|  |  |
| --- | --- |
|  | **2022** |
|  | **BUKU PANDUAN PRAKTIK PROFESI NERS****KEPERAWATAN DASAR PROFESI****Tahun 2022/2023****Koordinator Mata Kuliah:****Ns. ErniRita, S.Kep.,M.Epid** |

|  |
| --- |
| **PROGRAM STUDI PROFESI NERS****FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN****UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA****Jln. Cempaka Putih Tengah 1/1 Jakarta Pusat 10510****Tlp/fax: 021-42802202** |
|  |

**VISI DAN MISI**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

**Visi**

Menjadi Fakultas yang kompetitif dan terkemuka di bidang ilmu-ilmu keperawatan berlandaskan nilai-nilai Islami tahun 2025.

**Misi**

1. Mengembangkan program pendidikan ners berkualitas berstandar nasional dengan keunggulan keperawatan klinik neurovaskuler dan menyesuaikan dengan standar internasional dengan dilandasi oleh nilai-nilai Islami.
2. Melakukan riset-riset inovatif terus menerus untuk pengembangan IPTEK keperawatan dan menerapkannya untuk kemaslahatan umat.
3. Berperan aktif dalam mengembangkan program pengabdian masyarakat dan membina masyarakat melalui asuhan keperawatan Islami serta berpartisipasi aktif strategismelalui organisasi profesi, asosiasi pendidikan ners dan pemerintah dibidang kesehatan.
4. Mengembangkan jejaring bebas-aktif dalam pendidikan keperawatan di tingkat nasional maupun internasional.

**MUQADDIMAH**

* “Bacalah dengan (menyebut) nama Tuhanmu yang menciptakan. Dia telah menciptakan manusia dari segumpal darah, bacalah dan Tuhanmulah Yang Maha Pemurah, yang mengajarkan manusia dengan perantaraan kalam. Dia mengajarkan manusia apa yang tidak diketahuinya.” (Qs. Al-Alaq 96 : 1-5)
* “Hai manusia, apakah yang telah memperdayakan kamu (berbuat durhaka) terhadap Tuhanmu Yang Maha Pemurah. Yang telah menciptakan kamu lalu menyempurnakan kejadianmu dan menjadikan (susunan tubuh)mu seimbang, dalam bentuk apa saja yang Dia kehendaki, Dia menyusun tubuhmu.” (QS. Al Infithaar, 82:6-8)
* “Tuntutlah ilmu dan belajarlah (untuk ilmu) ketenangan dan kehormatan diri, dan bersikaplah rendah hati kepada orang yang mengajar kamu “. (HR. Ath-Thabrani)
* “Tuntutlah ilmu, sesungguhnya menuntut ilmu adalah pendekatan diri kepada Allah Azza wajalla, dan mengajarkannya kepada orang yang tidak mengetahuinya adalah sodaqoh. Sesungguhnya ilmu pengetahuan menempatkan orangnya, dalam kedudukan terhormat dan mulia (tinggi). Ilmu pengetahuan adalah keindahan bagi ahlinya di dunia dan di akhirat”. (HR. Ar-Rabii')
* “Barangsiapa merintis jalan mencari ilmu maka Allah akan memudahkan baginya jalan ke surga”. (HR. Muslim)
* “Katakanlah adakah sama orang-orang yang mengetahui dengan orang-orang yang tidak mengetahui ? …….” ( Qs. Az-Zumar 39 : 9 )

**PRECEPTOR AKADEMIK/KLINIK**

**Preceptor Akademik**

1. Ns ErniRita.,S.Kep.,M.Epid 081212541366 erni\_dika@yahoo.co.id
2. Ns. Masmun Zuriyati, M. Kep 081283182235
3. Erwan Setiyono, S.Kp, MN 085211818882
4. Ns.Aisyah,S.Kep.,M.Kep 081211689054 abasaisyah@yahoo.co.id
5. Slametiningsih,Ns, M.Kep,Sp.Kom 081381141969
6. Irma Permata Sari, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Mat 081818919149
7. Dewi Anggraini, S.Kep, MN 081316016689
8. Medya Aprilia Astuti ,S.Kep.,M.Kep., Sp.Kep,An 081388014010
9. Nuraenah, S.Kep,Ns, M.Kep 08128292025
10. Ns. Iyar Siswandi, M. Kep., Sp. Kep MB 081384518240
11. Ns. Syamikar B S, M. Kep., Sp. Kep. Kom 085242113311
12. Ns. Rani Septiawantari, M. Kep 085697120543

**PRAKTIK PROFESI NERS**

KEPERAWATAN DASAR PROFESI

TAHUN AKADEMIK 2022 / 2023

**Cover Laporan Preceptee**

* Foto preceptee ukuran 3X4
* Latar belakang merah
* Berpakaian dinas rapi
* Wajah terlihat jelas

Nama Preceptee : ...................................................................

NPM : ...................................................................

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

**Jl. Cempaka Putih Tengah I/1 Jakarta Pusat, Kode Pos 10510**

**Telp/Faks: 021-42802202**

**KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Taufik dan Hidayah-Nya kepada penulis dalam menyelesaikan Buku Pedoman Praktik Profesi Keperawatan Medikal Bedah sesuai dengan yang direncanakan. Program Klinik ini terdiri atas Deskripsi Umum, Capaian pembelajaran, Strategi Pembelajaran, Tata Tertib, dan Evaluasi.

Praktik Profesi Praktek Keperawatan Dasar Profesi (KDP). ini merupakan proses memantapkan semua kompetensi yang telah dimiliki pada program akademik, dirancang untuk sebagai pedoman yang memberikan arah dalam pencapaian target dari mata kuliah Keperawatan Dasar Profesi (KDP) yang berisi tentang kebutuhan dasar manusia.

Kepada berbagai pihak yang terlibat dalam penyusunan Program ini, kami ucapkan terimakasih. Semoga Allah SWT mencatatnya sebagai amal kebajikan. Masukan/ saran konstruktif sangat diharapkan dari berbagai pihak untuk penyempurnaan Program ini di masa mendatang.

 Jakarta, 19 Oktober 2022

 

 Ns ErniRita.,S.Kep.,M.Epid

 Tim Penyusun

**DAFTAR ISI**

Halaman

|  |  |
| --- | --- |
| VISI MISI .........................................................................................................................................................MUQADIMAH ................................................................................................................................................PRECEPTORKLINIK/AKADEMIK...........................................................................................................IDENTITAS MAHASISWA .........................................................................................................................KATA PENGANTAR..................................................................................................................................... DAFTAR ISI..................................................................................................................................................... BAB I PENDAHULUAN............................................................................................................................... BAB II INFORMASI UMUM MATA KULIAH ......................................................................................BAB III PROSES PEMBELAJARAN .......................................................................................................BAB IV EVALUASI ............................................................................................................................. …………DAFTAR KASUS DAN TARGET PENCAPAIAN (NAMA MATA AJAR) ..........................................DAFTAR KETERAMPILAN DAN TARGET PENCAPAIAN (NAMA MATA AJAR) ……………...LAMPIRAN-LAMPIRAN:Lampiran 1: Format Kontrak Belajar …………………………………………………………………...Lampiran 2: Daftar kasus &Tingkat Pencapaian………………………………………………….Lampiran 3: Daftar Ketrampilan Klinik dan Tingkat Pencapaian………………………….. Lampiran 4; Daftar Nama Preceptee ...............................................................................................Lampiran 5: Format Acuan laporan Pendahuluan………………………………………………..Lampiran 6: Format Asuhan Keperawatan....................................................................................Lampiran 5: Format Ujian dan Resume ..........................................................................................Lampiran 6: Lembar Penilaian Kinerja Profesionalitas..........................................................Lampiran 7: Lembar Penilaian Pre dan Post Conference.......................................................Lampiran 8: Lembar Penilaian Laporan Pendahuluan.............................................................Lampiran 9: Lembar Penilaian Laporan Akhir.............................................................................Lampiran 10: Lembar Penilaian Seminar.......................................................................................Lampiran 11: Lembar Penilaian Ujian ............................................................................................ | 12345789122028292328293135 36   |

BAB I

PENDAHULUAN

Keterampilan dasar keperawatan difokuskan untuk mengasah kemampuan mahasiswa agar mampu bersikap dan bertindak sebagai perawat profesional. Kemampuan yang dimaksud adalah: kemampuan melakukan analisis gangguan kebutuhan dasar klien dan keluarga, bersikap caring di setiap kesempatan memberikan asuhan keperawatan, membina hubungan interpersonal kepada klien dan keluarganya, memberikan asuhan saat klien dan keluarga mengalami gangguan fisik dan emosional.

Peserta didik adalah mahasiswa yang telah lulus pada tahap sarjana dalam kurikulum Pendidikan Ners PSIK-FIK-UMJ, pada tahap I profesi. Mahasiswa merupakan lulusan Akademik Reguler

Mata ajar ini memiliki kredit sebesar 2 SKS, yang pelaksanaannya melalui Pengalaman Belajar Klinik yaitu: 2 sks x 170 menit x 16 mg efektif = 5440 : 60 = 90: 8 jam= 12 hari, 2 minggu. waktu yang digunakan selama 2 minggu setiap minggunya 6 hari efektif (senin s/d sabtu).

