



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

MATA KULIAH	: KEPERAWATAN MENJELANG AJAL DAN PALIATIF
PERIODE	: SEPTEMBER 2024 – JANUARI 2025
TAHUN AKADEMIK	: 2024/2025 (Gasal)
KOORDINATOR	: Shinta Prawitasari, S.Kp., M.Kep
PENGAJAR	: Shinta Prawitasari, S.Kp., M.Kep Ns. Ika Mustafida, M.Kep, Sp.Kep.MB

		SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA					
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN							
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER							
MATA KULIAH		KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)	Jumlah Pertemuan	SEMESTER	Tgl Penyusunan
Keperawatan menjelang Ajal dan Paliatif		KEP 503	Ilmu Keperawatan Klinik	2 (1T, 1P)	T = 1x50x14=700 P = 1x120 x14= 1680 Mandiri = 1x50x14 = 700	V	23 Agustus 2024
		Koordinator RMK			Ka PRODI		
		 Shinta Prawitasari, M.Kep			 Ns. Veronica Yeni R., M.Kep., Sp.Kep.Mat.		
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI						
		CPL 1	Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan (CPL 1)-(S)				
		CPL 2	Mampu menguasai keterampilan umum pada bidang keilmuannya (CPL 2)-(P,KU)				
		CPL 3	Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan (CPL 3)-(S,P,KK)				

		CPL 4	Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien (CPL 4)-(S,P,KK)
		CPL 5	Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (CPL 5)-(P,KU,KK)
		CPL 9	Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup (CPL 9)-(S,P,KU,KK)
		CP-MK	
		M-1	Memahami perspektif, etik, kebijakan nasional, perawatan paliatif
		M-2	Memahami Teknik komunikasi dalam perawatan paliatif, penyampaian berita buruk, tinjauan agama dalam perawatan paliatif, tinjauan social dan budaya pada paliatif.
		M-3	Memahami patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal,
		M-4	Memahami konsep asuhan keperawatan pada pasien terminal
		M-5	Memahami manajemen nyeri, dan terapi komplementer
Diskripsi Singkat Mata Kuliah		Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep perawatan paliatif yang meliputi pengkajian dan manajemen serta tantangannya dalam menerapkan perawatan paliatif baik dari segi fisik, psikologi, sosial dan spiritual yang dialami oleh pasien dan keluarga. Kemampuan komunikasi, pendekatan dari segi spiritual, sosial dan budaya digunakan untuk mengatasi masalah-masalah yang timbul baik secara fisik dan psikososial dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik	
Bahan Kajian		1. Perspektif keperawatan 2. Konsep perawatan paliatif 3. Etik dalam perawatan paliatif 4. Kebijakan nasional terkait perawatan paliatif 5. Teknik menyampaikan berita buruk 6. Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif 7. Patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal 8. Pengkajian keperawatan yang meliputi bio, psiko, sosio, spiritual dan kultural 9. Tinjauan agama tentang perawatan paliatif 10. Tinjauan sosial dan budaya tentang perawatan paliatif 11. Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i> 12. Manajemen nyeri 13. Terapi komplementer diberbagai sering yankes	

