****

**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. Nunung Nursasih, S.Kep., M.Kep**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMG-20181017-WA0009** | | **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 *illnes (palliative care)* 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).*Clinical Practice Guidelines for Quality Palliative Care.* (4th ed.). Richmon, VA: National coalition for hospice and palliative care. [NCP Guidelines - National Coalition for Hospice and Palliative Care (nationalcoalitionhpc.org)](https://www.nationalcoalitionhpc.org/ncp-guidelines/) 2. Wilkinson, A.M.; Sherman, D.W. Metheny, T.; dan matzo, M. (2018). Understanding palliative care. In *Palliative care nursing : quality care to the end of life.* (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. *J Clin Nurs. 2017;00:1–18.* <https://doi.org/10.1111/jocn.13912> 4. WHO. (2018). *Integrating palliative care and symptom relief into primary health care: a WHO guide for planners, implementers and managers.* 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)](https://www.who.int/publications/i/item/integrating-palliative-care-and-symptom-relief-into-primary-health-care) 5. De Campos, A.P.; et.al. (2022). Integrating palliative care into nursing care. *Am J Nurs. : 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. *Am J Hosp* *Palliat Care : 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. *SAGE open nursing*, *8*, *23779608221117379*. <https://doi.org/10.1177/23779608221117379> 8. Hasson, F.; Nicholson, E.; Muldrew, D.; Bamidele, O.; Payne, S.; dan McIlfatrick, S. (2020). International palliative care research priorities: A systematic review. *BMC Palliative Care* *: 19:16.* <Https://doi.org/10.1186/s12904-020-0520-8> 9. Setyowati, S.; et.al. (2023). *Buku ajar keperawatan paliatif : berdasarkan kurikulum pendidikan ners Indonesia tahun 2021.(Cet.I).* Purbalingga : Eureka Media Aksara. 10. Akdeniz, M., Yardımcı, B., & Kavukcu, E. (2021). Ethical considerations at the end-of-life care. *SAGE open medicine* : *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. *Palliative Medicine* : 35(2) 315–334. [10.1177\_0269216320974277.pdf (nih.gov)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7897798/pdf/10.1177_0269216320974277.pdf) 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/346054020_Breaking_Bad_News_in_Palliative_Care_Literature_Review) 20. [Schmauch](https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12904-023-01309-y#auth-Nat_lia_Ubisse-Schmauch-Aff1-Aff2), N.U.; [Pinto](https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12904-023-01309-y#auth-Emilia-Pinto-Aff1-Aff2), E.; Rego, F.;  Castro, L.; [Sacarlal](https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12904-023-01309-y#auth-Jahit-Sacarlal-Aff4), J.; dan [Rego](https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12904-023-01309-y#auth-Guilhermina-Rego-Aff1), 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*](https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/)*: 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 \](Https://doi.org./10.4172/Neuropsychiatry.1000370%20\) 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](http://dx.doi.org/10.1093/med/9780197537855.001.0001) 27. M[onette](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Monette%20EM%5BAuthor%5D), 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. S[ix](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Six+S&cauthor_id=32826261), S.; [Bilsen](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Bilsen+J&cauthor_id=32826261), J.; dan [Deschepper](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Deschepper+R&cauthor_id=32826261), 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](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Martin%20JH%5BAuthor%5D), J.H.; dan  [Patel](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Patel%20J%5BAuthor%5D), J. (2022). Complementary and alternative therapies in the palliative setting. [*Intern Med J.*](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9828217/): 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](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Permatasanti%20A%5BAuthor%5D), A.; dan Hidayat, W. (2023). Potential of Indonesian Herbal as an Anti-Cancer Therapy: A Systemic Review of in vitro Studies. [Cancer Manag Res.](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10441583/) : 15: 837–850. <https://doi.org/10.2147/CMAR.S414457>.   **Pendukung :**   1. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Keputusan menteri kesehatan Republik Indonesia nomor : HK.01.07/MENKES/2180/2023 tentang pedoman penyelenggaraan pelayanan paliatif. [KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN KEPMENKES NOMOR HK.01.07/MENKES/2180/2023 | JDIH Kemenkes (kemkes.go.id)](https://regulasi.bkpk.kemkes.go.id/detail/245b2834-7a8b-4d2b-b521-e45b8b834218/) 2. Kementerian kesehatan Republik Indonesia. (2015). Pedoman nasional program paliatif kanker. 3. 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)](https://scholar.ui.ac.id/ws/portalfiles/portal/14222934/5._Pedoman_Strategi_Langkah_Aksi_Pengembangan_Perawatan_Paliatif.pdf) 4. 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)](%20https://www.researchgate.net/publication/357631417_Hambatan-Hambatan%20Implementasi%20Perawatan%20Paliatif%20di%20Indonesia:%20Systematic%20Review%20(researchgate.net)) 5. Prasetya, D.; Layyinah, 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** | | **Perangkatlunak :** | | | | | | |  | | **Perangkatkeras :** | | | | |
| Ms. Office  Zoom | | | | | | |  | | Laptop, LCD, Projectoredoman 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 *silent*. 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. *Jurnal Penelitian Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban*: *6(1).* DOI : [10.47710/jp.v6i1.368](https://doi.org/10.47710/jp.v6i1.368) | | | | | | | | | | | | | |
| **Peta kompetensi** | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| A computer screen shot of a computer  Description automatically generated | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 kelas A : <https://drive.google.com/drive/folders/1MN1UGbOvJWHjIjUDzwEp0F8nA7kd1Upp?usp=sharing>  Link kelas B : <https://drive.google.com/drive/folders/17yr8OQQxU1B_0f5SGIhVIawrszWDUFeC?usp=sharing>  Link kelas C : <https://drive.google.com/drive/folders/1YTPbYJqHpDkttgv3KvTirdMDQCQTTFe1?usp=sharing> |  |
| 2 | Hasil Proyek | - | 30 | Tugas dalam bentuk membuat video mengenai teknik menyampaikan berita buruk  Link kelas A : <Https://docs.google.com/document/d/1v7ZjddZhOYQ-WNxtqbaohxWL58yqTnuZ/edit?usp=drive_link&ouid=101847754293491279363&rtpof=true&sd=true>  Link Kelas B : Https://docs.google.com/document/d/1TVd7obRJGzx8NnH\_3okVTJcT9VaRyt5K/edit?usp=sharing&ouid=101847754293491279363&rtpof=true&sd=true  Link kelas C : https://docs.google.com/document/d/13QGTKmOi9KzYb2evTVJvUC4kiFbEqNEi/edit?usp=sharing&ouid=101847754293491279363&rtpof=true&sd=true |  |
| 3 | Kognitif/ Pengetahuan | Tugas | 10 | Tugas dalam bentuk membuat makalah dengan bahan kajian “Asuhan keperawatan pada pasien terminal *illnes (palliative care)”*  Link kelas A :<https://drive.google.com/drive/folders/1MN1UGbOvJWHjIjUDzwEp0F8nA7kd1Upp?usp=drive_link>  Link kelas B :<https://drive.google.com/drive/folders/17yr8OQQxU1B_0f5SGIhVIawrszWDUFeC?usp=drive_link>  Link kelas C : <https://drive.google.com/drive/folders/1YTPbYJqHpDkttgv3KvTirdMDQCQTTFe1?usp=drive_link> |  |
| 4 | Kognitif/ Pengetahuan | Quis | 5 | Mahasiswa menyelesaikan dan menganalisa soal quis yang dikerjakan melalui g-form mengenai bahan kajian  Link : <https://quizizz.com/admin/quiz/6731c16b6e9df135f41fe714?searchLocale>= |  |
| 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 : <https://forms.gle/nH6Ha9gH2AJGsHSn6> |  |
| 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 : <https://forms.gle/uHdsEwPuVgFWui9R7> |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 1. Mahasiswa men-dengarkan penjelas-an dari dosen pengampu, men ca-ri, mengumpulkan, dan menyusun informasi yang ada untuk mendis-kripsikan konsep perawatan paliatif. | 1. Perkuliahan dan diskusi | Pertanyaan HOTS terhadap:   1. Quiz 2. Forum  * Feedback | 1. *G-form/ quizizz/ LMS* 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 | 1. mahasiswa berdiskusi membahas kasus 2. 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. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. Multiple choice | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, internet, buku sumber | NN (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 | 1. 