Praktek Profesi dilakukan secara Luring untuk kegiatan praktek mahasiswa adalah 2 minggu Adapun RS adalah: RS Islam Cempaka Putih ,RS Islam Pondok Kopi, RS Islam Sukapura,RS Koja. RS Tarakan, RS Persahabatan,

**BAB II**

**INFORMASI UMUM MATA KULIAH**

**NAMA MATA KULIAH : Keperawatan Dasar Profesi**

**KODE MATA AJAR : MKP12002**

**SEMESTER : I / II**

**SKS : 2 SKS**

1. **DESKRIPSI MATA KULIAH**

Praktik Keperawatan Dasar Profesi (KDP) merupakan bagian awal dari rangkaian proses pendidikan Ners tahap profesi yang akan diikuti oleh seluruh mahasiswa pada tatanan klinik di rumah sakit. Kemampuan yang dicapai selama program ini akan menjadi dasar kemampuan di mata kuliah tahap profesi selanjutnya.

Setelah menjalani praktik KDP ini, mahasiswa diharapkan mampu menentukan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar, dan melaksanakan tindakan keperawatan untuk memenuhi kebutuhan klien dan keluarga dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan.

Keperawatan dasar profesi difokuskan untuk mengasah kemampuan mahasiswa agar mampu bersikap dan bertindak sebagai perawat profesional. Kemampuan yang dimaksud adalah: kemampuan melakukan analisis gangguan kebutuhan dasar klien dan keluarga, bersikap *caring* di setiap kesempatan memberikan asuhan keperawatan, membina hubungan interpersonal kepada klien dan keluarganya, memberikan asuhan saat klien dan keluarga mengalami gangguan pemenuhan kebutuhan dasar.

1. **CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA AJAR**

Bila merawat klien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar, mahasiswa mampu:

1. **Menyusun rencana asuhan keperawatan sesuai dengan standar profesi keperawatan**

a. Melakukan pengkajian yang terkait dengan kebutuhan dasar klien dan keluarga

b. Menegakkan diagnosis keperawatan yang terkait dengan gangguan kebutuhan dasar

c. Menyusun intervensi keperawatan dan rasionalnya

d. Mengimplementasikan perencanaan keperawatan

e. Melakukan evaluasi keperawatan

2. **Mahasiswa diharapkan memiliki kemampuan profesional dalam:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Capaian pembelajaran** | **Tingkat pencapaian** |
| 1 | Menunjukkan sikap *caring* di setiap asuhan keperawatan yangDiberikan |  |
| 2 | Menerapkan tindakan *universal precaution* di setiap asuhankeperawatan yang diberikan (keamanan dan kenyamanan) |  |
| 3 | Membina komunikasi terapeutik dengan klien dan keluarga(komunikasi) |  |
| 4 | Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi gangguan konsepdiri (konsep diri) |  |
| 5 | Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi kecemasan (streskoping) |  |
| 6 | Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi kehilangan danberduka (nilai dan keyakinan) |  |
| 7 | Memberikan pendidikan kesehatan dan perencanaan pulang untukklien dan keluarga (nilai dan keyakinan) |  |
| 8 | Melakukan pemeriksaan fisik umum (*general survey*) |  |
| 9 | Melakukan penyadapan EKG 12 *lead* (sirkulasi) |  |
| 10 | Melatih nafas dalam dan batuk efektif (oksigenasi) |  |
| 11 | Melakukan fisioterapi dada (oksigenasi) |  |
| 12 | Memberikan terapi oksigen melalui nasal kanula dan masker(oksigenasi) |  |
| 13 | Melatih rentang pergerakan sendi (RPS) (mobilisasi) |  |
| 14 | Mengatur posisi klien di tempat tidur (mobilisasi) |  |
| 15 | Memindahkan klien (mobilisasi) |  |
| 16 | Memandikan klien di tempat tidur (integritas kulit) |  |
| 17 | Merawat mulut klien penurunan kesadaran (integritas kulit) |  |
| 18 | Merawat perineum (integritas kulit) |  |
| 19 | Memasang dan melepaskan NGT (cairan dan nutrisi) |  |
| 20 | Memberikan makan melalui NGT (cairan dan nutrisi) |  |
| 21 | Merawat luka sederhana (integritas kulit) |  |
| 22 | Melakukan kanulasi intra vena: pasang, rawat, lepas (sirkulasi) |  |
| 23 | Memasang kateter urin (eliminasi) |  |
| 24 | Melakukan enema (eliminasi) |  |
| 25 | Memberikan medikasi melalui intramuskular, intravena, subkutan,dan intrakutan (keamanan dan kenyamanan) |  |
| 26 | Mengambil darah vena (sirkulasi) |  |
| 27 | Melakukan penghisapan lendir (*suction*) (oksigenasi) |  |
| 28 | Menghitung kebutuhan kalori (cairan dan nutrisi) |  |
| 29 | Memberikan makan per-oral (cairan dan nutrisi) |  |
| 30 | Mengajarkan teknik relaksasi, distraksi, hypnoterapi, dan *guided**imagery*. (istirahat tidur) |  |
| 31 | Mengajarkan kesehatan reproduksi (seksualitas reproduksi) |  |
| 32 | Melakukan teknik keperawatan untuk menstabilkan suhu tubuhpasien (thermoregulasi) |  |

1. **BESARAN SKS DAN ALOKASI WAKTU**

Mata Kuliah Keperawatan dasar Profesi memiliki kredit sebesar 2 SKS, yang pelaksanaannya melalui Pengalaman Belajar Klinik yaitu: 2 sks x 170 menit x 16 mg efektif = 5440 : 60 = 90: 8 jam= 14 hari, 2 minggu. waktu yang digunakan selama 2 minggu setiap minggunya enam hari efektif (senin s/d sabtu).

1. **PELAKSANAAN PRAKTIK**

Pelaksanaan Praktek Keperawatan Dasar Profesi adalah :

dilaksanakan tanggal 27 Agustus sampai 11 September 2022,

Praktek di RS sesuai dengan kelompoknya ( Terlampir)

Dinas senin sampai sabtu dari jam 15.00 s.d 20.00 WIB, kecuali dari RSIJ Pagi jam 7.00 sd jam 12 dan siang jam 13.00 sd jam 18.00

Dibagi shiff Dinas siang dan dinas pagi siang dari RSIJ

1. **JUMLAH PRECEPTEE**

Jumlah keseluruhan preceptee yang berproses dalam profesi (Keperawatan Dasar Profesi) sebanyak 107 preceptee yang terbagi dalam 24 kelompok masing-masing kelompok 3 sd 9 orang, . (daftar preceptee terlampir).

1. **LAHAN PRAKTIK**

Berdasarkan Kelompok sesuai ( Terlampir)

BAB III

PROSES PEMBELAJARAN

* 1. POLA UMUM PEMBIMBING KLINIK

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tujuan Pembelajaran | Tahap Kegiatan | Waktu | Kegiatan Mahasiswa | Kegiatan Pembimbing Klinik |
| Disesuaikan pada tahap kegiatan klinik  | Pra Interaksi  | 1 hari sebelum praktik  | a). Membuat laporan berdasarkan kasus yang diperkirakan / direncanakan akan dirawat (tulis tangan)b) Memahami laporan pendahuluan c). Mendapatkan data sekunder tentang klien dan kaitkan dengan laporan pendahuluan (alternatif) | a). Menyiapkan /memberi informasi tentang kasus yang akan dihadapi/dirawat.b). Mengevaluasi pemahaman mahasiswa tentang laporan pendahuluan c). Memvalidasi data yang diperoleh  |
|  | Introduksi/Orientasi  | Hari I praktik  | * 1. Memperkenankan diri
	2. Membuat kontrak
 | 1. Mengobservasi mahasiswa
2. Memberi umpan baik
 |
|  | Fase Kerja  | Hari I praktik dan setiap hari praktik  | a). Pengkajian b). Merumuskan & validasi diagnosis keperawatan c). Melakukan intervensi d). Melakukan evaluasi proses  | Membimbing dan memvalidasi kegiatan mahasiswa  |
|  | Terminasi  | Hari terakhir (tergantung kasus) | Menyimpulkan apa yang telah dicapai oleh klien  | Memberi umpan balik kemampuan  |

* 1. METODE PEMBELAJARAN
		1. *Pre* dan *post conference*.
		2. Eksperensial
		3. Observasi : fieltrip, ronde keperawatan,demonstrasi.
		4. *bed side teaching*
		5. Seminar kelompok
		6. Diskusi Kasus
		7. *Case report* dan overan dinas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Minggu | Capaian Pembelajaran Mata Kuliah | Materi Pembelajaran | Bentuk Pembelajaran | Kriteria Penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
| Minggu  1 s/d 2 | 1. Mampu Melakukan komunikasi yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan pada orang dewasa.
 | 1. Menghadirkan diri secara terapeutik
2. Hambatan dalam komunikasi terapeutik
3. Komunikasi terapeutik dalam asuhan keperawatan pada kondisi khusus dan berbagai rentang usia
 | * 1. Pre dan post