Metode Penilaian dan Pembobotan	1. UTS: 15% 2. UAS: 20% 3. Penugasan: 10% 4. Partisipatif : 20% 5. Proyek : 30% 6. Quiz : 5%
Pustaka	Utama : 1. National Consensus Project for Quality Palliative Care.(2018).<i>Clinical Practice Guidelines for Quality Palliative Care</i>. (4th ed.). Richmon, VA: National coalition for hospice and palliative care. NCP Guidelines - National Coalition for Hospice and Palliative Care (nationalcoalitionhpc.org) 2. Wilkinson, A.M.; Sherman, D.W. Metheny, T.; dan matzo, M. (2018). Understanding palliative care. In <i>Palliative care nursing : quality care to the end of life</i>. (5th ed.).Springer Publishing Company. https://doi.org/10.1891/9780826127198.0001 3. Sekse, R.J.T.; Hunskar, I.; dan Ellingsen, S. (2017). The nurse’s role in palliative care: a qualitative meta-synthesis. <i>J Clin Nurs</i>. 2017;00:1–18. https://doi.org/10.1111/jocn.13912 4. WHO. (2018). <i>Integrating palliative care and symptom relief into primary health care: a WHO guide for planners, implementers and managers</i>. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Integrating palliative care and symptom relief into primary health care (who.int) 5. De Campos, A.P.; et.al. (2022). Integrating palliative care into nursing care. <i>Am J Nurs</i>. : 122(11): 40–45. https://doi:10.1097/01.NAJ.0000897124.77291.7d 6. De Quigley, D., McCleskey, S.G.(2021). Improving care experiences for patients and caregivers at end of life: a systematic review. <i>Am J Hosp Palliat Care</i> : 38(1): 84–93. http://doi:10.1177/1049909120931468 7. Wantonoro, W., Suryaningsih, E. K., Anita, D. C., & Nguyen, T. V. (2022). Palliative Care: A Concept Analysis Review. <i>SAGE open nursing</i>, 8, 23779608221117379. https://doi.org/10.1177/23779608221117379 8. Hasson, F.; Nicholson, E.; Muldrew, D.; Bamidele, O.; Payne, S.; dan McIlfratrick, S. (2020). International palliative care research priorities: A systematic review. <i>BMC Palliative Care</i> : 19:16. https://doi.org/10.1186/s12904-020-0520-8 9. Setyowati, S.; et.al. (2023). <i>Buku ajar keperawatan paliatif : berdasarkan kurikulum pendidikan ners Indonesia tahun 2021.(Cet.I)</i>. Purbalingga : Eureka Media Aksara. 10. Akdeniz, M., Yardımcı, B., & Kavukcu, E. (2021). Ethical considerations at the end-of-life care. <i>SAGE open medicine</i> : 9, 20503121211000918. https://doi.org/10.1177/20503121211000918 11. Schofield, G.; Dittborn, M.; Huxtable, R.; Brangan, E.; dan Selman, L.E. (2021). Real-world ethics in palliative care: A systematic review of the ethical challenges reported by specialist palliative care practitioners in their clinical practice. <i>Palliative Medicine</i> : 35(2) 315–334. 10.1177_0269216320974277.pdf (nih.gov)

