



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

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>MATA KULIAH</b>    | <b>:</b> KEPERAWATAN MENJELANG AJAL DAN PALIATIF                                |
| <b>PERIODE</b>        | <b>:</b> SEPTEMBER 2024 – JANUARI 2025  |
| <b>TAHUN AKADEMIK</b> | <b>:</b> 2024/2025 (Gasal)  |
| <b>KOORDINATOR</b>    | <b>:</b> Shinta Prawitasari, S.Kp., M.Kep                                       |
| <b>PENGAJAR</b>       | <b>:</b> Shinta Prawitasari, S.Kp., M.Kep<br>Ns. Nunung Nursasih, S.Kep., M.Kep |



# 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)   | $T = 1 \times 50 \times 14 = 700$<br>$P = 1 \times 120 \times 14 = 1680$<br>Mandiri = $1 \times 50 \times 14 = 700$ | V        | 23 Agustus 2024 |
| Koordinator RMK   |           |  | Ka PRODI   |   |          |                 |
|  |           |  |  |   |          |                 |
| 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)  |
|                                      | <b>CP-MK</b>   |   |
|                                      | 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   |
| <b>Diskripsi Singkat Mata Kuliah</b> | Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep perawatan paliatif yang meliputi pengkajian dan manajemen serta tantangannya dalam menerapkan perawatan paliatif baik dari segi fisik, psikologis, 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   |   |
| <b>Bahan Kajian</b>                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perspektif keperawatan</li> <li>2. Konsep perawatan paliatif</li> <li>3. Etik dalam perawatan paliatif</li> <li>4. Kebijakan nasional terkait perawatan paliatif</li> <li>5. Teknik menyampaikan berita buruk</li> <li>6. Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif</li> <li>7. Patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal</li> <li>8. Pengkajian keperawatan yang meliputi bio, psiko, sosio, spiritual dan kultural</li> <li>9. Tinjauan agama tentang perawatan paliatif</li> <li>10. Tinjauan sosial dan budaya tentang perawatan paliatif</li> <li>11. Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i></li> <li>12. Manajemen nyeri</li> <li>13. Terapi komplementer diberbagai sering yankes</li> </ol> |   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Metode Penilaian dan Pembobotan</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. UTS: 15%</li> <li>2. UAS: 20%</li> <li>3. Penugasan: 10%</li> <li>4. Partisipatif : 20%</li> <li>5. Proyek : 30%</li> <li>6. Quiz : 5%</li> </ol>  |
| <b>Pustaka</b>                         | <p><b>Utama :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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. <a href="http://nationalcoalitionhpc.org">NCP Guidelines - National Coalition for Hospice and Palliative Care (nationalcoalitionhpc.org)</a></li> <li>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. <a href="https://doi.org/10.1891/9780826127198.0001">Https://doi.org/10.1891/9780826127198.0001</a></li> <li>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. <a href="https://doi.org/10.1111/jocn.13912">https://doi.org/10.1111/jocn.13912</a></li> <li>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. <a href="http://www.who.int/palealthcare">Integrating palliative care and symptom relief into primary health care (who.int)</a></li> <li>5. De Campos, A.P.; et.al. (2022). Integrating palliative care into nursing care. <i>Am J Nurs.</i> : 122(11): 40–45. <a href="https://doi:10.1097/01.NAJ.0000897124.77291.7d">Https://doi:10.1097/01.NAJ.0000897124.77291.7d</a></li> <li>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. <a href="http://doi:10.1177/1049909120931468">Http://doi:10.1177/1049909120931468</a></li> <li>7. Wantonoro, W., Suryaningsih, E. K., Anita, D. C., &amp; Nguyen, T. V. (2022). Palliative Care: A Concept Analysis Review. <i>SAGE open nursing</i>, 8, 23779608221117379. <a href="https://doi.org/10.1177/23779608221117379">https://doi.org/10.1177/23779608221117379</a></li> <li>8. Hasson, F.; Nicholson, E.; Muldrew, D.; Bamidele, O.; Payne, S.; dan McIlpatrick, S. (2020). International palliative care research priorities: A systematic review. <i>BMC Palliative Care</i> : 19:16. <a href="https://doi.org/10.1186/s12904-020-0520-8">Https://doi.org/10.1186/s12904-020-0520-8</a></li> <li>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.</li> <li>10. Akdeniz, M., Yardımcı, B., &amp; Kavukcu, E. (2021). Ethical considerations at the end-of-life care. <i>SAGE open medicine</i> : 9, 20503121211000918. <a href="https://doi.org/10.1177/20503121211000918">https://doi.org/10.1177/20503121211000918</a></li> <li>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. <a href="https://doi.org/10.1177_0269216320974277.pdf (nih.gov)">10.1177_0269216320974277.pdf (nih.gov)</a></li> </ol> |