 conference2. Tutorial individual yang diberikan preceptor3. *Case report dan overan dinas* | *SOCA**Direct Obsevasional of prosedure* | 10% |
| Minggu 1s/d 2 | 1. Mampu Menggunakan keterampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim.
 | * + 1. Komunikasi Interpesonal
		2. Keterampilan dasar keperawatan difokuskan untuk mengasah kemampuan mahasiswa agar mampu bersikap dan bertindak sebagai perawat profesional. Kemampuan yang dimaksud adalah: kemampuan melakukan analisis gangguan kebutuhan dasar klien dan keluarga, bersikap caring di setiap kesempatan memberikan asuhan keperawatanmembina hubungan interpersonal kepada klien dan keluarganya, memberikan asuhan saat klien dan keluarga mengalami gangguan fisik dan emosional.
 | 1. Pendelegasian kewenangan bertahap2.Seminar kecil tentang klien atau ilmu dan teknologi kesehatan/keperawatan terkini3. Belajar berinovasi *dalam pengelolaan asuhan*4. *Bed side teaching* | SOCADirect Obsevasional of prosedure*Portofolio* | 30% |
| Minggu1 s/d 2* + - * 1. s/d 2
 | 1. Mampu Menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif dan bertanggung jawab.
 | Menerapkan klasifikasi intervensi dan outcome keperawatan (NIC-NOC atau lainnya) dan Standar Diagnosa keperawatan PPNI* + 1. Menegakkan diagnosa keperawatan yang terkait dengan gangguan kebutuhan dasar klien dan keluarga
		2. Menjelaskan rasional diagnosa dan tindakan keperawatan untuk mengatasi gangguan
 | 1.Pre dan post conference2. Tutorial individual yang diberikan preceptor3. Diskusi kasus4. Case report dan overan dinas (ronde)5. Pendelegasian kewenangan bertahap6. Seminar kecil tentang klien atau ilmu dan teknologi kesehatan/keperawatan terkini7. Belajar berinovasi *dalam pengelolaan asuhan*8. *Bed side teaching* | *Direct Obsevasional*SOCA*Log Book**Portofolio* | 20% |
| Minggu1 s/d 2 | 1. Mampu Memberikan asuhan yang berkualitas secara holistik, kontinyu dan konsisten.
 | 1. Menerapkan proses keperawatan
2. Menerapkan konsep Caring, Holism dan Humanism
3. Mempertimbangkan keperawatan lintas budaya
4. Mempertahankan spiritualitas/Religiositas
5. Menerapkan ilmu Keperawatan Klinik & Komunitas
6. Menggunakan Teknologi Informasi dalam keperawatan
7. Mempertahankan kualitas
8. Melakukan pendidikan kesehatan
9. Mempertahankan Hak dan Kewajiban Pasien
10. Melakukan Prosedur Keperawatan dengan handal
11. Menerapkan komunikasi Terapeutik
12. Mempertahankan Patient Safety
13. Mempertahankan Infection Control.
 | 1. Pre dan post conference2. Tutorial individual yang diberikan preceptor3. Diskusi kasus4. Case report dan overan dinas (ronde)5. Pendelegasian kewenangan bertahap6. Seminar kecil tentang klien atau ilmu dan teknologi kesehatan/keperawatan terkini7. Belajar berinovasi *dalam pengelolaan asuhan*8. *Bed side teaching* | *Direct Obsevasional*SOCA*Log Book*PortofolioDiskusi Refleksi | 40% |

**KEGIATAN PEMBELAJARAN**

* 1. **PEDOMAN PENUGASAN**

**Selama praktik (2 minggu) preceptee diberi penugasan klinik yang terdiri dari:**

1. **Minggu 1**

Membuat laporan Pendahuluan (LP), 1 mg 1 LP

Menyusun asuhan keperawatan klien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar : membuat dokumentasi 1 (satu) laporan kasus kelolaan yang dirawat secara komprehensif per minggu 1 Askep.

Membuat 1 resume melalui pengkajian sederhana dan di intervensi perminggu, 1 minggu ,

Membuat Asuhan Keperawatan lengkap, tugas Kelompok

Mengikuti kegiatan pre dan post conference dengan metode luring dilahan praktek

1. **Minggu 2**

Membuat laporan Pendahuluan (LP), 1 mg 1 LP

Menyusun asuhan keperawatan klien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar : membuat dokumentasi 1 (satu) laporan kasus kelolaan yang dirawat secara komprehensif per minggu 1 Askep.lengkap, tugas individu

Membuat 1 resume melalui pengkajian sederhana dan di intervensi perminggu, 1 minggu 1 resume, tugas individu

Membuat Asuhan Keperawatan lengkap, tugas Kelompok

Mengikuti kegiatan pre dan post conference dengan metode Luring Dilahan Praktek

* + 1. **Penugasan tertulis**
		2. Laporan Pendahuluan
		3. Laporan Asuhan Keperawatan
		4. Laporan Resume
		5. Laporan Seminar
1. **Ronde keperawatan**

Ronde keperawatan adalah suatu kegiatan yang bertujuan untuk mengatasi masalah keperawatan klien yang dilaksanakan oleh perawat,disamping pasien dilibatkan untuk membahas dan melaksanakan asuhan keperawatan.

Ronde keperawatan merupakan suatu metode pembelajaran klinik yang memungkinkan peserta didik mentransfer dan mengaplikasikan pengetahuan teoritis kedalam praktek keperawatan secara langsung.

1. **Presentasi / seminar**

Setiap kelompok/ruangan akan melakukan seminar di kelompok kecil

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kelompok** | **Minggu Presentasi** | **Kasus** |
| 1 | 2 | … |
| 2 | 2 | … |
| 3 | 2 | … |
| 4 | 2 | … |
| 5. | 2 | … |
| 6. | 2 | … |
| 7. | 2 | … |
| 8. | dst | dst |

1. **TATA TERTIB**
2. **Tata Tertib Praktik**
3. Preceptee praktik menggunakan seragam sesuai ketentuan institusi.
4. Preceptee wajib berpakaian rapi, sopan, bersih dan harum.
5. Preceptee wajib mengikuti kegiatan praktik dari awal sampai dengan akhir, sesuai dengan jadwal yang ditentukan.
6. Mengisi absensi pada lembar absen manual.
7. Kehadiran praktik sebanyak 100 %
8. Preceptee wajib membawa Alat pelindung diri (APD) dan *Nursing Kit* selama berdinas.
9. **Sangsi**
10. Jika berhalangan hadir atau izin untuk tidak melakukan praktik hanya diberikan oleh Koordinator dan Pembimbing pada kasus-kasus tertentu (anak, orang tua, suami/istri atau yang bersangkutan sakit serta dapat menunjukkan surat sakit ) harus mengganti sesuai hari tidak masuk.
11. Jika tidak hadir tanpa keterangan, maka harus mengganti dengan rumus : 2 n.
12. Penggantian hari praktik harus diketahui oleh preceptor klinik dan koordinator Mata Ajar.
13. Jika tidak hadir selama 5 hari berturut-turut tanpa keterangan, maka preceptee dinyatakan ***tidak lulus.***
14. Selama praktik, preceptor akademik dan preceptor klinik berhak menegur / tidak meluluskan mahasiswa yang tidak bertindak profesional dalam bersikap ( tidak jujur, bersikap asal-asalan dsb).

BAB IV

EVALUASI

Evaluasi yang digunakan dalam proses pembelajaran praktik profesi ini adalah meliputi penilaian individu dan kelompok, dengan persentase sebagai berikut :

1. *Log book* (Berisi laporan kasus selama praktik, kasus *simple to complex*)
2. *Direct Observasional of Prosedure skill*/ Target keterampilan klinik
3. *Case test*/uji kasus (SOCA – *Student Oral Case Analysis*)
4. *Critical insidence report*
5. *Problem solving skill*
6. Kasus lengkap, kasus singkat
7. *Portfolio* / Seminar kasus

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODEL EVALUASI** | **DEFINISI MODEL EVALUASI** | **INDIKATOR KELULUSAN** | **BOBOT PENILAIAN** |
| *Log Book* / *Direct Observasional of Prosedure skill* / Target keterampilan klinik | Merupakan model evaluasi proses pembelajaran klinik mahasiswa yang terdiri atas komponen pencapaian kompetensi , pembelajaran klinik, refleksi diri, supervisi, kontrol pembimbing, asuhan keperawatan kasus kelolaan, seminar kasus | Mahasiswa dikatakan lulus apabila:* Log book dikumpulkan tepat pada waktunya
* Terdapat seluruh komponen penilaian dalam log book
* 80% kompetensi tercapai
 | 50% |
| *Portfolio*/ Seminar kasus | Merupakan penilaian kemapuan analisis dan pengambilan keputusan mahasiswa terhadap suatu kasus atau tindakan keperawatan dengan pendekatan ilmiah berdasarkan sumber terkini. | Mahasiswa dikatakan lulus apabila:* Portofolio dikumpulkan tepat pada waktunya
* Terdapat kasus, atau prosedur yang dianalisa
* Menggunakan referensi sedikitnya 3 buku utama dan 2 artikel dari jurnal terindeks
 | 10% |
| Diskusi Refleksi / *problem solving skill* | Kegiatan responsi pra dan paska dinas di ruang perawatan.  | Mahasiswa dikatakan lulus apabila:* Hadir 100% pada pre-post conference
* Mampu mendiskusikan topik secara ilmiah dan menggunakan sumber rujukan ilmiah
 | 15% |
| SOCA / *Case test*/Uji Kasus | Kegiatan evaluasi akhir mahasiswa dalam mengelola sebuah kasus yang dianalisa secara ilmiah dan dapat dipertanggungjawaban, melakukan praktik tindakan keperawatan yang ditunjukkan dengan perilaku islami.  | Mahasiswa dikatakan lulus apabila:* Mampu menjelaskan kasus kelolaan secara tepat
* Menetapkan diagnosa keperawatan secara tepat
* Menetapkan intervensi sesuai diagnosa keperawatan yang muncul
* Mengimplementasikan tindakan keperawatan sesuai prosedur
* Melakukan evaluasi sementara terkait tindakan keperawatan yang dilakukan
* Mengaplikasikan prinsip etik keperawatan
* Menunjukkan perilaku islami dan bertanggungjawab
 | 25% |

**KRITERIA KELULUSAN :**

Mahasiswa dinyatakan lulus jika :