12. De Luca, E.; Sena, B.; dan Cataldi, S. (2023). Supporting ethical end-of-life care during pandemic: Palliative care team perspectives. *Nursing Ethics* : 0(0) 1–15. <https://doi.org/10.1177/09697330231153684>
13. Chen, W.; Chung, J.O.K.; Lam, K.K.W.; dan Molassiotis, A. (2023). End of life communication strategies for healthcare professionals: A scoping review. *Palliative Medicine* : 37(1) 61–74. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/02692163221133670> .
14. Benkel, I., Wijk, H., & Molander, U. (2014). Challenging conversations with terminally ill patients and their loved ones: Strategies to improve giving information in palliative care. *SAGE open medicine*, 2, 2050312114532456. <https://doi.org/10.1177/2050312114532456>
15. Ekberg, S.; et al. (2021). Communicating with patients and families about illness progression and end of life: a review of studies using direct observation of clinical practice. *BMC Palliative Care* : 20:186 <https://doi.org/10.1186/s12904-021-00876-2>
16. Jackson, V.A. dan Emanuel, L. (2023). Navigating and Communicating about Serious Illness and End of Life. *N Engl J Med* 2024;390 (1) :63-69. <https://doi.org/10.1056/NEJMcp2304436>
17. Ayalew, E.A.; Mphuthi, D.D.; dan Matlhaba, K.L. (2023). Patients’ preferences for delivering bad news in palliative care in Ethiopia: a qualitative study. *BMC Palliat Care* : 22 (170). <https://doi.org/10.1186/s12904-023-01275-5>
18. Laranjeira, C.; Afonso, C.; dan Querido, A.I. (2022). Communicating bad news : using role-play to teach nursing students. *SAGE Open Nursing* : 7, 1–5. <https://doi.org/10.1177/23779608211044589>
19. Aydini, O.A.; BAŞTARCAN, Ç.; dan Kaptanoglu, A.Y. (2020). Breaking bad news in palliative care: literature review. *Folia Palliatrica*. 1, 19-29. [\(PDF\) Breaking Bad News in Palliative Care: Literature Review \(researchgate.net\)](https://www.researchgate.net/publication/354111111_Breaking_Bad_News_in_Palliative_Care_Literature_Review)
20. Schmauch, N.U.; Pinto, E.; Rego, F.; Castro, L.; Sacaral, J.; dan Rego, G. (2023). Communication strategies used by medical physicians when delivering bad news at the Maputo Central Hospital, Mozambique: a cross-sectional study. *BMC Palliative Care* : 22(186), 1-9.
21. Monden, K. R., Gentry, L., & Cox, T. R. (2016). Delivering bad news to patients. *Proceedings (Baylor University. Medical Center)*, 29(1), 101–102. <https://doi.org/10.1080/08998280.2016.11929380>
22. Michel, C.; et.al. (2023). Key aspects of psychosocial needs in palliative care - a qualitative analysis within the setting of a palliative care unit in comparison with specialised palliative home care. *BMC Palliative Care* : 22(100). <https://doi.org/10.1186/s12904-023-01227-z>
23. Putranto, R.; Mudjaddid, E.; Shatri, H.; Adli, M.; dan Martina, D. (2017). Development and challenges of palliative care in Indonesia: role of psychosomatic medicine. *BioPsychoSocial Medicine* : 11(29). <https://doi.org/10.1186/s13030-017-0114-8> .
24. Rego, F.; Pereira, C.; Rego, G.; dan Nunes, R. (2018). The Psychological and Spiritual Dimensions of Palliative Care: A Descriptive Systematic Review. *Neuropsychiatry* : 8(2), 484–494. <https://doi.org/10.4172/Neuropsychiatry.1000370> \
25. Ardiyanti, Y.; et. al. (2023). Keperawatan paliatif (Konsep dan aplikasi). Bandung : CV. Media Sains Indonesia.
26. Becker, T.D.; dan Cagle, J.G. (2022). The importance and impact of culture in in palliative care. Dalam *The Oxford textbook of palliative social work*. (2nd ed.). (Terry Altilio, Shirley Otin-Green, dan John G. Cagle (eds)). Oxford University Press. DOI:[10.1093/med/9780197537855.001.0001](https://doi.org/10.1093/med/9780197537855.001.0001)
27. Monette, E. M. (2021). Cultural considerations in palliative care provision: a scoping review of Canadian literature. *Palliative medicine reports* ; 2(1): 146–156.