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. Larangeira, 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 \(researchgate.net\)](#)
20. Schmauch, N.U.; Pinto, E.; Rego, F.; Castro, L.; Sacral, 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*. (2<sup>nd</sup> ed.). (Terry Altilio, Shirley Otin-Green, dan John G. Cagle (eds)). Oxford University Press. DOI:<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.

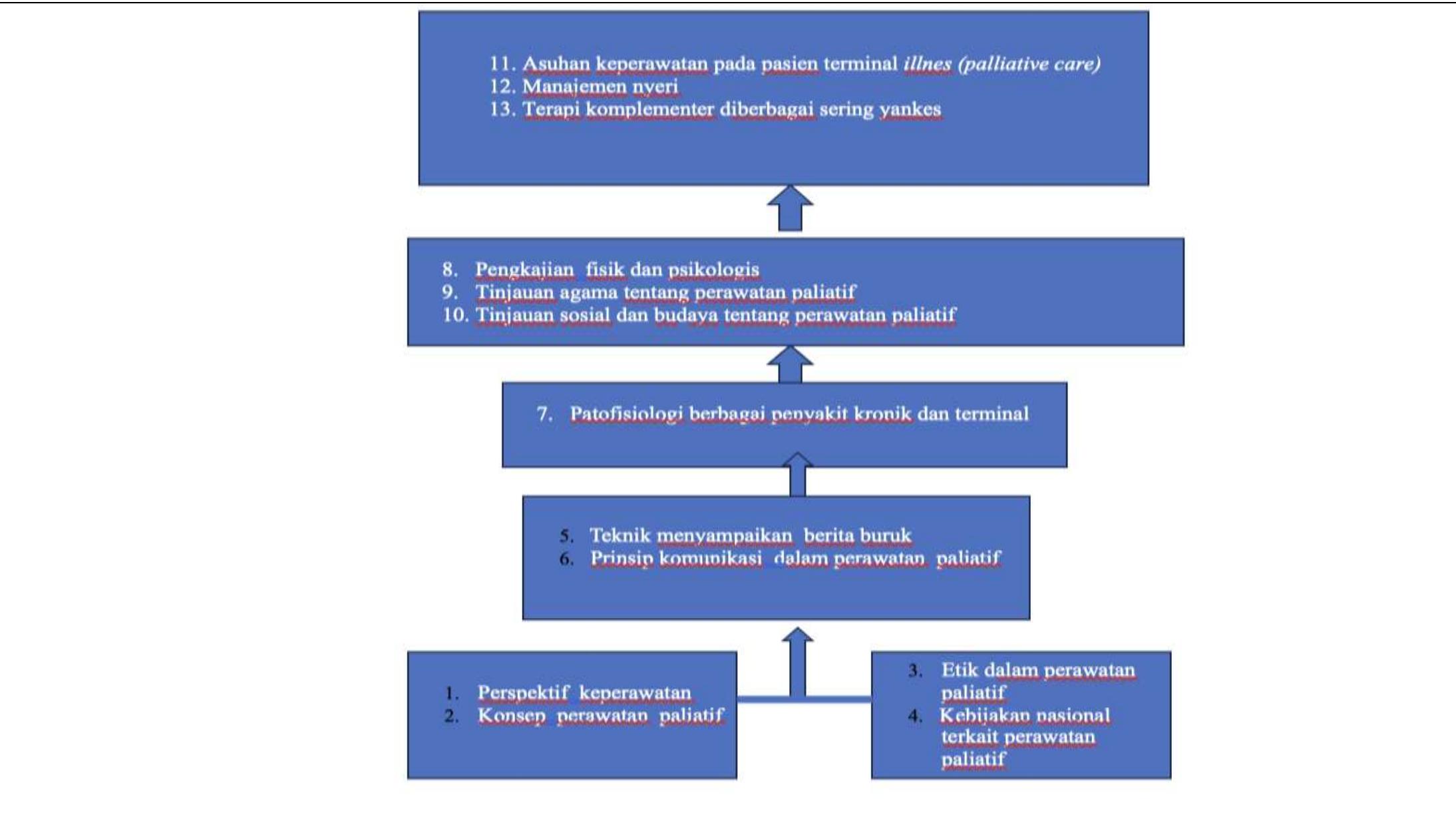
- |  |   |
|--|---|
|  | <p>28. Givler, A., Bhatt, H., Maani-Fogelman, P.A. (2023) The Importance of Cultural Competence in Pain and Palliative Care. [Updated 2023 May 22]. In: <i>StatPearls</i> [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493154/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/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