1. Memenuhi kehadiran 100 %
2. Mendapat nilai minimal 75/ Nilai Mutu B+
3. Mematuhi semua tata tertib

Evaluasi Penilaian

100% dari nilai praktek di RS

Yang terdiri dari

Conference (Pre & Post) 25%

Seminar 15%

Laporan Kasus 10%

Kinerja Klinik dan supervise 30%

Ujian responsi kasus 20%

**Daftar Referensi**

1. Ackley, B. J. & Ladwig, G. B. (2013). Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence-Based Guide to Planning Care, 10e. Mosby elsevier.
2. Annamma Jacob, Rekha R., Jadhav Sonali Tarachnand. 2014. Buku Ajar Clinical Nursing Procedures, Jilid 1. Alih Bahasa Ronald Estrada: Tangerang: Binarupa Aksara
3. Amelia K., Hanny H. (2005). Buku Panduan Keterampilan Dasar Profesi Keperawatan. Fakultas Ilmu Keperawatan UI. Jakarta: Penerbit Fakultas Ekonomi UI.
4. Potter & Perry. 2009. Fundamentaln of Nursing, 7th Edition. Penerjemah> Adrina Ferderika. Jakarta: Salemba Medika
5. Marlyinn Doenges. 2005. Rencana Asuhan Keperawatan. Jakarta: EGC
6. NANDA International. 2011. Diagnosa Keperawatan, Defenisi dan Klasifikasi 2012-2014. Editor T.Heather Herdman, Alih Bahasa: Made Suwarwati dan Nike Budi Subekti: Jakarta: EGC
7. Harkreader, H., Hogan M.A., Thobaben M. (2007). Fundamentals of Nursing Caring and Clinical Judgement. Canada: Elsevier.
8. Kozier, B., Erb, G., Berwan, A.J., & Burke,K. (2008). Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice.
9. Kozier, B., Erb, G.,Berwan, A.J., & Burke,K. (2016). Fundamentals of Nursing:Concepts, Process, and Practice, 10th edition. New Jersey: Prentice Hall Health.
10. Lynn P. (2011). Taylor’s Handbook of Clinical Nursing Skills. 3rd ed.
11. NANDA International (2012). Nursing diagnosis: Definition and classification

2012-2014. Oxford: Wiley-Blackwell.

1. Potter, PA. & Perry, A.G. (2009). Potter & Perry’s fundamentals of nursing (7th ed). Sydney: Mosby
2. Potter, P.A. & Perry, A.G. (2020). Fundamentals of nursing, 10th edition .Elsevier (Singapore) Pte.Ltd.
3. Rebeiro G., Jack L., Scully N., Wilson D., Novieastari E., Supartini Y. (2015). Keperawatan Dasar:Manual Keterampilan Klinis. Edisi Indonesia. Elsevier

**LAMPIRAN 1**

**FORMAT KONTRAK BELAJAR**

Periode : 2022/2023 Preseptee :

Unit : ( Keperawatan Dasar Profesi) Preseptor Akademik :

| **Tujuan Belajar** | **Rencana Kegiatan** | **Metode/Media** | **Alokasi Waktu** | **Tanda Tangan Preseptor** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mahasiswa program profesi memahami lahan praktik | Orientasi  | 1. Pre dan post conference
2. Tutorial individual yang diberikan preseptor
3. Diskusi kasus
 | 1 hari |  |
| Mahasiswa program profesi memahami tentang tindakan procedural Keperawatan Dasar | Pendelegasian tindakan prosedural :* + 1. Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi gangguan konsep diri (konsep diri)
1. Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi kehilangan dan berduka (nilai dan keyakinan)
2. Memberikan pendidikan kesehatan dan perencanaan pulang untuk klien dan keluarga (nilai dan keyakinan)
3. Melakukan pemeriksaan fisik umum (general survey)
4. Melakukan penyadapan EKG 12 lead (sirkulasi)
5. Melatih nafas dalam dan batuk efektif (oksigenasi)
6. Melakukan fisioterapi dada (oksigenasi)
7. Memberikan terapi oksigen melalui nasal kanula dan masker (oksigenasi)
8. Melatih rentang pergerakan sendi (RPS) (mobilisasi)
9. Mengatur posisi klien di tempat tidur (mobilisasi)
10. Memindahkan klien (mobilisasi)
11. Memandikan klien di tempat tidur (integritas kulit)
12. Merawat mulut klien penurunan kesadaran (integritas kulit)
13. Merawat perineum (integritas kulit)
14. Memasang dan melepaskan NGT (cairan dan nutrisi)
15. Memberikan makan melalui NGT (cairan dan nutrisi)
16. Merawat luka sederhana (integritas kulit)
17. Melakukan kanulasi intra vena: pasang, rawat, lepas (sirkulasi)---Infus
18. Memasang kateter urin (eliminasi)
19. Melakukan enema (eliminasi)
20. Memberikan medikasi melalui intramuskular, intravena, subkutan, dan intrakutan (keamanan dan kenyamanan)
21. Mengambil darah vena (sirkulasi)
22. Melakukan penghisapan lendir (suction) (oksigenasi)
23. Menghitung kebutuhan kalori (cairan dan nutrisi)
24. Memberikan makan per-oral (cairan dan nutrisi)
25. Mengajarkan teknik relaksasi, distraksi, hypnoterapi, dan guided imagery. (istirahat tidur)
26. Mengajarkan kesehatan reproduksi (seksualitas reproduksi)
27. Melakukan teknik keperawatan untuk menstabilkan suhu tubuh pasien (thermoregulasi)
 | 1. Pre dan post conference
2. Tutorial individual yang diberikan preseptor
3. Diskusi kasus
4. Case report dan operan dinas
 | 10 hari |  |
| Mahasiswa program profesi memahami kasus sederhana secara bersama-sama | Pendelegasian kasus sederhana bersama-sama : gangguan pemenuhan kebutuhan dasar, dan melaksanakan tindakan keperawatan untuk memenuhi kebutuhan klien dan keluarga dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan | 1. Pre dan post conference
2. Tutorial individual yang diberikan preseptor
3. Diskusi kasus
4. Case report dan overan dinas
5. Pendelegasian kewenangan bertahap
 | 6 hari |  |
| Mahasiswa program profesi memahami kasus bersama-sama secara mandiri | gangguan pemenuhan kebutuhan dasar, dan melaksanakan tindakan keperawatan untuk memenuhi kebutuhan klien dan keluarga dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan | 1. Pre dan post conference
2. Tutorial individual yang diberikan preseptor
3. Diskusi kasus
4. Case report dan overan dinas
5. Pendelegasian kewenangan bertahap
 | 5 hari |  |
| Mahasiswa program profesi memahami komplek secara bersama-sama | gangguan pemenuhan kebutuhan dasar, dan melaksanakan tindakan keperawatan untuk memenuhi kebutuhan klien dan keluarga dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan | 1. *Problem solving for better health (PSBH)*
2. Belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan
 | 4 hari |  |
| Mahasiswa program profesi memahami kasus agak komplek mandiri | Pendelegasian kasus agak komplek mandiri:gangguan pemenuhan kebutuhan dasar, dan melaksanakan tindakan keperawatan untuk memenuhi kebutuhan klien dan keluarga dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan | 1. *Problem solving for better health (PSBH)*
2. Belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan
 | 8 hari |  |

**LAMPIRAN 2**

**DAFTAR KASUS DAN TINGKAT PENCAPAIAN**

**….( Keperawatan Dasar Profesi)…**

| **No** | **KASUS** | **Tingkat pencapaian** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Askep Pemenuhan kebutuhan aktivitas dan latihan; |  |
| 2 | Askep Pemenuhan kebutuhan oksigenasi; |  |
| 3 | Askep Pemenuhan kebutuhan cairan, elektrolit dan keseimbangan cairan-elektrolit; |  |
| 4. | Askep Pemenuhan kebutuhan istirahat dan tidur; |  |
| 5. | Askep Pemenuhan kebutuhan nutrisi; |  |
| 6.  | Askep Pemenuhan kebutuhan eliminasi; |  |
| 7. | Askep Pemenuhan kebutuhan rasa nyaman dan aman; |  |
| 8. | Askep Pemenuhan kebutuhan kebersihan dan perawatan diri |  |
| 9.  | Askep Pemeriksaan fisik dan tanda-tanda vital |  |
| 10 | Askep Pengendalian Infeksi dan pasien safety |  |
| 11 | Kebutuhan medikasi dan penatalaksanaan pemberian obat |  |