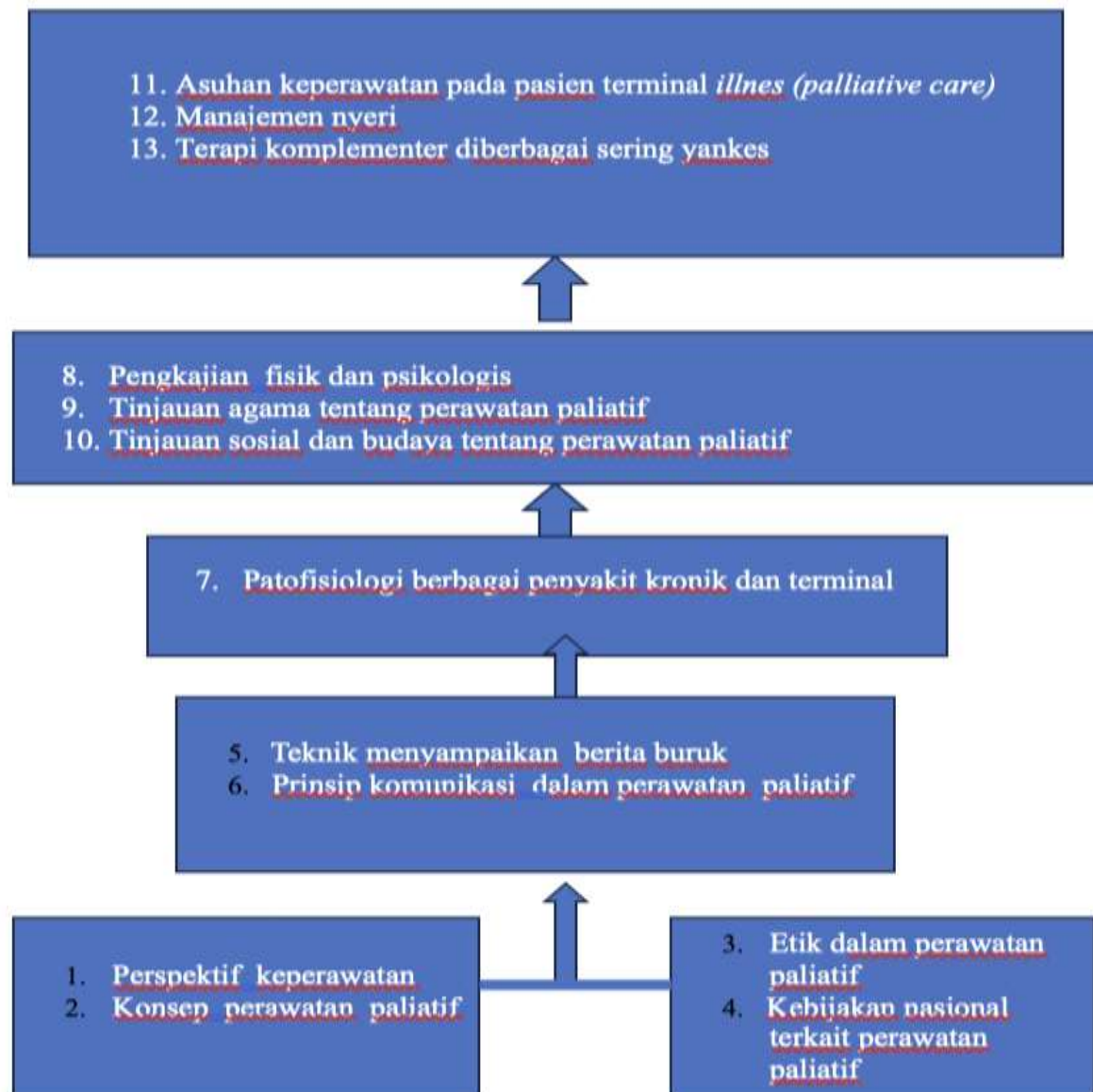
28. Givler, A., Bhatt, H., Maani-Fogelman, P.A. (2023) The Importance of Cultural Competence in Pain and Palliative Care. [Updated 2023 May 22]. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493154/>
29. Six, S.; Bilsen, J.; dan Deschepper, R. (2023). Dealing with cultural diversity in palliative care. *BMJ Support Palliat Care* : 13(1):65-69. <https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2020-002511>
30. Martin, J.H.; dan Patel, J. (2022). Complementary and alternative therapies in the palliative setting. *Intern Med J.* : 52(10): 1677–1684. <https://doi:10.1111/imj.15922>
31. Mitchinson, L., et.al. (2022). How best to capture the impact of complementary therapies in palliative care: A systematic review to identify and assess the appropriateness and validity of multi-domain tools. *Palliative medicine*, 36(9), 1320–1335. <https://doi.org/10.1177/02692163221122955>
32. Ariefani, S.; Ariyanto, E.F.; dan Azhar, Y.(2023). Telaah pustaka_tanaman herbal yang berpotensi memiliki efek anti kanker payudara. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan: Publikasi Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya* : 10 (1). <https://doi.org/10.32539/JKK.V10I1.19807>
33. Permatasanti, A.; dan Hidayat, W. (2023). Potential of Indonesian Herbal as an Anti-Cancer Therapy: A Systemic Review of in vitro Studies. *Cancer Manag Res.* : 15: 837–850. <https://doi.org/10.2147/CMAR.S414457>.

