperawatan anak b. Prinsip keperawatan anak: family centre care (fcc) dan atraumatic care c. Sistem perlindungan anak di Indonesia d. Peran perawat anak	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep dasar keperawatan anak  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang konsep Konsep dasar keperawatan anak	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, Maret 2024

Dosen



Tri Arini, S.Kep., Ns., M.Kep

### RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

Mata Kuliah : Keperawatan Anak

Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024

Pertemuan ke :2

Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
2	2	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep keperawatan anak sehat	Konsep keperawatan anak sehat a. Tumbuh kembang anak b. <i>Anticipatory guidance</i> pada anak c. Imunisasi pada anak d. prosedur screening tumbuh kembang pada anak	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	1. Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep keperawatan anak sehat  2. Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep keperawatan anak sehat	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, Maret 2024

Dosen



Tri Arini, S.Kep., Ns., M.Kep

### RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :3  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
3	3	Mahasiswa mampu menjelaskan 1. Konsep neonatus esensial 2. Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir 3. Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial	1. Konsep neonatus esensial 2. Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir 3. Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang : 1. Konsep neonatus esensial 2. Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir 3. Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang : 1. Konsep neonatus esensial 2. Pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir 3. Prosedur pelaksanaan perawatan pada bayi berdasarkan neonatus esensial	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, Maret 2024

Dosen



Dewi Kusumaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep

**RENCANA PROSES PEMBELAJARAN**

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :4  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran )	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
4	4	Mahasiswa mampu menjelaskan Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan	Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan : ISPA (Infeksi saluran Pernafasan Akut)-Covid-19 pada anak,, Bronkopneumonia dan Tuberculosis	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan : ISPA (Infeksi saluran Pernafasan Akut)-Covid-19 pada anak,, Bronkopneumonia dan Tuberculosis  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Asuhan keperawatan dengan penerapan 3S (SDKI, SLKI dan SIKI) pada asuhan keperawatan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen patologis dari sistem pernafasan : ISPA (Infeksi saluran Pernafasan Akut)-Covid-19 pada anak,, Bronkopneumonia dan Tuberculosis	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, Maret 2024

Dosen



Dewi Kusumaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep

**RENCANA PROSES PEMBELAJARAN**

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :5  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
5	5	Mahasiswa mampu menjelaskan suhan keperawatan pada anak sakit: Konsep hospitalisas Konsep bermain pada anak sakit Pengkajian umum pada anak sakit	Asuhan keperawatan pada anak sakit: Konsep hospitalisas Konsep bermain pada anak sakit Pengkajian umum pada anak sakit	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Asuhan keperawatan pada anak sakit: Konsep hospitalisas Konsep bermain pada anak sakit Pengkajian umum pada anak sakit  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Asuhan keperawatan pada anak sakit: Konsep hospitalisas Konsep bermain pada anak sakit Pengkajian umum pada anak sakit	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, Maret 2024

Dosen



Dewi Kusumaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep

### RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :6  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
6	6	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan: sindrom nefrotik, gagal ginjal, fimosis dan sistem vaskuler: Kelainan jantung bawaan, gagal jantung.	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan: sindrom nefrotik, gagal ginjal, fimosis dan sistem vaskuler: Kelainan jantung bawaan, gagal jantung.  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan: sindrom nefrotik, gagal ginjal, fimosis dan sistem vaskuler: Kelainan jantung bawaan, gagal jantung.	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta,      Maret 2024  
 Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH



### RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke : 7  
 Waktu : 100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan (Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
7	7	1. Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas patologis dari sistem persyarafan	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas patologis dari sistem persyarafan: spina bifida, cerebral palsy, kejang demam, dan sitem muskuloskeletal : fraktur ekstrimitas, SLE (Systemic Lupus Erythematosus), CTEV (Congenital, Talipes Equinovarus)	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas patologis dari sistem persyarafan: spina bifida, cerebral palsy, kejang demam, dan sitem muskuloskeletal : fraktur ekstrimitas, SLE (Systemic Lupus Erythematosus), CTEV (Congenital, Talipes Equinovarus)  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas patologis dari sistem persyarafan: spina bifida, cerebral palsy, kejang demam, dan sitem muskuloskeletal : fraktur ekstrimitas, SLE (Systemic Lupus Erythematosus), CTEV (Congenital, Talipes Equinovarus) )	10%	Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta,     Maret 2024  
Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH


**RENCANA PROSES PEMBELAJARAN**

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :8  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
8	8	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dengan BBLR, Hiperbillirubin Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik : persiapan spcimen darah untuk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG	a. Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dengan BBLR, Hiperbillirubin b. Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik : persiapan spcimen darah untuk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dengan BBLR, Hiperbillirubin Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik : persiapan spcimen darah untuk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dengan BBLR, Hiperbillirubin Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik : persiapan spcimen darah untuk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta,      Maret 2024  
 Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH

**RENCANA PROSES PEMBELAJARAN**

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :9  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
9	9	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuahn keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus:: Retradasi mental, Down Syndrome, Autism dan Child Abuse	Konsep asuahn keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus:: Retradasi mental, Down Syndrome, Autism dan Child Abuse.	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dengan BBLR, Hiperbillirubin Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik : persiapan spcimen darah untuk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi dengan BBLR, Hiperbillirubin Persiapan bayi untuk pemeriksaan diagnostik : persiapan spcimen darah untuk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta,     Maret 2024  
 Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH

**RENCANA PROSES PEMBELAJARAN**

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :10  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
10	10	Mahasiswa mampu menjelaskan Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBM Bayi Baru Lahir (0- bulan2 bulan)	Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBM Bayi Baru Lahir (0- bulan2 bulan)	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBM Bayi Baru Lahir (0- bulan2 bulan)  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBM Bayi Baru Lahir (0- bulan2 bulan)	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, April 2024  
Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH

### RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

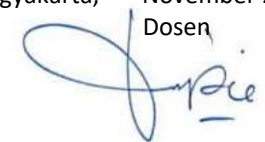
Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :11  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
11	11	Mahasiswa mampu menjelaskan Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBS Bayi Baru Lahir (2 bulan- 5 tahun)	Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBS Bayi Baru Lahir (2 bulan- 5 tahun)	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBS Bayi Baru Lahir (2 bulan- 5 tahun)  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Managemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan : MTBS Bayi Baru Lahir (2 bulan- 5 tahun)	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, November 2023

Dosen



Tri Arini, S.Kep., Ns., M.Kep

**RENCANA PROSES PEMBELAJARAN**

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :12  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
12	12	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aman/nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan hemato-onkologi atau imunologi	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aman/nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan hemato-onkologi atau imunologi : HIV pada anak, Thalasemia dan Gangguan neoplastik	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aman/nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan hemato-onkologi atau imunologi : HIV pada anak, Thalasemia dan Gangguan neoplastik  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aman/nyaman patologis dari sistem termoregulasi dan hemato-onkologi atau imunologi : HIV pada anak, Thalasemia dan Gangguan neoplastik	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, April 024  
Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH

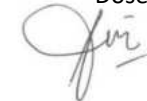
### RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :13  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
13	13	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, April 2024  
Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH

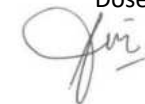
### RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

Mata Kuliah : Keperawatan Anak  
 Semester : VI/Tahun Akademik 2023/2024  
 Pertemuan ke :14  
 Waktu :100 mnt

Capaian pembelajaran : Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

No	Mg/Pert m ke	Tujuan ( Kemampuan yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode (Bentuk pembelajaran)	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai (%)	Standar kompetensi Profesional
14	14	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/peri operatif care	Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/peri operatif care	<i>Discovery learning</i> ceramah, dan diskusi  Media : LCD, Buku, internet	Ketepatan dalam menjelaskan tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/peri operatif care  Keberanian dalam menyampaikan pendapat/pengetahuam tentang Konsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi patologis dari sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/peri operatif care	10%	Menguasai tehnik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok

Yogyakarta, April 2024  
Dosen



Dwi Juwartini, S.Kep., Ns., M.PH






## AKADEMI KEPERAWATAN "YKY" YOGYAKARTA

Nama Dokumen : **JURNAL PEMBELAJARAN**  
Keperawatan Anak TA 2023/2024



Kode Form : STD.A02/FORM/PENDD\_SPMI/F.146



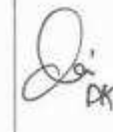



### Semester VI (Teori)




Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
	Selasa, 6 Feb 2024 9.40-11.20 WIB	Kontrak Belajar	C	Selasa 6/2-24	8.00 -	Kontrak belajar	C	-	1	R TA	Jed Aru
1	Selasa, 6 Feb 2024 13.00-14.40 WIB	1. Konsep dasar keperawatan anak a. Filosofi dan paradigm keperawatan anak b. Prinsip-prinsip keperawatan anak 1) Family centered care (FCC) 2) Atraumatik care (meminimalkan dampak hospitalisasi) 3) System perlinungan anak di Indonesia 4) Peran perawat anak 2. Trend dan issues keperawatan anak	Perkuliahan  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Selasa 6/2-24	9.00-10.00	Konsep dasar keperawatan anak - Teori & praxis - Prinsip keperawatan (FCC) (Atraumatik care) (Perlinungan anak) (Peran perawat)  Trend & issue keperawatan anak	C/D	min self	1	R TA	Jed Aru.



Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan			Met (C/D/P)	Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kis
				Tgl	Jam	Materi		Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
2	Jumat, 9 Feb 2024 09.40-11.20 WIB	Konsep keperawatan anak sehat a. Konsep tumbuh kembang anak b. Konsep burnout c. Konsep anticipatory guidance (keamanan dan penegahan kecelakaan pada anak) d. Imunisasi	Perkuliahan daring  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	9-2-24	09.40 - 11.20	Konsep kep. Anak sehat a. konsep tumbuh kembang anak. b. konsep anticipatory guidance (keamanan & pencegahan kecelakaan pada anak). c. Imunisasi.	Ceramah	mhs aktif	1	 DJ	J. Ayu
3	Sabtu, 10 Feb 2024 8.00-09.40 WIB	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Perkuliahan  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	10-2-24	08.00 - 09.40	Konsep askep Anak dg cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis & CTEV a. pengkajian b. Dignosa kep. c. rencana kep. d. implementasi e. evaluasi f. Dokumentasi	Ceramah	mhs aktif	1	 DJ	J. Ayu
4	Senin, 12 Feb 2024 14.40-16.20 WIB	Konsep neonates esensial: a. Mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir b. Mempertahankan termoregulasi pada bayi c. Pencegahan infeksi pada bayi d. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi	Perkuliahan daring  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	11-2-24 12-2-24	14.40 - 16.20	Konsep neonatus esensial: a. mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir. b. mempertahankan termoregulasi pada bayi. c. pencegahan infeksi pada bayi. d. mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi.	Ceramah	mhs aktif	1	 DJ	J. Ayu

d. mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi.

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan			Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls	
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen			Jmlh Mhs hadir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
5	Selasa, 13 Feb 2024 08.00-09.40WIB	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Perkuliahan daring  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	13.2.24	08.00 - 09.40	Konsep askep anak & kejang demam, lymphoma, OMA, retinoblastoma, & campak	C/D	mlm aef.	1	 DS	R. Ayu.
6	Selasa, 13 Feb 2024 09.40-11.20 WIB	Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan a. MTBM (bayi baru lahir: 0-2 bulan) 1) Penilaian 2) Klasifikasi, 3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan 4) Rujukan 5) Nasehat pada ibu 6) Kunjungan ulang 7) Catatan dan pelaporan	Perkuliahan Ceramah, Tanya jawab  Diskusi	Selam 13/2-24	09.40 - 11.20	Konsep MTBS - MTBM - anak usia bayi baru lahir - 2 bulan (0-2 bln)	C/D	mlm aef.	1		R. Ayu.