**LAMPIRAN 3**

**DAFTAR KETERAMPILAN KLINIK DAN TINGKAT PENCAPAIAN ….(Keperawatan Dasar Profesi)…**

| **No** | **Keterampilan Klinik** | **Tingkat pencapaian** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Melakukan pengkajian awal terdiri dari : Alergi, Alasan masuk RS, Riwayat kesehatan (genogram),  |  |
| 2 | Melakukan pemeriksaan fisik (*head to toe*) |  |
| 3  | Melakukan pengkajian Kebutuhan Discharge planning |  |
| 4 | Menyusun rencana asuhan keperawatan sesuai dengan standar profesi keperawatan serta dapat melakukan perencanaan pulang yang adekuat |  |
| 5 | Menegakkan diagnosa keperawatan yang terkait dengan gangguan kebutuhan dasar klien dan keluarga |  |
| 6 | Menjelaskan rasional diagnosa dan tindakan keperawatan untuk mengatasi gangguan |  |
| 7 | Menunjukkan sikap caring di setiap asuhan keperawatan yang diberikan |  |
| 8 | Menerapkan tindakan universal precaution di setiap asuhan keperawatan yang diberikan (keamanan dan kenyamanan |  |
| 9 | Membina komunikasi terapeutik dengan klien dan keluarga |  |
| 10 | Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi kecemasan (stres koping) |  |
| 11 | Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi gangguan konsep diri (konsep diri) |  |
| 12 | Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi kehilangan dan berduka (nilai dan keyakinan) |  |
| 13 | Memberikan pendidikan kesehatan dan perencanaan pulang untuk klien dan keluarga (nilai dan keyakinan) |  |
| 14 | Melakukan penyadapan EKG 12 lead (sirkulasi) |  |
| **Memenuhi kebutuhan oksigen** |
| 15 | Memberikan oksigen: simple mask, rebreathing mask, non-rebreathing mask |  |
| 16 | Melakukan chest physioterapi |  |
| 17 | Melakukan postural drainage |  |
| 18 | Melakukan Batuk Efektif |  |
| **Memenuhi kebutuhan cairan dan Elektrolit** |
| 19  | Melakukan Pemasangan infus |  |
| 20 | Mengambil darah untuk pemeriksaan laboratorium |  |
| 21 | Melakukan transfuse darah |  |
| **Memenuhi kebutuhan nutrisi** |
| 22 | Melakukan pemasangan *Tube feeding* / Nasogastric |  |
| 23 | Memberikan nutrisi per oral pada pasien berisiko tinggi |  |
| 24 | Memberikan nutrisi melalui *Tube feeding* / Nasogastric |  |
| 25 | Melakukan irigasi NGT |  |
| **Memenuhi kebutuhan eliminasi** |
| 26 | Melakukan pemasangan kateter urin / Douer katheter laki-laki/ perempuan |  |
| 27 | Melakukan enema |  |
| 28 | Melakukan irigasi kateter / bladder |  |
| **Memenuhi kebutuhan mobilisasi/pergerakan/ immobilisasi** |
| 29 | Melakukan perawatan luka sederhana |  |
| 30 | Melakukan perawatan kulit pada klien gangguan integritas  |  |
| 31 | Melaksanakan alih baring dengan five pillow |  |
| 32 | Melakukan *Range of Motion* (ROM)  |  |
| 33 | Melakukan ambulasi dengan alat bantu jalan |  |
| 34 | Melatih klien berjalan dengan alat bantu: tongkat; walker |  |
| **Memenuhi kebutuhan istirahat dan tidur** |
| 35 | Mengidentifikasi faktor yang mempengaruhi masalah tidur |  |
| 36 | Melakukan penilaian skala nyeri |  |
| 37 | Melakukan tindakan untuk penurunan distraksi lingkungan |  |
| **Memenuhi** **kebutuhan personal hygiene, integumen** |
| 38 | Memandikan klien dengan gangguan kebutuhan sehari-hari |  |
| 39 | Melakukan perawatan mulut klien dengan penurunan kesadaran |  |
| 40 | Monitoring dan evaluasi pencapaian pemenuhan kebutuhan personal hygiene |  |
| 41 | Melakukan perawatan luka sederhana |  |
| **Memenuhi kebutuhan keselamatan klien** |
| 42 | Melakukan edukasi klien yang beresiko jatuh tinggi |  |
| 43 | Melakukan tindakan pencegahan Infeksi dengan pengunaan APD  |  |
| 44 | Melakukan penggantian alat tenun pada klien dengan gangguan kebutuhan |  |
| **Memenuhi kebutuhan medikasi Penatalaksanaan pemberian obat** |
| 45 | Melakukan pemberian obat melalui nasogastric |  |
| 46 | Melakukan pemberian obat melalui nebulization |  |
| 47 | Melakukan pemberian obat melalui Intra muskuler |  |
| 48 | Melakukan pemberian obat melalui intra vena |  |
| 49 | Melakukan pemberian obat melalui SubCutan |  |
| 50 | Melakukan pemberian obat melalui Intra cutan |  |
| 51 | Melakukan Pemberian obat melalui intra Dermis |  |

**Lampiran 4**

**DAFTAR PRECEPTEE PROFESI**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

**TAHUN AKADEMIK 2022-2023/GENAP/GANJIL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Tanggal** | **Nama Kelompok** | **Preceptor** | **Tempat** | **Jadwal Dinas** |
| 1 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Rony Heryadi |  Ns ErniRita.,S.Kep.,M.Epid | RSCP(Marwah 2) | Terlampir |
| Achmad Arrozi |
| Dian Rusdiana |
| Aan annisah |
| Nina Hadijah |
| Nur Hanifah |
| Wiji setiarmi |
| Neng Ciroh |
| Inge cahaya lianda |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 | 27 -8/d 11-09-2022 | Alni Lisarni | Ns. Masmun Zuriyati, M. Kep | RSCP ( Arafah 2) | Terlampir |
| Selvi Kusuma Dewi |
| Istiqomah |
| Ahmad Mulyana |
| Bagus restu saputra |
| Syahrial nur |
| Nurul Dwi Anggraini |
| Yinna Lies |
| Desi Andriani |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 | 27 -8/d 11-09-2022 | Siti Nurbaya | Erwan Setiyono, S.Kp, MN | RSCP(Mina 2) | Terlampir |
| Nityandika Khalistyandini |
| Siti Nurul Qadariah P |
| Yunisa Putri |
| Sylvia Novita Sari |
| Mita Mahliyani Putri |
| Maiyanti Wahidatunnisa |
| NENNY BUDIARTI RAKHIM |
| Irma Nurwahidah Muharromah |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 | 27 -8/d 11 -09-2022 | SUTRISNO | Slametiningsih,Ns, M.Kep,Sp.J | RSCP(Shafa 3) | Terlampir |
| Edy Prayitno |
| Zaenur Rachman Sidik |
| Ramdani |
| Rini Anggraeni |
| Winda febrianti |
| LESI HARISMA |
| Yunita Shari |
| Indri Puji Astuti |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 | 27 -8/d 11 -09-2022 | AHMAD SYARIEF SILAWANE | Nuraenah, S.Kep,Ns, M.Kep | RS Pd.Kopi (Annas) |  Terlampir |
| Shilfa Puspita |
| SILVIA NOVALIA |
| Ullin nikmah |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Dwi Novrita Maulidia | Ns ErniRita.,S.Kep.,M.Epid | RS Pd.Kopi (AnNur1) | Terlampir |
| DIAH PELUPI |
| Awalia Rahmah |
| Fani Andriani |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Feti nurhamibah | Ns. Masmun Zuriyati, M. Kep | RS Pd.Kopi (Annisa1) | Terlampir |
| Dyah mulyati |
| Mia Nur Ilmiani |
| Monica lestari |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| 8 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Siti Anisatul Janah |  Nuraenah, S.Kep,Ns, M.Kep | RS Pd.Kopi (Annisa2) | Terlampir |
| Indah solihat |
| MEGA CAHYA REGITA |
| Anne Khairunnisa |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| 9 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Yusnia  | Ns. Rani Septiawantari, M. Kep | RS Sukapura ( Abuzar A | Terlampir |
| Liyani Dwiwati  |
| Nopia Indah Lestari |
| Ana Tri Wahyuni |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Aji Mardiyansyah | Dewi Anggraini, S.Kep, MN | RS Sukapura ( Abuzar B | Terlampir |
| Aldhy Rifany Norsyi Rendra  |
| Gusvita Nur Fikriyyah |
| Fitria Indriani |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| 11 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Edi Heryanto S. | Dewi Anggraini, S.Kep, MN | RS Sukapura (Al ghifari | Terlampir |
| Nopia Indah Lestari |
| Karnani |
| Any Setyawati |
|  |  |  |  |  |  |
| 12 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Esti Mulyawanti | Ns. Rani Septiawantari, M. Kep | RS Koja PD 4B  | Terlampir |
| Ilham Wiguna |
| Nita Sukma Kristiana |
|  |  |  |  |  |  |
| 13 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Nurul Imsakiyah Ramadhani | Ns.Aisyah,S.Kep.,M.Kep | RS Koja PD 6B  | Terlampir |
| Wiwi Sri Hastuti  |
| Yuni Rizka Amelia |
|  |  |  |  |  |  |
| 14 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Raynaldi  | Irma Permata Sari, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Mat  | RS Koja Bedah 5B  | Terlampir |
| Joko wicaksono |
| Ratna Pratami Fauzi |
|  |  |  |  |  |  |
| 15 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Abdul Hamid | Ns.Aisyah,S.Kep.,M.Kep  | RS Koja Bedah 15D  | Terlampir |
| Desti Mulyani Sugiono |
| Dewi Amanda Putri |
|  |  |  |  |  |  |
| 16 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Amalia Desika | Irma Permata Sari, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Mat  | RS Persahabatan( Cempaka Atas) | Terlampir |
| Cut Rossy Agustini |
| Dwi Joko Wiratno |
| Enjang pangayuni |
|  |  |  |  |  |  |
| 17 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Fitri Maelasari | Medya Aprilia Astuti ,S.Kep.,M.Kep., Sp.Kep,An  | RS Persahaban(Cempaka Bawah) | Terlampir |
| Koko Komarudin  |
| Putri rizqiyah |
| SALLY SAVITRI |
|  |  |  |  |  |  |
| 18 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Achmad Taufik | Medya Aprilia Astuti ,S.Kep.,M.Kep., Sp.Kep,An  | RS Persahabatan( Dahlia Atas) | Terlampir |
| Darma Subekti |
| Essih Rahayu |
| Meuthia Safitri |
|  |  |  |  |  |  |
| 19 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Neneng Sumiati | Ns. Syamikar B S, M. Kep., Sp. Kep. Kom | Rs Persahabatan ( Dahlia Bawah) | Terlampir |
| Ika Murniawarti |
| Sri Rahayu |
| Khairunisa Adinda |
|  |  |  |  |  |  |
| 20 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Beni Ronialsyah | Ns. Syamikar B S, M. Kep., Sp. Kep. Kom | RS Tarakan ( Kemuning) | Terlampir |
| Agus Ega Setiawan |
| Aulya Bagaswara |
|  |  |  |  |  |  |
| 21 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Alief Chansa Fitria S | Ns. Iyar Siswandi, M. Kep., Sp. Kep MB | RS Tarakan (Levender) | Terlampir |
| Diah Saputri |
| Fauziah agustina  |
|  |  |  |  |  |  |
| 22 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Lita Janiar Indriana | Ns. Iyar Siswandi, M. Kep., Sp. Kep MB | Rs Tarakan (Lilih) | Terlampir |
| Septi Dwi Wahyuni  |
| siti fatimah |
|  |  |  |  |  |  |
| 23 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Wiwik Puji Rahayu | Ns. Syamikar B S, M. Kep., Sp. Kep. Kom | RS Tarakan (Gardenia) | Terlampir |
| Rania Puspitasari |
| M. Akmal Hi. Soleman |
|  |  |  |  |  |  |
| 24 | 27 -8/d 11 -09-2022 | Agus Ega Setiawan | Ns. Iyar Siswandi, M. Kep., Sp. Kep MB | RS Tarakan ( Cempaka) | Terlampir |
| Aulya Bagaswaraep., Sp |
| Diah Roviyati |
|  |
|  |  |  |  |  |  |