Pendukung :

34. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Keputusan menteri kesehatan Republik Indonesia nomor : HK.01.07/MENKES/2180/2023 tentang pedoman penyelenggaraan pelayanan paliatif.
35. Kementerian kesehatan Republik Indonesia. (2015). Pedoman nasional program paliatif kanker.
36. Komite Penanggulangan Kanker Nasional (KPKN) periode 2014-2019. (2019). Pedoman strategi & langkah aksi pengembangan perawatan paliatif. Komite Penanggulangan Kanker Nasional (KPKN) Periode 2014-2019. [5. Pedoman Strategi Langkah Aksi Pengembangan Perawatan Paliatif.pdf \(ui.ac.id\)](#)
37. Tampubolon, N.R.; Fatimah, W.D.; dan Hidayati, A.U.N. (2021). Hambatan-Hambatan Implementasi Perawatan Paliatif di Indonesia: Systematic Review. Jurnal Kesehatan 14 (1) 2021, 1-10. https://www.researchgate.net/publication/357631417_Hambatan-Hambatan_Implementasi_Perawatan_Paliatif_di_Indonesia:_Systematic_Review (researchgate.net)
38. Prasetya, D.; Layyindah, A.; Amalia, E. K.W. dan Djamhari, E.A. (2023). Prakarsa Policy brief : pasien kanker di Indonesia masih menanggung beban biaya out-of-pocket. The Prakarsa :1-4.

Media Pembelajaran	Perangkat lunak :		Perangkat keras :
	Ms. Office Zoom		Laptop, LCD, Projector, domain Nasional p
Team Teaching	1. Shinta Prawitasari, S.Kp., M.Kep.(SP) 2. Ns. Nunung Nursasih, S.Kep., M.Kep. (NN)		

Matakuliah syarat	Tidak ada	
Tata tertib	1. Mahasiswa hadir dalam perkuliahan tatap muka sesuai dengan peraturan dan pedoman akademik 2. Setiap mahasiswa harus aktif dan partisipatif dalam perkuliahan. 3. Mahasiswa hadir di kelas tepat waktu sesuai dengan waktu yang ditetapkan (jadwal), 4. Toleransi keterlambatan adalah adalah 15 menit. Jika melewati batas waktu toleransi, maka mahasiswa dapat mengikuti perkuliahan tetapi tidak dicatat sebagai kehadiran, 5. Ada pemberitahuan jika tidak hadir dalam perkuliahan tatap muka, melalui surat, pesan di media sosial, atau telepon dan menyampaikan bukti pendukung, 6. Selama perkuliahan berlangsung, handphone dalam posisi <i>silent</i>. Boleh menerima telepon di luar kelas setelah mendapat izin dari dosen, 7. Meminta izin (dengan cara mengangkat tangan) jika ingin berbicara, bertanya, menjawab, meninggalkan kelas atau keperluan lain, 8. Saling menghargai dan tidak membuat kegaduhan/gangguan/kerusakan dalam kelas, 9. Menggunakan pakaian yang rapi dan sopan selama perkuliahan, dan sesuai aturan (pakai kemeja berkerah, pakai sepatu, pakaian tidak ketat dan tidak transparan) 10. Tidak boleh ada plagiat dan bentuk-bentuk pelanggaran norma lainnya.	
Penelitian terkait	Rosliany, N.; Wahdini, R.; dan panjaitan, R.S. (2024). The Influence Of Aromatherapy On Pain Reduction In Patients With Colorectal Cancer : A Scoping Review. <i>Jurnal Penelitian Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban</i> : 6(1). DOI : 10.47710/jp.v6i1.368	
Peta kompetensi		



