

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

KEPERAWATAN ANAK 1

SEMESTER IV



KORDINATOR: Ns.FATMA ZULAIKHA, M.Kep.

**PRODI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2021**

VISI MISI DAN TUJUAN UMKT

Visi, Misi dan Tujuan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

a. Visi

Pada tahun 2037, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur menjadi universitas islami berbasis teknologi informasi yang unggul dan berkontribusi terhadap penyelesaian masalah sosial dan lingkungan.

b. Misi

Berdasarkan visi yang ditetapkan secara operasional ditetapkan misi sebagai berikut:

1. Menyelenggarakan pendidikan tinggi yang islami berbasis teknologi dan informasi
2. Mengembangkan riset dengan prioritas masalah sosial khususnya pengangguran dan kemiskinan serta lingkungan
3. Menerapkan ilmu pengetahuan dan teknologi untuk menjadi solusi masalah sosial khususnya pengangguran, kemiskinan dan lingkungan.
4. Membangun jejaring dengan berbagai pihak yang saling menguntungkan baik didalam maupun diluar negeri.

c. Tujuan

1. Menghasilkan lulusan berkarakter yang berpijak pada nilai-nilai keislaman
2. Menghasilkan produk ipteks yang berbasis teknologi informasi dan ramah lingkungan
3. Memanfaatkan teknologi informasi yang berkontribusi terhadap pembangunan dan menjadi solusi masalah sosial dan lingkungan.

4. Mengembangkan kerjasama yang dapat menguatkan penyelenggaraan Catur Dharma Universitas.


d. Sasaran UMKT

1. Pemantapan proses pendidikan yang berkualitas dengan mengedepankan aspek character building dan soft skill [T1].
2. Pengintegrasian Al-Islam Kemuhammadiyah ke dalam seluruh aspek kehidupan kampus [T1].
3. Penguatan kelembagaan dan pengembangan sistem tata kelola kampus berbasis teknologi informasi [T1].
4. Peningkatan reputasi universitas di tingkat nasional dan internasional [T2].
5. Pengembangan riset secara kuantitas dan kualitas yang memiliki relevansi dalam upaya kontribusi solusi terhadap masalah sosial dan lingkungan [T2].
6. Pengembangan program pengabdian masyarakat yang memberikan kontribusi solusi terhadap masalah sosial dan lingkungan berbasis teknologi informasi yang ramah lingkungan [T3].
7. Kolaborasi program pengabdian pada masyarakat yang memberikan kontribusi solusi terhadap masalah sosial dan lingkungan berbasis teknologi informasi yang ramah lingkungan [T3].



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI
JURUSAN / PRODI ILMU KEPERAWATAN (PROFESI NERS)

RENCANA PEMBELAJARAN

MATA KULIAH	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)	SEMESTER	Tgl Penyusunan
KEPERAWATAN ANAK	KEP 4105	KEPERAWATAN	4	4	30 Januari 2021
	Pengembang RP	Koordinator RMK	Ka PRODI		
		 Ns. Fatma Zulaikha.,M.Kep	(Ns. Siti Khoiroh Muflihatun ,M.Kep)		
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI	Capaian Pembelajaran Program Studi Ilmu Keperawatan yang terkait mata kuliah**: Capaian Pembelajaran Program Studi S1 Keperawatan yang terkait mata kuliah**: a. CP-ST (Capaian Pembelajaran Sikap dan Tata Nilai) 1) [ST-3] berfokus kepada respon anak dan keluarganya pada setiap tahap perkembangan mulai lahir sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sehat ataupun sakit akut, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif. 2) [ST-8] Mengintegrasikan dan menerapkan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang membantu mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan b. CP-KU (Capaian Pembelajaran Keterampilan Umum)			

[KU-1] Mampu menerapkan berfikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan *soft skills*) melalui beberapa model belajar yang relevan.

[KU-2] Mampu memberikan pendidikan kesehatan

[KU-3] Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi klien/keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif.

[KU-4] Mampu membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik.

c. CP-KK (Capaian Pembelajaran Keterampilan Khusus)

1. [KK-3] Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sehat /keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya, menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik
2. [KK- 4] Mampu melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut, kronis/terminal serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik
3. [KK- 5] Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan **prinsip *atrauma care*, legal dan etis.**
4. [KK- 6] Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.
5. [KK- 7] Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga berbagai yang mengalami untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.

d. CP-PP (Capaian Pembelajaran Penguasaan Pengetahuan)

[KP-2] Menguasai konsep konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga

	<p>CP-MK</p> <ol style="list-style-type: none"> a. memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga b. melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak sakit akut, serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik c. Mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip atrauma care, legal dan etis. d. Mampu memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluarga sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier. e. Mampu menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga berbagai yang mengalami untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya. f. Mampu melakukan kerjasama dengan sumber kesehatan yang ada di masyarakat, melakukan rujukan pasien, mendokumentasikan pengkajian MTBS dengan benar, mendemonstrasikan pengobatan MTBS , mendemonstrasikan pendidikan kesehatan pada anak dan keluarga
<p>Deskripsi Singkat MK</p>	<p>Praktik profesi keperawatan anak merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk menerima pendelegasian kewenangan secara bertahap dalam melakukan asuhan keperawatan profesional yang aman dan efektif, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien anak dan keluarganya, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan keperawatan pada anak. Praktik profesi keperawatan anak mencakup anak dengan berbagai tingkat usia (neonatus, bayi, toddler, pra sekolah, sekolah dan remaja) dalam konteks keluarga yang bertujuan untuk optimalisasi pertumbuhan dan perkembangan pada anak sehat, anak sakit akut dan sakit yang mengancam kehidupan, anak dengan masalah pediatrik sosial dan manajemen terpadu balita sakit, dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan di tatanan klinik.</p>
<p>Pokok Bahasan /</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga

<p>Bahan Kajian</p>	<ul style="list-style-type: none"> b. Konsep tumbuh kembang anak mulai neonatus-remaja, pengukuran dan permasalahannya: SDIDTK, denver, <i>vineland</i>, <i>sex education</i>, <i>anticipatory guidance</i>, <i>toilet training</i> c. Konsep hospitalisasi d. Konsep bermain e. Konsep komunikasi pada anak f. Konsep <i>atraumatic care</i> g. Pemeriksaan fisik pada anak h. Konsep imunisasi i. Patofisiologi dan asuhan keperawatan pada neonatal : prematuritasas, BBLR, RDS, asphyxia, Hiperbilirubinemia dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) j. Patofisiologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan Kelainan Kongenital pada sistem respirasi : bronkhomalasia, dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) k. Patofisiologi peradangan pada sistem respirasi dan asuhan keperawatan anak:ISPA, Pneumoni, asthma, TBC dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) l. Patofisiologi peradangan pada sistem digestive dan asuhan keperawatan anak: Diare, Typhoid Fever dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) m. Patofisiologi pada gangguan nutrisi dan asuhan keperawatan anak: obesitas, KKP n. Patofisiologi Kelainan pada sistem endokrin dan asuhan keperawatan anak : Juvenile Diabetes dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) o. Patofisiologi dan asuhan keperawatan anak hidrocephalus, meningitis, kejang <p>Intervensi keperawatan pada bayi dan anak :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pemberian oksigen pada anak b. Nebulisasi c. Suctioning pada anak d. Pemasangan infus pada bayi dan anak
----------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> e. Transfusi darah f. Pencegahan infeksi lingkungan pada BBL g. <i>Phototherapy</i> h. <i>Exchange tranfusion</i> i. Pemberian obat pada anak j. Terapi bermain
<p>Pustaka</p>	<p>Utama :</p> <p>[B1] Ball, J.W., & Bindler, R. C. (2003). <i>Pediatric Nursing : Caring for Children</i>. New Jersey : Prentice Hall</p> <p>[B2] Barbara, V.W. et. al. 2000. <i>Nursing Care of the General Pediatric Surgical Patient</i>. Maryland : Aspen Publication</p> <p>[B3] Bowden, V. R., Dickey, S. B., & Greenberg, C. S. (1998). <i>Children and their families: The continuum of care</i>. Philadelphia: W.B.Saunders Company.</p> <p>[B4] Hay, W, et. al. 1997. <i>Current Pediatric Diagnosis and Treatment</i>, Connecticut : Appleton dan Lange.</p> <p>[B5] Hockenberry, M. J & Wilson, D. (2007). <i>Wong's Nursing Care of Infants and Children</i>". (8th edition). Canada: Mosby Company.</p> <p>[B6] Hockenberry, Wilson. (2008). <i>Wong's Essentials of Pediatric Nursing</i>. (8th ed.). St. Louis: Mosby Elseiver</p> <p>[B7] Karen, M.S. 1996. <i>Wellness Nursing Diagnosis for Health Promotion</i>. Philadelphian : Lippincott.</p> <p>[B8] Mott, SR., James, S.R., & Sperhac, A.M. 1990. <i>Nursing Care of Children and Families</i>. Redwood City : Addison Wesley</p> <p>[B9] Muscari, M.E. (2001). <i>Advanced pediatric clinical assessment: Skills and procedures</i>. Philadelphia: Lippincot Markum, A.H. (1999). <i>Buku ajar ilmu kesehatan anak</i>. Jilid I. Jakarta: Fakultas Ilmu Kedokteran Universitas Indonesia. Wong and whaley. 1996. <i>Clinical Manual of Pediatric Nursing</i>, St. Louis : Mosby Year Book Wong, D.I., Kasprisin C & Hess, C., (1996). <i>Clinical manual of pediatric nursing</i>, St. Louis : Mosby.</p> <p>Web: -</p> <p>Penduku</p>