**Jadwal Dinas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No**  | **Nama**  | **Tempat Dinas** | **Tanggal /Dinas** |
| **27** | **28** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **1** | Rony Heryadi | RSCP(Marwah 2) | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Achmad Arrozi | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Dian Rusdiana | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Aan annisah | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Nina Hadijah | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Nur Hanifah | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Wiji setiarmi | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Neng Ciroh | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Inge cahaya lianda | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| **2** | Alni Lisarni | RSCP(Arafah 2) | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Selvi Kusuma Dewi | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Istiqomah | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Ahmad Mulyana | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Bagus restu saputra | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Syahrial nur | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Nurul Dwi Anggraini | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Yinna Lies | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Desi Andriani | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| **3** | Siti Nurbaya | RSCP(Mina 2) | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Nityandika Khalistyandini | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Siti Nurul Qadariah P | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Yunisa Putri | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Sylvia Novita Sari | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Mita Mahliyani Putri | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Maiyanti Wahidatunnisa | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| NENNY BUDIARTI RAKHIM | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| **4** | SUTRISNO | RSCP(Shafa 3) | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Edy Prayitno | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Zaenur Rachman Sidik | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Ramdani | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Rini Anggraeni | P | P | P | S | S | S | L | P | P | P | S | S | S |
| Winda febrianti | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| LESI HARISMA | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Yunita Shari | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| Indri Puji Astuti | P | S | S | P | P | P | L | S | S | S | P | P | P |
| **5** | AHMAD SYARIEF SILAWANE | RS Pd.Kopi (Annas) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Shilfa Puspita | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| SILVIA NOVALIA | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Ullin nikmah | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **6** | Dwi Novrita Maulidia | RS Pd.Kopi (AnNur1) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| DIAH PELUPI | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Awalia Rahmah | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Fani Andriani | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **7** | Feti nurhamibah | RS Pd.Kopi (Annisa1) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Dyah mulyati | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Mia Nur Ilmiani | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Monica lestari | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Siti Anisatul Janah | RS Pd.Kopi (Annisa2 | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Indah solihat | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| MEGA CAHYA REGITA | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Anne Khairunnisa | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **9** | Yusnia  | RS Sukapura ( Abuzar A) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Liyani Dwiwati  | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Nopia Indah Lestari | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Ana Tri Wahyuni | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **10** | Aji Mardiyansyah | RS Sukapura ( Abuzar B | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Aldhy Rifany Norsyi Rendra  | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Gusvita Nur Fikriyyah | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Fitria Indriani | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **11** | Edi Heryanto S. | RS Sukapura (Al ghifari) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Nopia Indah Lestari | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Karnani | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Any Setyawati | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **12** | Esti Mulyawanti | RS Koja PD 4B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ilham Wiguna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nita Sukma Kristiana |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Nurul Imsakiyah Ramadhani | RS Koja PD 6B | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Wiwi Sri Hastuti  | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Yuni Rizka Amelia | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Raynaldi  | RS Koja Bedah 5B  | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Joko wicaksono | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Ratna Pratami Fauzi | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **15** | Abdul Hamid | RS Koja Bedah 15D | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Desti Mulyani Sugiono | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Dewi Amanda Putri | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **16** | Amalia Desika | RS Persahabatan( Cempaka Atas) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Cut Rossy Agustini | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Dwi Joko Wiratno | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Enjang pangayuni | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **17** | Fitri Maelasari | RS Persahaban(Cempaka Bawah) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Koko Komarudin  | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Putri rizqiyah | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| SALLY SAVITRI | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **18** | Achmad Taufik | RS Persahabatan( Dahlia Atas) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Darma Subekti | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Essih Rahayu | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Meuthia Safitri | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **19** | Neneng Sumiati | Rs Persahabatan ( Dahlia Bawah) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Ika Murniawarti | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Sri Rahayu | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Khairunisa Adinda | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **20** | Beni Ronialsyah | RS Tarakan ( Kemuning) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Agus Ega Setiawan | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Aulya Bagaswara | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **21** | Alief Chansa Fitria S | RS Tarakan (Levender) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Diah Saputri | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Fauziah agustina  | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **22** | Lita Janiar Indriana | Rs Tarakan (Lilih) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Septi Dwi Wahyuni  | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| siti fatimah | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **23** | Wiwik Puji Rahayu | RS Tarakan (Gardenia) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Rania Puspitasari | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| M. Akmal Hi. Soleman | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| **24** | Agus Ega Setiawan | RS Tarakan ( Cempaka) | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Aulya Bagaswaraep., Sp | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
| Diah Roviyati | P | S | S | S | S | S | L | S | S | S | S | S | S |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Lampiran 5**

**FORMAT ACUAN LAPORAN PENDAHULUAN**

1. **Konsep Kebutuhan**
	1. Definisi/deskripsi kebutuhan
	2. Fisiologi sistem/ Fungsi normal sistem
	3. Faktor-faktor yang mempengaruhi perubahan fungsi sistem
	4. Macam-macam gangguan yang mungkin terjadi pada sistem
2. **Rencana asuhan klien dengan gangguan kebutuhan**
3. Pengkajian
4. Riwayat keperawatan
5. Pemeriksaan fisik: data fokus
6. Pemeriksaan penunjang
7. Diagnosa Keperawatan yang mungkin muncul

(Minimal 4 diagnosa keperawatan yang sering muncul, penjelasan berdasarkan buku saku diagnosa keperawatan)

**Diagnosa 1:**

Definisi

Batasan karakteristik

Faktor yang berhubungan

**Diagnosa 2:**

dst...........................

1. Perencanaan

(Berdasarkan dua diagnosa pada 2.2)

**Diagnosa 1:**

Tujuan dan Kriteria hasil (outcomes criteria): berdasarkan NOC (lihat daftar rujukan)

Intervensi keperawatan dan rasional: berdasarkan NIC (lihat daftar rujukan)

**Diagnosa 2:**

dst...........................

1. **Daftar Pustaka**

**Lampiran 6**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**FIK - UNIV. MUHAMMADIYAH JAKARTA**

**(Keperawatan Dasar Profesi)**

# PENGKAJIAN DATA DASAR

Nama Preceptee :

Tempat Praktik :

Tanggal pengkajian :

## Identitas diri klien

Nama : …………………… Tanggal masuk RS : .……………..……

Tempat/Tgl Lahir: …………………… Sumber informasi : .…………………...

Umur : ………….……….. Agama : ……………………

Jenis kelamin : …………………… Status Perkawinan : ...................……….

Pendidikan : …………………... Suku : ……………………

Pekerjaan : …………………… Lama Bekerja : ……………………

 Alamat : …………………............................…………………....................…….

 ..........................................................................................................

 Keluarga terdekat yg dapat dihubungi (orang tua, wali,suami,istri dan lain-lain)

 Pekerjaan : …………………... Pendidikan : ……………………

 Alamat : ………………………….......................................................................

 ...........................................................................................................

## Status Kesehatan saat ini

* + - 1. *Jika pasien yang akan anda ambil menjadi pasien kelolaan 🡪 bukan pasien baru maka anda harus membuat resume kondisi pasien sejak pasien masuk RS sampai sebelum anda bertemu/mengkaji pasien 🡪 selanjutnya isi point 3*

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

* + - 1. *Jika pasien yang akan dijadikan pasien kelolaan merupakan pasien baru masuk RS maka kajian langsung pada point no. 3*
			2. Keluhan utama saat ini :🡪*kaji secara terperinci keluhan pasien*

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

## Riwayat kesehatan yang lalu

* + - 1. Penyakit yang pernah dialami: 🡪*kaji secara terperinci*

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

* + - 1. Kebiasaan pasien sebelum sakit: *🡪 kaji secara terperinci*

(merokok, obat, nutrisi, eliminasi, aktivitas, istirahat tidur, pekerjaan, sexualitas)

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

## Riwayat keluarga

 Genogram: 🡪*Buat 3 generasi*

## Kondisi lingkungan 🡪*Jelaskan kondisi lingkungan yang mempengaruhi kondisi penyakit sekarang*

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

## Aspek psikososial, mekanisme koping dan aspek spiritual

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

1. **Pengkajian fisik**
2. Kesadaran: kualitatif ……………………………………..GCS: E…….M……V…….
3. Tanda-tanda vital:
* TD…………mmHg
* Nadi ……..x/mnt, kekuatan …………………, irama …………………
* Suhu……..°C,
* RR…………x/mnt, irama ……………………, suara napas………………………….