**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\(ui.ac.id\)](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\\_\(researchgate.net\)](Https://www.researchgate.net/publication/357631417_Hambatan-Hambatan_Implementasi_Perawatan_Paliatif_di_Indonesia:_Systematic_Review_(researchgate.net))
38. 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<br>Zoom  | Laptop, LCD, Projectoredoman Nasional p |
| Team Teaching      | 1. Shinta Prawitasari, S.Kp., M.Kep.(SP)<br>2. Ns. Nunung Nursasih, S.Kep., M.Kep. (NN) |   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Matakuliah syarat</b>  | Tidak ada  |
| <b>Tata tertib</b>        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa hadir dalam perkuliahan tatap muka sesuai dengan peraturan dan pedoman akademik</li> <li>2. Setiap mahasiswa harus aktif dan partisipatif dalam perkuliahan.</li> <li>3. Mahasiswa hadir di kelas tepat waktu sesuai dengan waktu yang ditetapkan (jadwal),</li> <li>4. Toleransi keterlambatan adalah adalah 15 menit. Jika melewati batas waktu toleransi, maka mahasiswa dapat mengikuti perkuliahan tetapi tidak dicatat sebagai kehadiran,</li> <li>5. Ada pemberitahuan jika tidak hadir dalam perkuliahan tatap muka, melalui surat, pesan di media sosial, atau telepon dan menyampaikan bukti pendukung,</li> <li>6. Selama perkuliahan berlangsung, handphone dalam posisi <i>silent</i>. Boleh menerima telepon di luar kelas setelah mendapat izin dari dosen,</li> <li>7. Meminta izin (dengan cara mengangkat tangan) jika ingin berbicara, bertanya, menjawab, meninggalkan kelas atau keperluan lain,</li> <li>8. Saling menghargai dan tidak membuat kegaduhan/gangguan/kerusakan dalam kelas,</li> <li>9. Menggunakan pakaian yang rapi dan sopan selama perkuliahan, dan sesuai aturan (pakai kemeja berkerah, pakai sepatu, pakaian tidak ketat dan tidak transparan)</li> <li>10. Tidak boleh ada plagiat dan bentuk-bentuk pelanggaran norma lainnya.</li> </ol> |
| <b>Penelitian terkait</b> | 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  |
| <b>Peta kompetensi</b>    |  |



## RENCANA EVALUASI

| No | Basis Evaluasi         | Komponen Edukasi      | Bobot Nilai (%) | Deskripsi (Indonesia)   | Deskripsi (Inggris) |
|----|------------------------|-----------------------|-----------------|---|---------------------|
| 1  | Aktifitas Partisipatif | -                     | 20              | Aktivitas partisipatif diperoleh dari aktivitas mahasiswa selama perkuliahan menggunakan case method.<br>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> ”<br>Link : |                     |
| 3  | Kognitif/ Pengetahuan  | Tugas                 | 10              | Tugas dalam bentuk membuat makalah dengan bahan kajian “Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illnes (palliative care)</i> ”<br>Link :                   |                     |
| 4  | Kognitif/ Pengetahuan  | Quis                  | 5               | Mahasiswa menyelesaikan dan menganalisa soal quis yang dikerjakan melalui g-form mengenai bahan kajian<br>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<br>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<br>Link:      |                     |