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan			Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls	
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen			Jmlh Mhs hadir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
7	Rabu, 14 Feb 2024 09.40-11.20 WIB	Konsep asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnose keperawatan c. Implementasi d. Evaluasi e. Dokumentasi	Perkuliahan daring  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Rabu, 14 Feb 2024 09.40-11.20 WIB	09.40 - 11.20 WIB	Konsep aspek pd anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome: a. pengkajian b. Diagnosa keperawatan c. implementasi d. evaluasi.	Ceramah diikuti.	mahasiswa aktif	1		 Ayu
8	Jumat, 16 Feb 2024 08.00-09.40 WIB	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostik b. Dignosa keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi	Perkuliahan daring  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Jumat, 16 Feb 24	08.00 - 09.40 WIB	Konsep aspek pd anak: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, PJB, leukimia, talasemia, hemofilia, anemia: a. pengkajian b. diagnosa keperawatan c. perencanaan d. implementasi e. evaluasi.	Ceramah diikuti	mahasiswa aktif	1		 Ayu
9	Sabtu 17 Feb 2024 13.00-14.40 WIB	konsep asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil a. pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic dan laboratorium b. Dignosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Perkuliahan Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Sabtu, 17 Feb 24	13.00 - 14.40 WIB	Konsep aspek pd anak: KKP, stunting, obesitas, thypoid, DM Juvenil: a. pengkajian b. Diagnosa keperawatan c. Rencana keperawatan d. implementasi e. evaluasi f. dokumentasi	Ceramah diikuti	Aktif	1		 Ayu

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan			Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls	
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen			Jmlh Mhs hadir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
10	Selasa, 20 Feb 2024 08.00- 09.40 WIB	Konsep asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin dan asfeksia neinotorum 1. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik pada bayi resiko tinggi 3) Pemeriksaan diagnostic 2. Dignosa keperawatan 3. Rencana keperawatan 4. Implementasi 5. Evaluasi 6. Dokumentasi	Perkuliahan daring  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Selasa 20/2 12	08.00	Konsep askep pada bayi resiko tinggi : BBLR, hiperbilirubin & asfeksia	C/P	lebih aktif	1	 DR. J. Aru	J. Aru
11	Selasa, 20 Feb 2024 09.40 11.20 WIB	Knsep asuhan keperawatan pada bayi dan anak dengan: hisfrung, atresia ani, labiopalatoschzisis, dan hispospadia a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan diagnostic b. Diagnose keperawatan c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Perkuliahan Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Jumat 16/2-24	09.40 -11.20	Konsep askep anak dan hipng & hiperpalat -Pglgi 1/2 diulahi	C/P	lebih aktif	1	 R. Aru	J. Aru
12	Rabu, 21 Feb 2024 13.00- 14.40 WIB	Konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus; retardasi mental, doen syndrome, autism, ADHD dan child abuse. a. Pengkajian 1) Anamnesa 2) Pemeriksaan fisik 3) Pemeriksaan penunjang b. Diagnose keperawatan c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Perkuliahan daring  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Rabu 21/2-22	13.00	Konsep askep pada anak dan kebutuhan khusus, retardasi mental, doen sydon, autisme, ADHD & child abuse		lebih aktif.	1	 J. Aru	J. Aru

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan			Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls	
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen			Jmlh Mhs hadir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
13	Kamis 22 Feb 2024 08.00-09.40 WIB	Konsep asuhan keperawatan pada anak sakit a. Konsep hospitalisasi pada anak b. Maksud dan tujuan hospitalisasi pada anak c. Dampak hospitalisasi pada anak d. Cara meminimalkan dampak hospitalisasi e. Peran perawat anak dalam hospitalisasi f. Konsep terapi aktivitas bermain/TAB di RS	Perkuliahan  Ceramah, Tanya jawab  Discovery learning	Selam 12/2 12/2	12 <sup>00</sup>	Konsep ashp pada anak sakit - tlyahhhhh - Terapi aktivitas bermain	C/D		1	 DS PER Hut	Hut Ayu
14	Kamis 22 Feb 2024 09.40 11.20 WIB	Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan a. MTBS anak (2 bulan - 5 tahun) 1) Menilai 2) Klasifikasi 3) Tindakan dan pengobatan pra rujukan 4) rujukan 5) Naschat pada ibu 6) Kunjungan ulang 7) Catatan dan pelaporan	Perkuliahan Ceramah, Tanya jawab  Diskusi	Selam 13/2 08 <sup>00</sup>	08 <sup>00</sup> ~ 09 <sup>00</sup>	Konsep MTBS - MTBS anak usia 2 bh - 5 th	C/D	mlm negotiale	1	 R PA  Hut	Hut Ayu

Keterangan :

Catatan :

1. ....
2. ....