Data lain terkait dengan TTV ………………………………………………………….................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

1. Kepala dan leher
2. Rambut: 🡪distribusi, tekstur

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

1. Mata: 🡪palpebra, bola mata (nervus III, IV, VI, lapang pandang, ketajaman), sklera, konjungtiva, pupil (nervus II)

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

1. Muka: 🡪 bentuk, simetris, kelemahan otot wajah (nervus VII)

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

1. Telinga, hidung, tenggorokan:
2. Telinga 🡪 bentuk, keluaran, tes pendengaran, tes keseimbangan ...................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

1. Hidung 🡪 bentuk, keluaran, tes penciuman

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

1. Tenggorokan 🡪 bentuk, JVP, tes kemampuan menelan

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

1. Gigi dan mulut 🡪 kelengkapan gigi dan mulut, kebersihan

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

1. Dada
2. System kardiovaskuler

Inspeksi 🡪 denyutan nadi apikal

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Palpasi 🡪 denyut nadi apical

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Perkusi

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Auskulasi

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. System pernapasan
2. Inspeksi 🡪 usaha bernapas, penggunaan otot bantu perbapasan, bentuk, kesimetrisan, konfigurasi dada

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. Palpasi 🡪 expansi paru, taktil premitus

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. Perkusi

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. Auskultasi

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. Mamae
2. Inspeksi

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. Palpasi

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Axila

Palpasi 🡪 expansi paru, taktil premitus, denyut nadi apical

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Abdoment 🡪 system pencernaan, perkemihan, reproduksi
2. Inspeksi 🡪 bentuk, kesimetrisan, letak umbilicus, warna kulit, pergerakan dinding abdomen

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Auskultasi 🡪 bising usus

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Palpasi

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Perkusi

…………………………………………………………………………………………………..

.………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Genitalia
2. Inspeksi 🡪 bentuk, kebersihan, keluaran

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

1. Palpasi

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

1. Ekstremitas
2. Inspeksi 🡪 bentuk, Kesimetrisan, warna, integritas

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

1. Palpasi 🡪 kekuatan otot

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

Data Laboratorium:

Hasil pemeriksaan diagnostik lain:

Pengobatan:

**LAMPIRAN 7**

**Analisa Data**

Nama Klien : Tanggal masuk :

Ruangan : Tanggal Pengkajian :

Dx. Medis :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data Subyektif | Data Obyektif | Masalah Keperawatan | Etiologi |
| ***Data ini harus terdapat dalam data dasar (hasil pengkaian)*** | ***Data ini harus terdapat dalam data dasar (hasil pengkaian)*** |  |  |

 Jakarta,

 (.....................................................)

**LAMPIRAN 8**

Contoh Lembar Rencana Perawatan

(Keperawatan Dasar Profesi)

Nama Pasien : .................................... Ruangan : .....................................................

Usia : ....................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diagnosa Keperawatan & Data | Tujuan & Kriteria Hasil | Rencana Keperawatan | Catatan Perawatan |
| Berdasarkan teori ( lihat LogBook) | Tn./Ny/Nn. .................. | Tgl | Respon pasien | Paraf & tanda tangan |
| Diagnosa 1 ....................................Data sesuai teori 🡪 data subyektif dan obyektif | Tujuan dan kriteria hasil sesuai teori |  | 🡪 Kolom ini diisi oleh mahasiswa dengan tulisan tangan sendiri | 🡪 Kolom ini diisi oleh mahasiswa dengan tulisan tangan sendiri | 🡪 Kolom ini diisi oleh mahasiswa dengan tulisan tangan sendiri |  |
| Data sesuai dengan kasus 🡪 data subyektif dan obyektif 🡪 Kolom ini diisi oleh mahasiswa dengan tulisan tangan sendiri | Tujuan dan kriteria hasil yang anda buat sesuai kasus🡪 Kolom ini diisi oleh mahasiswa dengan tulisan tangan sendiri |  |  |  |  |  |

**Lampiran 9**

**FORMAT PENILAIAN**

**RESPONSI LAPORAN PENDAHULUAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nama Mahasiswa** | **:** |  |  |  | **Diagnosa** | **:** |  |  |  |
|  | **NPM** |  | **:** |  |  |  | **Ruangan** | **:** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **Evaluasi** |
| **N** | **Aspek Yang Dinilai** |  | **Kriteria** | **Bobot** |  |
| **o** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1** |  | **2** |  | **3** | **4** |
| 1. | Pengertian/Definisi Penyakit |  | C2 | 10% |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Gangguan Kebutuahn dasar\* |  |  | C4 | 15% |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Kemungkinan Data Fokus |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Wawancara/keluhan |  | C4 | 10% |  |  |  |  |  |  |
|  |  Pemeriksaan Fisik |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Pemeriksaan Diagnostik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Analisa Data\* |  |  | C5 | 15% |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Diagnosa Keperawatan |  | C5 | 20% |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Perencanaan :\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Tujuan : SMART |  |  | C6 | 25% |  |  |  |  |  |  |
|  |  Rencana Tindakan |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Rasional tiap Rencana |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  Buku Sumber/ Daftar Pustaka |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Pengumpulan Tepat Waktu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Tulisan Rapi dan jelas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Memperhatikan kesiapan | diri |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | untuk melakukan praktek klinik |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | dengan | menyampaikan | hasil | A3 | 5% |  |  |  |  |  |  |
|  | bacaan | materi | kasus | yang |  |  |  |  |  |  |
|  | terkait.\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Merespon | pertanyaan | dari |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | pembimbing dengan tepat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Merujuk pada referensi (bahan |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | bacaan ) dalam menyampaikan |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ide |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nilai : =……..% |  |  |  |  | **Jakarta, ..................20** |  |
|  | Keterangan : \* Kritikal Point |  |  |  |  | **Penilai** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **(** |  |  |  | **)** |  |

**Lampiran 10**

**FORMAT PENILAIAN**

**LAPORAN KASUS LENGKAP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nama** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NPM** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ruangan** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **No** | **Aspek Yang Dinilai** | **Kriteria****Bobot** |  |  | **NILAI** |  |  | **Keterangan** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |
|  |  |  |  |  |

* + 1. **Pengkajian Data sesuai hasil**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(15%)** |  |  |  C5, P3, |  15%  |
| Survey | primer (ABC) | A4 |  |
| meliputi : |  |  |
|  - | Airway |  |  |
| - | Breathing |  |  |
| - | Circulation |  |  |

 Survei sekunder meliputi:

* + Pemeriksaan fisik
	+ Pemeriksaan Diagnostik

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. **Analisa Data (10%)** | C5 | 10% |
|  |  |  |  |

 Akurat dan relevan dengan

 permasalahan

 Referensi ilmiah tepat

 Prioritas permasalahan tepat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. **Perencanaan (25%)** | C6 | 25% |
|  |  |  |  |
|  | Diagnosa Keperawatan \* |  |
|  |  Menyatakan | gangguan |  |
|  |  kebutuhan KDM |  |  |

* Rumusan PES/PE

 Meliputi masalah fisik dan psikologis

Tujuan \*

* Memberikan arah pada tindakan keperawatan
* Kriteria keberhasilan
* Alokasi waktu sesuai

Rencana Tindakan \*

 Perencanaan tindakan

untuk masing-masing

diagnosa keperawatan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Meliputi | tindakan |  | mandiri |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | dan tindakan kolaboratif |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Meliputi | aspek promotif, |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | preventif, |  | kuratif, |  | dan |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | rehabilitasi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Rasional |  | tiap | tindakan |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ilmiah dan etis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  | **Implementasi (20%)** |  |  |  |  |  | C6, P3, | 20% |  |  |  |  |  |
|  |  | Melaksanakan |  |  |  | tindakan |  | A4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | keperawatan |  | dengan |  | kreatif |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Sesuai | rencana |  | tindakan | yang |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | telah dibuat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  | **Evaluasi (15%)** |  |  |  |  |  |  | C6 | 15% |  |  |  |  |  |
|  |  | Melakukan | evaluasi | terhadap |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | proses | dan |  | hasil | tindakan |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | keperawatan yang dilakukan |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  | **Pendokumentasian (10%)** |  |  | C5 | 10% |  |  |  |  |  |
|  |  | Mendokumenasikan |  |  | askep |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | distatus klien |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  | **Pengumpulan** |  | **tepat** |  | **waktu** |  | A4 | 5% |  |  |  |  |  |
|  |  | **dan tulisan rapi ( 5%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Jumlah** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Jakarta , ...........................20** |
| **Nilai :** | **------------** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Penilai** |
| **Keterangan : \* Kritikal Point** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **(** | **)** |

**Lampiran 11**

**FORMAT PENILAIAN**

**KETERAMPILAN KLINIK**

**Nama : Diagnosa :**

**NPM : Ruangan :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Yang Dinilai** |  | **Kriteria** | **Bobot** |  | **Evaluasi** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Persiapan** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a. Memberikan | informasi | tentang | C4,A4, P3 | 25% |  |  |  |  |
| prosedur yang akan dilakukan |  |  |  |  |  |  |
| b. Melakukan | pengkajian | berkaitan | C5, P3, A4 |  |  |  |  |  |
| dengan tindakan yang akan dilakukan |  |  |  |  |  |  |
| c. Menciptakan lingkungan yang aman | A3 |  |  |  |  |  |
| dan nyaman |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d. Jenis alat yang disediakan sesuai | P3 |  |  |  |  |  |
| dengan kebutuhan |  |  |  |  |  |  |  |
| e. Modifikasi alat |  | C4, P3, A3 |  |  |  |  |  |