							ng : <ol style="list-style-type: none"> Ackley, B.J. & Ladwig, G.B. (2011). <i>Nursing diagnosis handbook: An Evidence-based guide to planning care</i>, (9thed). St Louis: Mosby-Elsevier Bulechek, G.M., Butcher, H.K., & Dochterman, J.M, (2013). <i>Nursing intervention classification (NIC)</i>, (6thed). St Louis: Mosby-Elsevier Moorehead, S., Johnson, M., Maas, M.L., & Swanson, E. (2008). <i>Nursing outcomes classification (NOC)</i>, (4thed). St Louis: Mosby-Elsevier Morton, P. G., & Fontaine, D.K., (2013). Essentials Critical Care Nursing: A Holistic Approach, Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins NANDA International (2017). <i>Nursing Diagnoses: Definition and classification 2018 - 2022</i>, Iowa: Wiley-Blackwell Perry, A.G., Potter, P.A., & Elkin, M.K. (2012). <i>Nursing Interventions and Clinical Skill</i>, (5th. Ed). St Louis: Elsevier Mosby Taylor, C.R. Lillis, C. LeMone, P., Lynn, P., & LeBon, M. (2011). <i>Skill checklists for fundamental of nursing: The art and science of nursing care</i>, (7thed). Philadelphia: Lippincott William and Wilkins. 				
Media Pembelajaran							<table border="1"> <tr> <td>Perangkat lunak :</td> <td>Perangkat keras :</td> </tr> <tr> <td>Audio/Video Web/Online Media</td> <td>SOP Buku Panduan Praktik keperawatan anak</td> </tr> </table>	Perangkat lunak :	Perangkat keras :	Audio/Video Web/Online Media	SOP Buku Panduan Praktik keperawatan anak
Perangkat lunak :	Perangkat keras :										
Audio/Video Web/Online Media	SOP Buku Panduan Praktik keperawatan anak										
Team Teaching							(1) Fatma Zulaikha (2) Ni Wayan Wiwin				
Matakuliahsyarat							-				
Mg Ke- (1)	Sub-CP-MK (2)	Indikator (3)	Kriteria & Bentuk Penilaian (4)	Metode Pembelajaran [Estimasi Waktu] (5)	Materi Pembelajaran [Pustaka] (6)	Bobot Penilaian (%) (7)					

1-3	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Memahami konsep keperawatan anak dalam konteks keluarga	Latihan soal:.	Pembelajaran kooperatif, Latihan. 5 x 100 (100 menit) 2 x 100 Ns. Fatma 3 X 100 Ns. Wiwin	<ul style="list-style-type: none"> a. Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga b. Konsep tumbuh kembang anak mulai neonatus-remaja, pengukuran dan permasalahannya: SDIDTK, denver, vineland, sex education, anticipatory guidance, toilet training c. Konsep hospitalisasi d. Konsep atraumatic care e. Pendekatan teori model keperawatan pada anak f. Konsep bermain g. Konsep komunikasi pada anak h. Konsep imunisasi (Buku: [B1], [B2]; Web: [W1], [W2], [W3])	
4-7	Melakukan simulasi asuhan keperawatan	Melakukan simulasi asuhan keperawatan kepada anak	Latihan soal:	Pembelajaran kooperatif,	1. Patofisiologi dan asuhan keperawatan pada neonatal :	

	<p>kepada anak sakit akut, serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik</p>	<p>sakit akut, serta keluarganya dengan mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis, menggunakan komunikasi terapeutik dan memperhatikan aspek budaya dan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik</p>		<p>Diskusi kelompok, Latihan. 2 x 100 Ns. Wiwin 2 x 100 menit Ns. Fatma 4 x 100 menit</p>	<p>prematuritas, BBLR, RDS, asphyxia, Hiperbilirubinemia dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) 2. Patofisiologi dan asuhan keperawatan pada anak dengan Kelainan Kongenital pada sistem respirasi : bronkhomalasia, dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) 3. Patofisiologi peradangan pada sistem respirasi dan asuhan keperawatan anak:ISPA, Pneumoni, asthma, TBC dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga) 4. Patofisiologi peradangan</p>	
--	---	---	--	--	---	--

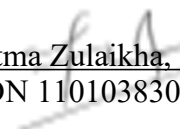
					<p>pada sistem digestive dan asuhan keperawatan anak: Diare, Typhoid Fever dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)</p> <p>5. Patofisiologi pada gangguan nutrisi dan asuhan keperawatan anak: obesitas, KKP</p> <p>6. Patofisiologi Kelainan pada sistem endokrin dan asuhan keperawatan anak : Juvenile Diabetes dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)</p> <p>7. Patofisiologi dan asuhan keperawatan anak hidrocephalus, meningitis, kejang</p> <p>(Buku: [B1], [B2]; Web: [W1], [W2], [W3])</p>	
8	Evaluasi Tengah Semester					