RENCANA EVALUASI

No	Basis Evaluasi	Komponen Edukasi	Bobot Nilai (%)	Deskripsi (Indonesia)	Deskripsi (Inggris)
1	Aktifitas Partisipasif	-	20	Aktivitas partisipasif diperoleh dari aktivitas mahasiswa selama perkuliahan menggunakan case method. Link:	
2	Hasil Proyek	-	30	Tugas dalam bentuk membuat makalah pada pertemuan XI dengan bahan kajian “Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i> ” Link :	
3	Kognitif/ Pengetahuan	Tugas	10	Tugas dalam bentuk membuat makalah dengan bahan kajian “Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i> ” Link :	
4	Kognitif/ Pengetahuan	Quis	5	Mahasiswa menyelesaikan dan menganalisa soal quis yang dikerjakan melalui g-form mengenai bahan kajian Link:	
5	Kognitif/ Pengetahuan	Ujian Tengah Semester	15	Mahasiswa mengerjakan soal yang telah dibuat dosen mulai dari pertemuan 1 s.d 7 dalam bentuk multiple choise/ essay/ studi kasus/penalaran/dll Link:	
6	Kognitif/ Pengetahuan	Ujian Akhir Semester	20	Mahasiswa mengerjakan soal yang telah dibuat dosen mulai dari pertemuan 8 s.d 14 dalam bentuk multiple choise/ essay/ studi kasus/penalaran/dll Link:	

No.	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	Aktifitas Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
								Metode	Instrumen				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Selasa 10 Sep'24 07.30-10.00 Kelas B Selasa 10 Sep'24 12.30-15.00 Kelas C Rabu 11 Sep'24 07.30-10.00	CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menjelaskan Perspektif keperawatan	Pengantar Mata Kuliah: Perspektif keperawatan	Mahasiswa mendengarkan penjelasan dari dosen pengampu, mencari, mengumpulkan, dan menyusun informasi yang ada untuk mendiskripsikan konsep perawatan paliatif.	1. Perkuliahan dan diskusi	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum - Feedback	1. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD Internet, jurnal ilmiah, internet, E-Learning	SP (1)	5 %	2,7,9
2	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Kamis 12 Sep'24 15.30-18.00 Kelas B Sabtu 14 Sep'24 12.30-15.00 Kelas C Sabtu 14 Sep'24 15.00-17.30	CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep perawatan paliatif	Konsep perawatan paliatif	mahasiswa berdiskusi membahas kasus Mencari, mengumpulka,dan menyusun informasi kebijakan nasional terkait perawatan paliatif	1. Perkuliahan dan diskusi 2. Case study, SGD,Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum – Feedback	1. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, internet, buku sumber	IM (1)	5 %	2,7,9
3	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Selasa 17 Sep'24 07.30-10.00	CPL1,CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menjelaskan Etik dalam perawatan paliatif	Etik dalam perawatan paliatif	Mahasiswa diskusi kelompok dan membuat makalah presentasi	1. Perkuliahan dan diskusi 2. Small Group Discussion (SGD) 3. Unjuk kerja	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum - Feedback	1. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, internet, buku sumber	SP (2)	5 %	10, 11, 12

No.	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	Aktifitas Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
		Kelas B Selasa 17 Sep'24 12.30-15.00 Kelas C Rabu 18 Sep'24 07.30-10.00											
4	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Selasa 24 Sep'24 07.30-10.00 Kelas B Selasa 24 Sep'24 12.30-15.00 Kelas C Rabu 25 Sep'24 07.30-10.00	CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menjelaskan Kebijakan nasional terkait perawatan paliatif	Kebijakan nasional terkait perawatan paliatif	Mahasiswa mampu melakukan komunikasi dengan pasien dan keluarga dengan perawatan paliatif	1. Perkuliahan dan diskusi 2. Case study, SGD, Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum-Feedback	1. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber	SP (3)	10 %	34,35, 36
5	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Selasa 01 Okt'24 07.30-10.00 Kelas B Selasa 01 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Rabu 02 Okt'24 07.30-10.00	CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menjelaskan Teknik menyampaikan berita buruk	Teknik menyampaikan berita buruk	Mahasiswa melakukan role Play komunikasi pada pasien paliatif	1. Perkuliahan dan diskusi 2. Case study, SGD, Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum-Feedback	1. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD, internet, buku sumber, jurnal	SP (4)	5 %	13,14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21