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. *G-form/ quizizz/ LMS* 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. *G-form/ quizizz/ LMS* 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 melaku-kan 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. *G-form/ quizizz/ LMS* 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 | CPL1; 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. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. Multiple choice | Laptop, LCD  internet, Jurnal, buku sumber | NN (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 | CPL1; CPL 2; CPL 3; CPL 4 CPL 5; CPL 9 | Mampu menjelaskan patofisiologi penyakit penyakit terminal | Patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal | Mahasiswamampumengidentifikasidanmemahamimacammacampenyakitdengankasus terminal | 1. Perkuliahan dan diskusi 2. Case study, SGD, Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:   1. Quiz 2. Forum- Feedback | 1. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. Multiple choice | Laptop, LCD  media masa internet, jurnal, buku sumber | NN (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. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. Multiple choice | Laptop, LCD,  internet, buku sumber, jurnal | NN (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. *G-form/ quizizz/ LMS* 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. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. Multiple choice | Laptop, LCD  internet, jurnal, buku sumber | NN (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 | CPL1; 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 *illnes (palliative care)* | Mahasiswa mampu membuat perencanaan berdasarkan diagnosa | *Cooperative*  *Learning*  Kuliahinteraktif  Tutorial  *Small Group*  *Discussion* (SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:   1. Quiz 2. Forum   Feedback | 1. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. 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 | CPL1; 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 *illness/palliative care* | Mahasiswa mampu membuat dokumentasi asuhan keperawatan pada pasien terminal illness (paliative care) | *Cooperative*  *Learning*  Kuliahinteraktif  Tutorial  *Small Group*  *Discussion* (SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:   1. Quiz 2. Forum   Feedback | 1. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. 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 | CPL1; 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 tindakanKeperawatanmandiridalammengatasinyeripadapasien terminal | *Cooperative*  *Learning*  Kuliahinteraktif  Tutorial  *Small Group*  *Discussion* (SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:   1. Quiz 2. Forum   Feedback | 1. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. Multiple choice | Laptop, LCD  media masa ( surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi  format-format | NN (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 | CPL1; 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 tindakanKeperawatanmandiridalammengatasinyeripadapasien terminal | *Cooperative*  *Learning*  Kuliahinteraktif  Tutorial  *Small Group*  *Discussion* (SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:   1. Quiz 2. Forum   Feedback | 1. *G-form/ quizizz/ LMS* 2. Multiple choice | Laptop, LCD  media masa ( surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi  format-format | NN (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 AJALKISI – KISI SOAL UTS DAN UAS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA**

**TAHUN AJARAN 2024/2025**

Program Studi : S1 Keperawatan

MK : Keperawatan Paliatif dan Menjelang Ajal

Beban SKS : 2 SKS (1T, 1P)

Semester : V (Ganjil)

Bentuk test : Multiple Choice Question (MCQ)

Jumlah soal : 80 butir soal MCQ (UTS = 40 soal dan UAS = 40 soal)

Lama ujian : 50 menit/ujian

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 *illnes (palliative care)* | 0 | 3 | 3 | 2 | 0 | 8 | 10 % |  |
| 12 | Asuhan keperawatan pada pasien terminal *illnes (palliative care)/*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% |  |