3. ....
4. ....

Yogyakarta, Februari 2024  
Mengetahui & menyetujui :

Wakil Direktur I



Dwi Wulan Minarsih, S.Kep.Ns, M.Kep

Penanggung Jawab MK



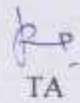

Tri Arini, S.Kep.Ns, M.Kep

**AKADEMI KEPERAWATAN "YKY" YOGYAKARTA**

Nama Dokumen : **JURNAL PEMBELAJARAN**  
Keperawatan Anak TA 2023/2024

Kode Form : STD.A02/FORM/PENDD\_SPMI/F.146



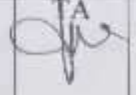





**Semester VI (Praktikum)**





Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	Selasa, 5 Maret 2024 07.00-09.50 WIB	<b>Praktik tumbuh kembang anak:</b> 1. Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT (antropometri) 2. Interpretasi hasil pengukuran antropometri Edukasi perawatan anak dirumah 3. Edukasi keluarga pd anak kebutuhan khusus 4. Promosi aktifitas/Latihan Fisik pd anak	Demonstrasi Simulasi  Skill lab	Selasa 5/3-2024	07.00-09.50	Praktik antropometri berbagai anak.  - Mrs. TB, LK, LLA - Interpretasi antropometri. - Edukasi keluarga pd anak kebutuhan khusus - Latihan fisik pada anak	P	alasan aktif praktik	1	 TA	







Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
2	Selasa, 5 Maret 2024 09.50-12.30 WIB	<b>Prosedur tindakan kebutuhan cairan dan elektrolit</b> 1. Menghitung balance cairan (intake dan output) 2. Pemberian airan intravena/infus pump 3. Perawatan infus anak 4. Resusitasi cairan dan pemantauan hypovolemia/dehid rasi	Demonstrasi Simulasi  Skill lab	5/3-24	09.50-12.30	1) teori Balance cairan 2) Asah skill intake dan output / infus pump 3) perawatan infus pada anak 4) Resusitasi cairan & pemantauan hipo / dehidrasi	P	normal aktif	1	P TA	Jhu
3	Selasa, 5 Maret 2024 13.00-15.50 WIB	MTBS anak usia 2 bulan- 5 tahun	Demonstrasi Simulasi  Studi kasus	5/3-24	13.00-15.50	MTBS (26h - 5R)	P	normal aktif	1	P TA	Jhu
4	Selasa, 12 Maret 2024 07.00-09.50 WIB	MTBM anak usia 20 bulan-2 bulan	Demonstrasi Simulasi  Studi kasus	Selasa 12/3-24	07.00-09.50	MTBM (20Gha - 2 bulan)	P	normal aktif	1	P TA	Jhu

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
5	Selasa, 12 Maret 2024 09.50-12.30 WIB	<b>Tindakan untuk memenuhi kebutuhan oksigen:</b> 1. Pemantauan tanda vital 2. Pemantauan saturasi 3. Pemantauan tingkat kesadaran 4. Pemantauan TIK 5. Membuka jalan napas: posisi ekstensi, fowler, semi fowler dan postural drainage 6. Memberikan oksigen nasal kanul dan simple mask 7. Memberikan terapi inhalasi (nebulizer) dan suction/ penghisapan lendir	Demontra si Simulasi  Skill lab	Selasa 12/3/24	09.50- 12.30	Tindakan yg dibutuhkan O2:  -TTV - saturasi O2 - Tglat kesadaran - TIK - Posisi semi fowler / fowler & postural drainage - masalah O2 nasal - Terapi inhalasi & suction	P	mbr alf	1	TA pe	JM
6	Selasa, 12 Maret 2024 13.00-15.50 WIB	<b>Kebutuhan aman dan nyaman:</b> 1. Melakukan tepid water sponge dan perawatan tali pusat 2. Pencegahan kejang, pemantauan/pendampin gan saat kejang berulang dan reorientasi pasca kejang 3. Melakukan teknik restrain pada anak	Demontra si Simulasi  Skill lab	Selasa 12/3/24	13.00	1) melakukan tepid sponge & perawatan tali pusat  2) pencegahan kejang 3) teknik restrain pada anak	P	mbr alf	1	TA pe	JM