1-14	Mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip atrauma care, legal dan etis.	Mendemonstrasikan intervensi keperawatan baik mandiri maupun kolaborasi pada sehat/sakit akut dengan menerapkan konsep ilmu dasar keperawatan dan ilmu keperawatan dasar sesuai SOP serta menerapkan prinsip atrauma care, legal dan etis.	Latihan soal:	14 x 170 menit	Intervensi keperawatan pada bayi dan anak : a. Pemberian oksigen pada anak b. Nebulisasi c. Suctioning pada anak d. Pencegahan infeksi lingkungan pada BBL e. Pengisian KMS f. Terapi bermain g. MTBS h. Denver II i. Pemeriksaan fisik anak j. KPSP k. Pemberian obat pada anak l. Pemsangan infus, tranfusi m. Pemberian imunisasi n. Pemberian water tapid sponge (Buku: [B1], [B2]; Web: [W1],[W2],[W3])	
9	memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluaga	memberikan simulasi pendidikan kesehatan kepada anak/keluaga sebagai upaya	Latihan soal: Tugas 1	Pembelajaran kooperatif, Presentasi	1. <i>Anticipatory guidance</i> 2. Konsep <i>family center care</i>	

	sebagai upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier.	pengecahan primer, sekunder dan tersier.		kelompok, Diskusi kelompok, Latihan. 2 x 100 menit Ns. Wiwin	3. <i>Health promotion</i> pada infant- remaja (Buku: [B1], [B2],[B3],[B4]; Web: [W1],[W2],[W3])	
10	Menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga berbagai yang mengalami untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.	Menjalankan fungsi advokasi bagi anak/keluarga berbagai yang mengalami untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.	<i>Case study, Small Group Discussion (SGD) Discovery Learning (DL) Demonstrasi, PjBL</i>	Pembelajaran kooperatif, ekspositori, Diskusi kelompok, Latihan. 1x100 menit	Pengkajian pada anak dg kekerasan (fisik, mental, dan seksual) (Buku: [B1], [B2]; Web: [W1],[W3])	
10	melakukan kerjasama dengan sumber kesehatan yang ada di masyarakat, melakukan rujukan pasien, mendokumentasikan pengkajian MTBS dengan benar, mendemonstrasikan pengobatan MTBS , mendemonstrasikan	melakukan kerjasama dengan sumber kesehatan yang ada di masyarakat, melakukan rujukan pasien, mendokumentasikan pengkajian MTBS dengan benar, mendemonstrasikan pengobatan MTBS , mendemonstrasikan pendidikan kesehatan pada anak dan keluarga.	<i>Case study, Small Group Discussion (SGD) Discovery Learning (DL) Demonstrasi, PjBL</i>	Pembelajaran kooperatif, ekspositori, Diskusi kelompok, Latihan. 1 x100 menit	MTBS	

	pendidikan kesehatan pada anak dan keluarga					
12	Evaluasi Akhir Semester					

Samarinda, Februari 2021
 Koordinator MK Keperawatan Anak I


 (Fatma Zulaikha, M.Kep)
 NIDN 1101038301

PEMBAGIAN MATERI MENGAJAR

Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep	Ns. Ni Wayan Wiwin, M.Pd
PERSPEKTIF KEPERAWATAN ANAK, teori model keperawatan anak (1 X) SILABUS (1 X)	Tumbuh kembang anak (2 x)
MTBS (1x) Pengkajian pada kekerasan fisik anak (1x)	Anticipatory guidance, FCC, Health promotion anak dan keluarga (2 x) Konsep bermain , konsep komunikasi pada anak (1 x)
Atraumatic care,konsep hospitalisasi, konsep imunisasi (1) x	Diskusi kelompok (2x)
Praktek (14x)	
Diskusi kelompok (2 x)	

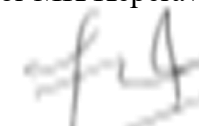
JADWAL PERKULIAHAN

kelas	Teori	Praktek
2 A (smt 4)	Senin 07.30- 09.10	Selasa 09.20- 12.10
2 B (smt 4)	Selasa jam 07.30 - 09.10	Jum'at 09.20- 12.10

PROSENTASE NILAI

TUGAS INDIVIDU	20 %
TUGAS KELOMPOK	20 %
PRAKTEK	30 %
UAS	30 %
<hr/>	
TOTAL	100 %

Samarinda, Februari 2021
Koordinator MK Keperawatan Anak I



(Fatma Zulaikha, M.Kep)
NIDN 110103830