| 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)       |
| 1   | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Selasa<br>10 Sep'24<br>07.30-10.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Selasa<br>10 Sep'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Rabu<br>11 Sep'24<br>07.30-10.00 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mahasiswa mampu menjelaskan Perspektif keperawatan        | Pengantar Mata Kuliah:<br>Perspektif keperawatan | Mahasiswa mendengarkan penjelasan dari dosen pengampu, mencari, mengumpulkan, dan menyusun informasi yang ada untuk mendeskripsikan konsep perawatan paliatif. | 1. Perkuliahan dan diskusi  | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum - Feedback | 1.G-form/<br>quizizz/LMS<br>2.Multiple choice | Laptop, LCD Internet, jurnal ilmiah, internet, E-Learning | SP (1) | 5 %                 | 2,7,9      |
| 2   | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Kamis<br>12 Sep'24<br>15.30-18.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Sabtu<br>14 Sep'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Sabtu<br>14 Sep'24<br>15.00-17.30  | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep perawatan paliatif     | Konsep perawatan paliatif                        | mahasiswa berdiskusi membahas kasus Mencari, mengumpulkan, dan menyusun informasi kebijakan nasional terkait perawatan paliatif                                | 1. Perkuliahan dan diskusi<br>2. Case study, SGD,Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum – Feedback | 1.G-form/<br>quizizz/LMS<br>2.Multiple choice | Laptop, LCD, Jurnal ilmiah, internet, buku sumber         | NN (1) | 5 %                 | 2,7,9      |
| 3   | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Selasa<br>17 Sep'24<br>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<br>2. Small Group Discussion (SGD)<br>3. Unjuk kerja         | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum - Feedback | 1.G-form/<br>quizizz/LMS<br>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)                              |
|     |                     | <b>Kelas B</b><br>Selasa<br>17 Sep'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Rabu<br>18 Sep'24<br>07.30-10.00   |   |   |   |   |  |   |  |  |        |                     |                                   |
| 4   | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Selasa<br>24 Sep'24<br>07.30-10.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Selasa<br>24 Sep'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Rabu<br>25 Sep'24<br>07.30-10.00 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>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<br>2. Case study, SGD,Based learning, project based learning  | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum-Feedback | 1. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>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'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Selasa<br>01 Okt'24<br>07.30-10.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Selasa<br>01 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Rabu<br>02 Okt'24<br>07.30-10.00 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>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<br>2. Case study, SGD, Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum-Feedback | 1. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>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'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Kamis<br>19 Sept'24<br>15.30-18.00 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mampu menjelaskan Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif         | Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif         | Mahasiswa mampu memahami penyakit kronis  | 1.Perkuliahan dan diskusi<br>2.Case study, SGD, Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum-Feedback | 1. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>2. Multiple choice | Laptop, LCD internet, Jurnal, buku sumber            | NN (2) | 10 %                | 13, 14,<br>15,16 |
|     |                     | <b>Kelas B</b><br>Sabtu<br>21 Sept'24<br>12.30-15.00 |   |   |   |   |  |   |  |  |        |                     |                  |
|     |                     | <b>Kelas C</b><br>Sabtu<br>21 Sept'24<br>15.00-17.30 |   |   |   |   |  |   |  |  |        |                     |                  |
| 7   | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Kamis<br>26 Sep'24<br>15.30-18.00  | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mampu menjelaskan patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal | Patofisiologi berbagai penyakit kronik dan terminal | Mahasiswa mampu mengidentifikasi dan memahami macam-macam penyakit dengan karakter terminal | 1.Perkuliahan dan diskusi<br>2.Case study, SGD, Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum-Feedback | 1. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>2. Multiple choice | Laptop, LCD media masa internet, jurnal, buku sumber | NN (3) | 10 %                | 25               |
|     |                     | <b>Kelas B</b><br>Sabtu<br>28 Sep'24<br>12.30-15.00  |   |   |   |   |  |   |  |  |        |                     |                  |
|     |                     | <b>Kelas C</b><br>Sabtu<br>28 Sep'24<br>15.00-17.30  |   |   |   |   |  |   |  |  |        |                     |                  |