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
7	Senin, 18 Maret 2024 09.50-12.30 WIB	1. Pijat Bayi 2. Tehnik pemberian imunisasi 3. Pengkajian pada anak sakit	Demontrasi Simulasi  Skill lab	Rabu, 11 Mei '24	07.00 - 09.50 WIB	a. pijat bayi b. Teknik pemberian imunisasi c. pengkajian pd anak sakit	demontrasi simulasi	mahasiswa aktif	1	DK 	
8	Selasa, 19 Maret 2024 07.00-09.50 WIB	1. SDIDTK 2. Denver 3. Terapi Bermain	Demontrasi Simulasi  Skill lab	Senin 19/3 '24	07.00 - 09.50 WIB	- SDIDTK - Denver - Terapi Bermain	P	mhs aktif	1	DK 	
9	Selasa, 19 Maret 2024 09.50-12.30 WIB	<b>Prosedur perawatan bayi resiko tinggi:</b> 1. Pemberian minum melalui cawan pada bayi 2. Edukasi menyusui, perlekatan saat menyusui 3. pemberian MP-ASI 4. Konseling laktasi 5. Pemasangan/perawatan dan pemberian nutrisi melalui OGT dan feeding drip	Demontrasi Simulasi  Skill lab	Kami, 2 Mei '24	09.50 - 12.30 WIB	Prosedur perawatan bayi resiko tinggi: 1. pemb. minum alng cawan pd bayi 2. Edukasi menyusui, pe- lekatan menyusui 3. pemberian MP-ASI 4. Konseling laktasi 5. pemasangan / perawa- tan dan pemberian nutrisi ml OGT	Demontrasi simulasi	mhs aktif	1	DK 	
10	Selasa, 19 Maret 2024 13.00-15.50 WIB	<b>Praktik neonates sesnsial:</b> 1. Cara mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir 2. Cara pencegahan infeksi pada bayi 3. Pengkajian pada neonatus 4. Penilaian APGAR score	Demontrasi Simulasi  Skill lab	Kami, 2 Mei '24	13.00 - 15.50 WIB	a. Mempertahankan pe- napasan pd BBL b. pencegahan infeksi pd BBL c. pengkajian neonatus d. Penilaian APGAR score	Demo simulasi	Mahasiswa aktif	1	DK 	

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
11	Selasa, 23 April 2024 07.00-09.50 WIB	<b>Prosedur perawatan bayi resiko tinggi:</b> 1. Panilian derajat ikterus 2. Perawatan bayi dalam incubator 3. Cara mempertahankan termoregulasi pada bayi penggunaan incubator 4. Perawatan bayi dengan fototerapi/blue light 5. Perawatan bayi kanguru /Kangaroo Mother Care	Studi kasus	Senin, 11 Mei '24	09.50 - 12.30 WIB	Prosedur perawatan bayi resiko tinggi : 1. Penilaian derajat ikterus 2. perawatan bayi dalam inkubator 3. cara mempertahankan termoregulasi bayi 4. perawatan bayi fototerapi 5. KMC	diorganisir stimulasi	aktif	1	DK 	
12	Selasa, 23 April 2024 09.50-12.30 WIB	Penerapan Asuhan Keperawatan : studi kasus asuhan stunting, hiperbilirubinemia	Studi kasus	1 Mei '24	09.50 - 12.30 WIB	Penerapan askep pd: studi kasus asuhan stunting, hiperbilirubin.	studi kasus, diskusi	Mahasiswa aktif.	1	  DK	

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf & Nama Dosen	Ttd & Nama Ketua Kls
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
13	Selasa, 23 April 2024 13.00-15.50	Penerapan Asuhan Keperawatan : studi kasus asuhan	Studi kasus	Senin, 5 Mei '24	09.50 - 12.00 WIB	Penerapan askep pd: studi kasus pd anak fraktur terpasang gips					