No.	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	Aktifitas Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
6	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Kamis 19 Sept'24 15.30-18.00 Kelas B Sabtu 21 Sept'24 12.30-15.00 Kelas C Sabtu 21 Sept'24 15.00-17.30	CPL 1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mampu menjelaskan Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif	Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif	Mahasiswa mampu memahami penyakit kronis	1.Perkuliahan dan diskusi 2.Case study, SGD, Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum-Feedback	1. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD internet, Jurnal, buku sumber	IM (2)	10 %	13, 14, 15,16
7	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Kamis 26 Sep'24 15.30-18.00 Kelas B Sabtu 28 Sep'24 12.30-15.00 Kelas C Sabtu 28 Sep'24 15.00-17.30	CPL 1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mampu menjelaskan patofisiologi penyakit penyakit terminal	Patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal	Mahasiswamampu mengidentifikasida nmemahamimacam macampenyakitden gankasus terminal	1.Perkuliahan dan diskusi 2.Case study, SGD, Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum-Feedback	1. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD media masa internet, jurnal, buku sumber	IM (3)	10 %	25

UJIAN TENGAH SEMESTER
28 Oktober – 01 November 2024

No.	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	Aktifitas Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
8	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Kamis 03 Okt'24 15.30-18.00 Kelas B Sabtu 05 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Sabtu 05 Okt'24 15.00-17.30	CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menjelaskan Pengkajian fisik , psikologis dan kultural	Pengkajian fisik, psikologis dan kultural pada psien dengan penyakit terminal	Mahasiswa mampu memahami pengkajian bio, psiko, sosio, spriritual dan kultural pada pasien dengan kasus terminal	1. Perkuliahan dan diskusi 2. Case study, SGD, Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum - Feedback	1. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD, internet, buku sumber, jurnal	IM (4)	10 %	22,24
9	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Selasa 08 Okt'24 07.30-10.00 Kelas B Selasa 08 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Rabu 09 Okt'24 07.30-10.00	CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa Mampu Menjelaskan Tinjauan spiritual pada perawatan paliatif	Tinjauan spiritual pada perawatan paliatif	Mahasiswa dapat menjelaskan tinjauan spiritual pada pasien dengan kasus penyakit terminal	1.Perkuliahan dan diskusi 2. Case study, SGD, Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum - Feedback	1. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD, internet, jurnal, buku sumber.	SP	5 %	24
10	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Kamis 10 Okt'24 07.30-10.00	CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menjelaskan Tinjauan sosial dan budaya tentang perawatan paliatif	Tinjauan sosial dan budaya tentang perawatan paliatif	Mahasiswa mampu menegakkan diagnosa keperawatan berdasarkan hasil pengkajian, dan analisa data pasien dan perencanaan	1. Perkuliahan dan diskusi 2. Case study, SGD, Based learning, project based learning	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum - Feedback	1. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 2. Multiple choice	Laptop, LCD internet, jurnal, buku sumber	IM (5)	5 %	9,25

No.	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	Aktifitas Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
		Kelas B Sabtu 12 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Sabtu 12 Okt'24 07.30-10.00											
11	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Selasa 15 Okt'24 07.30-10.00 Kelas B Selasa 15 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Rabu 16 Okt'24 07.30-10.00	CPL 1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan pada pasien terminal illness/paliative care (proses perumusan diagnosa keperawatan dan perencanaan)	Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i>	Mahasiswa mampu membuat perencanaan berdasarkan diagnosa	<i>Cooperative Learning</i> Kuliahinteraktif Tutorial <i>Small Group Discussion</i> (SGD)	Pertanyaan HOTS terhadap: 3. Quiz 4. Forum Feedback	3. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 4. Multiple choice	Laptop, LCD media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi format-format	SP	10 %	9,25
12	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Selasa 22 Okt'24 07.30-10.00 Kelas B Selasa 22 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Rabu 23 Okt'24 07.30-10.00	CPL 1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan pada pasien terminal illness/paliative care	Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illness/palliative care</i>	Mahasiswa mampu membuat dokumentasi asuhan keperawatan pada pasien terminal illness (paliative care)	<i>Cooperative Learning</i> Kuliahinteraktif Tutorial <i>Small Group Discussion</i> (SGD)	Pertanyaan HOTS terhadap: 5. Quiz 6. Forum Feedback	5. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 6. Multiple choice	Laptop, LCD media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi format-format	SP	10 %	9,25