**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'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Kamis<br>03 Okt'24<br>15.30-18.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Sabtu<br>05 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Sabtu<br>05 Okt'24<br>15.00-17.30  | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mahasiswa mampu menjelaskan Pengkajian fisik , psikologis dan kultural pada pasien dengan penyakit terminal | Pengkajian fisik, psikologis dan kultural pada psien dengan penyakit terminal | Mahasiswa mampu memahami pengkajian bio, psiko, sosio, spiritual dan kultural pada pasien dengan kasus terminal       | 1. Perkuliahan dan diskusi<br>2. Case study, SGD, Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum - Feedback | 1. G-form/<br>quizizz/<br>LMS<br>2. Multiple choice | Laptop, LCD, internet, buku sumber, jurnal  | NN (4) | 10 %                | 22,24  |
| 9   | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Selasa<br>08 Okt'24<br>07.30-10.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Selasa<br>08 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Rabu<br>09 Okt'24<br>07.30-10.00 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>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<br>2. Case study, SGD, Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum - Feedback | 1.G-form/<br>quizizz/ LMS<br>2.Multiple choice      | Laptop, LCD, internet, jurnal, buku sumber. | SP     | 5 %                 | 24     |
| 10  | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Kamis<br>10 Okt'24<br>07.30-10.00  | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>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<br>2. Case study, SGD, Based learning, project based learning | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>1. Quiz<br>2. Forum - Feedback | 1. G-form/<br>quizizz/ LMS<br>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<br>Sabtu<br>12 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br>Kelas C<br>Sabtu<br>12 Okt'24<br>07.30-10.00  |   |  |   |   |   |   |  |   |       |                     |        |
| 11  | 1 x 50'<br>1 x 170' | Kelas A<br>Selasa<br>15 Okt'24<br>07.30-10.00<br><br>Kelas B<br>Selasa<br>15 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br>Kelas C<br>Rabu<br>16 Okt'24<br>07.30-10.00 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan pada pasien terminal illness/palliative 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><br>Kuliahinteraktif<br>Tutorial<br><i>Small Group Discussion</i><br>(SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>3. Quiz<br>4. Forum Feedback | 3. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>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'<br>1 x 170' | Kelas A<br>Selasa<br>22 Okt'24<br>07.30-10.00<br><br>Kelas B<br>Selasa<br>22 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br>Kelas C<br>Rabu<br>23 Okt'24<br>07.30-10.00 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mahasiswa mampu melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan pada pasien terminal illness/palliative care   | Asuhan keperawatan pada pasien terminal <i>illness/palliative care</i>  | Mahasiswa mampu membuat dokumentasi asuhan keperawatan pada pasien terminal illness (palliative care) | <i>Cooperative Learning</i><br>Kuliahinteraktif<br>Tutorial<br><i>Small Group Discussion</i><br>(SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>5. Quiz<br>6. Forum Feedback | 5. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>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'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Kamis<br>17 Okt'24<br>15.30-18.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Sabtu<br>19 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Sabtu<br>19 Okt'24<br>15.00-17.30 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mahasiswa mampu melakukan tindakan berbagai terapi komplementer dalam mengatasi masalah nyeri pada perawatan paliatif | Manajemen nyeri                               | Mahasiswa mampu melakukan tindakanKeperawatanmandiridalammenyatasinyeripadasien terminal | <i>Cooperative Learning</i><br>Kuliahinteraktif<br>Tutorial<br><i>Small Group Discussion</i><br>(SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>7. Quiz<br>8. Forum Feedback  | 7. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>8. Multiple choice         | Laptop, LCD media masa ( surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi format-format | NN (6) | 5 %                 | 30,31,<br>32,33 |
| 14  | 1 x 50'<br>1 x 170' | <b>Kelas A</b><br>Kamis<br>24 Okt'24<br>15.30-18.00<br><br><b>Kelas B</b><br>Sabtu<br>19 Okt'24<br>12.30-15.00<br><br><b>Kelas C</b><br>Sabtu<br>19 Okt'24<br>15.00-17.30 | CPL1;<br>CPL 2;<br>CPL 3;<br>CPL 4<br>CPL 5;<br>CPL 9 | Mahasiswa mampu melakukan tindakan berbagai terapi komplementer diberbagai sering yankees                             | Terapi komplementer diberbagai sering yankees | Mahasiswa mampu melakukan tindakanKeperawatanmandiridalammenyatasinyeripadasien terminal | <i>Cooperative Learning</i><br>Kuliahinteraktif<br>Tutorial<br><i>Small Group Discussion</i><br>(SGD) | Pertanyaan HOTS terhadap:<br>9. Quiz<br>10. Forum Feedback | 9. <i>G-form/quizizz/LMS</i><br>10. Multiple choice<br>11. | Laptop, LCD media masa ( surat kabar, majalah, internet, dsb), buku sumber, bahan presentasi format-format | NN (7) | 5 %                 | 30,31,<br>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)/dokumentasi</i> | 0                 | 2  | 3  | 3  | 0  | 8                 | 10 %        |            |
| 13 | Manajemen nyeri   | 0                 | 1  | 2  | 1  | 0  | 4                 | 5 %         |            |
| 14 | Terapi komplementer diberbagai sering yankees                                       | 0                 | 1  | 2  | 1  | 0  | 4                 | 5 %         |            |
|    | <b>Total</b>  |                   |    |    |    |    | <b>80</b>         | <b>100%</b> |            |