	WIB	keperawatan pada anak dengan Fraktur terpasang traksi dan gips, nefrotik syndrom				olan fraktur, nefrotik syndrom	studi kasus	mahasiswa aktif	1		
14	Sabtu, 4 Mei 2024	Penerapan Asuhan Keperawatan : studi kasus asuhan keperawatan pada anak diare, hisprung	<del>Jumat, 3 Mei 2024</del> studi kasus	<del>13.00 - 15.00 WIB</del> Jumat, 3 Mei 2024	13.00 - 15.00 WIB	Penerapan askep : studi kasus pd anak diare, hisprung	studi kasus	mahasiswa aktif	1		

Keterangan :

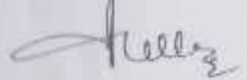
Catatan :

1. ....
2. ....

3. ....
4. ....

Yogyakarta, Februari 2024  
Mengetahui & menyetujui :

Wakil Direktur I



Dwi Wulan Minarsih, S.Kep.Ns, M.Kep

Penanggung Jawab MK



Tri Arini, S.Kep.Ns, M.Kep



## Laporan: PBC 2 Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan

### Info dasar

Pelajaran: PBC 2 Konsep manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di tatanan pelayanan kesehatan  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024&nbsp;&rarr;&nbsp;&nbsp;&nbsp;KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

Teori: 1

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)	37menit 34detik	08 Okt 2020	100.00%	%	%	Ya, Pada 16 Peb 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Arini T. (triarini)	14 Mar 2019





Laporan: PBP 1 MTBS \_ usia 2 bulan-5 tahun

### Info dasar

Pelajaran: PBP 1 MTBS \_ usia 2 bulan-5 tahun  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024 & KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

Teori: 1

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)	08menit 24detik	08 Okt 2020	100.00%	%	%	Ya, Pada 13 Agt 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Arini T. (triarini)	14 Mar 2019

Laporan: PBP 2 MTBM\_ usia 0-2 bulan

### Info dasar

Pelajaran: PBP 2 MTBM\_ usia 0-2 bulan  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024 &rarr;&nbsp;  KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

Teori: 1

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)	58menit 28detik	08 Okt 2020	100.00%	%	%	Ya, Pada 13 Agt 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Arini T. (triarini)	14 Mar 2019

## Laporan: PBP 3\_Praktik screening tumbuh kembang anak

### Info dasar

Pelajaran: PBP 3\_Praktik screening tumbuh kembang anak  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024 &nbsp;&rarr;&nbsp;&nbsp;&nbsp;KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)		08 Okt 2020	0.00%	%	%	Ya, Pada 08 Mar 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Arini T. (triarini)	14 Mar 2019

**Laporan: PBP 4 Prosedur tindakan kebutuhan cairan dan elektrolit**

**Info dasar**

Pelajaran: PBP 4 Prosedur tindakan kebutuhan cairan dan elektrolit  
Kategori: SEMESTER VI TINGKAT III T.A 2023/2024 & KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

**Informasi konten pelajaran**

**Info pengguna**

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)		08 Okt 2020	0.00%	%	%	Ya, Pada 08 Mar 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

**Info Dosen**

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Arini T. (triarini)	14 Mar 2019





## Laporan: PBP 6 Praktik Kebutuhan aman dan nyaman pada anak

### Info dasar

Pelajaran: PBP 6 Praktik Kebutuhan aman dan nyaman pada anak  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024&nbsp;&rarr;&nbsp;&nbsp;&nbsp;KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)		08 Okt 2020	0.00%	%	%	Ya, Pada 12 Mar 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Arini T. (triarini)	14 Mar 2019

## Laporan: PBP 7 SDIDTK Denver Terapi Bermain

### Info dasar

Pelajaran: PBP 7 SDIDTK Denver Terapi Bermain  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024 & KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)		08 Okt 2020	0.00%	%	%	Ya, Pada 13 Mar 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Arini T. (triarini)	14 Mar 2019







## Laporan: PBC Kep Anak\_Ayu\_petm 3\_ 2324

### Info dasar

Pelajaran: PBC Kep Anak\_Ayu\_petm 3\_ 2324  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024 & rarr; & nbsp; KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

Proyek: 1

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)	01menit 42detik	08 Okt 2020	0.00%	%	0.00%	Ya, Pada 10 Peb 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
JUWARTINI D. (dwijuwartini)	14 Mar 2019