No.	Waktu	Tanggal	CPL	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	Aktifitas Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Sumber
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
13.	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Kamis 17 Okt'24 15.30-18.00 Kelas B Sabtu 19 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Sabtu 19 Okt'24 15.00-17.30	CPL 1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu melakukan tindakan berbagai terapi komplementer dalam mengatasi masalah nyeri pada perawatan paliatif	Manajemen nyeri	Mahasaiswa mampu melakukan tindakanKeperawat anmandiridalamme ngatasinyeripadapa sien terminal	<i>Cooperative Learning</i> Kuliahinteraktif Tutorial <i>Small Group Discussion</i> (SGD)	Pertanyaan HOTS terhadap: 7. Quiz 8. Forum Feedback	7. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 8. Multiple choice	Laptop, LCD media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi format-format	IM (6)	5 %	30,31, 32,33
14	1 x 50' 1 x 170'	Kelas A Kamis 24 Okt'24 15.30-18.00 Kelas B Sabtu 19 Okt'24 12.30-15.00 Kelas C Sabtu 19 Okt'24 15.00-17.30	CPL 1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9	Mahasiswa mampu melakukan tindakan berbagai terapi komplementer dalam mengatasi masalah nyeri pada perawatan paliatif	Terapi komplementer diberbagai sering yankes	Mahasaiswa mampu melakukan tindakanKeperawat anmandiridalamme ngatasinyeripadapa sien terminal	<i>Cooperative Learning</i> Kuliahinteraktif Tutorial <i>Small Group Discussion</i> (SGD)	Pertanyaan HOTS terhadap: 9. Quiz 10. Forum Feedback	9. <i>G-form/ quizizz/ LMS</i> 10. Multiple choice 11.	Laptop, LCD media masa (surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi format-format	IM (7)	5 %	30,31, 32,33

Mengetahui,
Ka Prodi S1 Keperawatan



Ns. Veronica Yeni R., M.Kep.,Sp.Kep.Mat.
NIK: 115.880.050

Jakarta, 23 Agustus 2024
Koordinator MK



Shinta Prawitasari, S.Kp., M.Kep.
NIK : 111 690 001

KEPERAWATAN PALIATIF DAN MENJELANG AJAL
KISI – KISI SOAL UTS DAN UAS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
TAHUN AJARAN 2023/2024

Program Studi : S1 Keperawatan
MK : Keperawatan Paliatif Dan Menjelang Ajal
Beban SKS : 2 SKS
Semester : V (Ganjil)
Bentuk test : Multiple Choice Question (MCQ)
Jumlah soal : 80 butir soal MCQ (UTS dan UAS)
Lama ujian : 80 menit

No	Pokok Bahasan & Sub- pokok bahasan	Jenjang Kemampuan					Jumlah Butir soal	%	Nomor Soal
		C1/C2	C3	C4	C5	C6			
1	Perspektif keperawatan	0	1	1	2	0	4	5 %	
2	Konsep perawatan paliatif	0	1	1	2	0	4	5 %	
3	Etik dalam perawatan paliatif	0	1	2	1	0	4	5 %	
4	Kebijakan nasional terkait perawatan paliatif	1	3	2	2	0	8	10 %	
5	Teknik menyampaikan berita buruk	0	1	1	2	0	4	5 %	
6	Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif	0	2	3	3	0	8	10 %	
7	Patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal	0	2	3	3	0	8	10 %	
8	Pengkajian fisik dan psikologis	0	2	3	3	0	8	10 %	
9	Tinjauan spiritual tentang perawatan paliatif	0	2	1	1	0	4	5 %	
10	Tinjauan sosial dan budaya tentang perawatan paliatif	0	2	1	1	0	4	5 %	
11	Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i>	0	3	3	2	0	8	10 %	
12	Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i> /dokumentasi	0	2	3	3	0	8	10 %	
13	Manajemen nyeri	0	1	2	1	0	4	5 %	
14	Terapi komplementer diberbagai sering yankes	0	1	2	1	0	4	5 %	
	Total						80	100%	