**Laporan: PBC\_Kep.Anak\_Ayu\_Pert 4\_13 Feb\_24**

### Info dasar

Pelajaran: PBC\_Kep.Anak\_Ayu\_Pert 4\_13 Feb\_24  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024 &nbps;&rarr;&nbps;KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

### Info pengguna

<b>Pengguna</b>	<b>Waktu dalam pelajaran</b>	<b>Tanggal pendaftaran</b>	<b>Konten</b>	<b>Tes</b>	<b>Proyek</b>	<b>Rampung</b>	<b>Skor</b>	<b>Login terakhir</b>
Ayu Trisnawati .. (2620014)		08 Okt 2020	0.00%	%	%	Ya, Pada 13 Feb 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

<b>Pengguna</b>	<b>Tanggal pendaftaran</b>
JUWARTINI D. (dwijuwartini)	14 Mar 2019



Laporan: PBC\_Kep.Anak\_Pert 6\_14 Feb 24

### Info dasar

Pelajaran: PBC\_Kep.Anak\_Pert 6\_14 Feb 24  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024 & rarr; KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)		08 Okt 2020	0.00%	%	%	Ya, Pada 14 Feb 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
JUWARTINI D. (dwijuwartini)	14 Mar 2019



**Laporan: PBC\_Kep.Anak\_Ayu\_Pert 7\_16 Feb 24**

**Info dasar**

Pelajaran: PBC\_Kep.Anak\_Ayu\_Pert 7\_16 Feb 24  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024&nbsp;&rarr;&nbsp;&nbsp;KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

**Informasi konten pelajaran**

**Info pengguna**

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)		08 Okt 2020	0.00%	%	%	Ya, Pada 16 Feb 2024	100.00%	16 Agt 2024, 06:06:45

**Info Dosen**

Pengguna	Tanggal pendaftaran
JUWARTINI D. (dwijuwartini)	14 Mar 2019







## Laporan: PBC Kep Anak\_pertemuan 2\_Ayu Trisnawati

### Info dasar

Pelajaran: PBC Kep Anak\_pertemuan 2\_Ayu Trisnawati  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024&nbsp;&rarr;&nbsp;&nbsp;&nbsp;KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

Teori: 1

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)	11detik	08 Okt 2020	100.00%	%	%	Ya, Pada 22 Peb 2024	100.00%	25 Jul 2024, 20:32:23

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Dewi K. (dewikusumaningtyas)	30 Agt 2019





## Laporan: PBP 1\_MK Keperawatan Anak

### Info dasar

Pelajaran: PBP 1\_MK Keperawatan Anak  
Kategori: SEMESTER VI TINGKAT III T.A 2023/2024 &#x2013; KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

Teori: 1  
Proyek: 1

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)	13detik	08 Okt 2020	100.00%	%	0.00%	Ya, Pada 13 Agt 2024	100.00%	13 Agt 2024, 06:06:48

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Dewi K. (dewikusumaningtyas)	30 Agt 2019















## Laporan: PBP MK Kep. Anak\_Studi Kasus Askep pada anak dengan Diare & Hisprung\_3 Mei 2024

### Info dasar

Pelajaran: PBP MK Kep. Anak\_Studi Kasus Askep pada anak dengan Diare & Hisprung\_3 Mei 2024  
Kategori: SEMESTER VI TINGKATR III T.A 2023/2024&nbsp;&rarr;&nbsp;&nbsp;KEPERAWATAN ANAK  
Mahasiswa: 1  
Dosen: 1  
Bahasa: Indonesia  
Aktif: Ya

### Informasi konten pelajaran

Teori: 1

### Info pengguna

Pengguna	Waktu dalam pelajaran	Tanggal pendaftaran	Konten	Tes	Proyek	Rampung	Skor	Login terakhir
Ayu Trisnawati .. (2620014)	02detik	08 Okt 2020	100.00%	%	%	Ya, Pada 13 Agt 2024	100.00%	13 Agt 2024, 06:06:48

### Info Dosen

Pengguna	Tanggal pendaftaran
Dewi K. (dewikusumaningtyas)	30 Agt 2019