1. **Pelaksanaan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. | Komunikasi dengan klien |  | A4 | 50% |
| b. | Memperhatikan privacy klien |  | A4 |  |
| c. | Memperhatikan | kualitas | alat | C4, P3,A4 |  |
|  | (Sterilitas)\* |  |  |  |  |
| d. | Penggunaan alat tepat |  | P4 |  |
| e. | Langkah | tindakan | sesuai | dengan | P3 |  |
|  | urutan yang benar |  |  |  |  |
| f. | Langkah | tindakan | dilakukan | secara | P4, A4 |  |
|  | efisien |  |  |  |  |  |
| g. | Memperhatikan respon klien\* |  | A4 |  |
| h. | Merapikan kembali peralatan dan | A2 |  |
|  | lingkungan klien. |  |  |  |  |

1. **Evaluasi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | Melakukan evaluasi tindakan | C6 | 25% |
| b. | Mendokumentasikan | tindakan | C6 |  |
|  | dengan benar |  |  |  |

**Jumlah**

**Jakarta, ...........................20**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Penilai** |
| Nilai : ------------ |  |
| Keterangan : \* Kritikal Point |  |
| **(** | **)** |

**Lampiran 12**

**FORMAT PENILAIAN**

**PENAMPILAN KINERJA (PERFORMANCE)**

**Nama :**

**NPM : Ruangan :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** |  |  | **Aspek Yang Dinilai** |  |  | **Evaluasi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **1** |  | **2** |  | **3** |  |
|  |  |  |  |  |  |  4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  | Datang dan pulang tepat waktu |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  | Kesiapan dalam melakukan praktek |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  | Kepedulian terhadp lingkungan (Keadaan ruangan dan |  |  |  |  |  |  |
|  |  | klien) |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  | Kesiapan dalam memberikan bantuan pada klien |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (tindakan keperawatan mandiri maupun kolaboratif) |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  | Pengetahuan tentang rasional tindakan yang dilakukan |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  | Keterampilan dalam melakukan tindakan keperawatan |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  | Ketepatan dalam melakukan tindakan |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  | Kecepatan dalam melakukan tindakan |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  | Kemampuan analisa dan berpikir kritis, inisiatif dan |  |  |  |  |  |  |
|  |  | kreatifitas |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  | Kelengkapan atribut profesi dan penampilan umum |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jumlah** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Jakarta, ...........................2019** |  |
| Nilai : | ------------ | **Penilai** |  |  |  |  |
| Keterangan : \* Kritikal Point |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **(** |  |  |  | **)** |  |

**Lampiran 13**

**FORMAT PENIALAIN SEMINAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No |  | Kriteria | Bobot | Nilai (N) | BXN |
|  |  |  |  | Skala 0-100 | (BN) |
| 1 | SISTEMATIKA PENULISAN | 2 |  |  |
|  | 1. | Kesinambuangan penulisan |  |  |  |
|  | 2. | Ada tidaknya pengulangan yang tidak perlu |  |  |  |
|  | 3. | Penggunaan bahasa/kalimat/ ejaan |  |  |  |
|  | 4. | Cara penulisan rujukan |  |  |  |
| 2 | ISI TULISAN | 3 |  |  |
|  | 1. | Kesesuaian dengan tujuan |  |  |  |
|  | 2. | Kedalaman bahasa dan acuan yang dipakai |  |  |  |
| 3 | PENYAJIAN LISAN | 2 |  |  |
|  | 1. | Penyajian sesuai dengan waktu yang |  |  |  |
|  |  | dialokasikan |  |  |  |
|  | 2. | Kejelasan mengemukakan isi laporan |  |  |  |
|  | 3. | Kelancaran dalam penyajian |  |  |  |
| 4 | TANYA JAWAB | 3 |  |  |
|  | 1. | Ketepatan menjawab |  |  |  |
|  | 2. | Kemampuan mengemukakan argumentasi |  |  |  |
|  | 3. | Penampilan dan sikap selama tanya jawab |  |  |  |
|  | TOTAL |  |  |  |

**KETERANGAN :** **Jakarta, ……………………….2019**

**Penilai,**

Nilai = BN

 **--------------**

 10

**(……………………………………)**

**LAMPIRAN 14**

FORMAT PENILAIAN PRAKTIK KLINIK

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

**FORMAT PENILAIAN KINERJA PROFESIONALITAS INDIVIDU**

Tanggal : …………………………………….. Preceptor : ………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No*** | ***Kinerja*** | ***Bobot*** | ***Score 1 s.d 4*** | ***Ket*** |
|  |  |  | ***Preceptee*** |  |
|  |  |  | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |  |
| 1 | Interpersonal* + - 1. Komunikasi antar teman
			2. Komunikasi antar kolega

 ( petugas kesehatan : Perawat, ahli gizi )* + - 1. Melakukan operan dengan petugas kesehatan
 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Knowledge* + - 1. Pengetahuan dalam mengkaji
			2. Kemampuan dalam analisa masalah
			3. Kemampuan mengaitkan rencana intervensi dengan masalah
			4. Kemampuan menganalisa terhadap tindakan
			5. Menggunakan konsep dan teori
 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Skill* + - 1. Kemampuan komunikasi dengan klien
			2. Ketrampilan dalam melakukan prosedur ( persiapan, pelaksanaan dan evaluasi )
			3. Kemampuan menyampaikan data verbal dan tertulis dengan formulasi yang logis dan baik
 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Etika / legal* + - 1. Disiplin
			2. Etis
			3. Melakukan pencatatan dan pelaporan dilembar institusi
			4. Bertanggung jawab dalam melakukan tindakan
			5. Segera menyampaikan masalah yang dihadapi saat ada kesulitan / kesalahan
 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nilai | 100 |  |  |  |  |  |  |  |

Nilai = Jumlah Nilai x bobot

 100

Nama Preceptee : Jakarta,

1. ……………………… 4……………………..
2. ……………………… 5. ……………………
3. ……………………… 6. …………………… Preceptor

**LAMPIRAN 10**

FORMAT PENILAIAN PRAKTIK KLINIK

(Keperawatan Dasar Profesi)

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

FORMAT PENILAIAN PRE DAN POST KONFERENSI

Hari / tanggal : ………………………….. Keterangan score :1. Kurang, 2. Cukup, 3. Baik, 4. Baik sekali

Paviliun : …………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Skor (1 – 4) |  |
| No. | Aspek Penilaian | Mahasiswa ke | Ket |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1. | Pembuatan laporan pendahuluan1. Konsep terkait :

A.Konsep Kebutuhan 1.Definisi/deskripsi kebutuhan2.Fisiologi sistem/ Fungsi normal sistem3.Faktor-faktor yang mempengaruhi perubahan fungsi sistem4.Macam-macam gangguan yang mungkin terjadi pada sistemB.Penatalaksanaan keperawatan * Pengkajian
* Diagnosa keperawatan
* Daftar pustaka

II.Rencana perawatan ( NCP )1. Diagnosa keperawatan
2. Tujuan dan criteria evaluasi (SMART)

 c. Intervensi beserta rasional  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Presentasi laporan pendahuluan |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  | Penyampaian hasil dari asuhan keperawatan yang telah dilakukan |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Pemberian masukan(tanggapan, pendapat, ide terhadap hal yang didiskusikan |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Pemberian respon (kognitif dan afektif) terhadap masukan yang diberikan |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Jumlah |  |  |  |  |  |  |  |

Nilai :Jumlah score = …………………..

 5

Nama Preceptee :

1. 4. Jakarta, ……………………………

2. 5.

3. 6.

Preceptor

**LAMPIRAN 11**

FORMAT PENILAIAN PRAKTIK KLINIK

(KEPERAWATAN DASAR PROFESI)

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

FORMAT PENILAIAN LAPORAN KASUS

Hari / tanggal : ………………………….. Keterangan score :

 1. Kurang

Paviliun : ………………………….. 2. Cukup

 3. Baik

1. Baik sekali

|  |  |
| --- | --- |
| KRITERIA | Nama Preceptee |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. Pengkajian

1. Mengumpulkan data subyektif dan obyektif |  |  |  |  |  |  |
| 2. Menuliskan jenis data secara lengkap |  |  |  |  |  |  |
| 3. Melengkapi data klien dari status |  |  |  |  |  |  |
| 4. Mengumpulkan data penunjang |  |  |  |  |  |  |
| 5. Menuliskan masalah keperawatan dan kolaborasi |  |  |  |  |  |  |
| 1. Perencanaan

1. Menganalisa data |  |  |  |  |  |  |
| 2. Memprioritaskan masalah |  |  |  |  |  |  |
| 3. Merumuskan masalah keperawatan |  |  |  |  |  |  |
| 4. Menuliskan tupan dan tupen |  |  |  |  |  |  |
| 5. Menuliskan kriteria evaluasi yang dapat diukur |  |  |  |  |  |  |
| 6. Menguraikan tindakan untuk penyelesaian masalah kep. klien |  |  |  |  |  |  |
| C. Implementasi 1. Menggunakan komunikasi terapeutik |  |  |  |  |  |  |
| 2. Menggunakan alat secara efisien  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Melakukan kolaborasi dengan profesi lain |  |  |  |  |  |  |
| 4. Memperhatikan kondisi klien |  |  |  |  |  |  |
| 5. Melibatkan klien dan keluarga |  |  |  |  |  |  |
| 6. Memberikan pendidikan kesehatan |  |  |  |  |  |  |
| 1. Evaluasi

1. Menuliskan evaluasi formatif (SOAP) |  |  |  |  |  |  |
| 2. Menuliskan evaluasi sumatif |  |  |  |  |  |  |
| 3. Mencatat di kardeks |  |  |  |  |  |  |
| Total skor |  |  |  |  |  |  |

Nilai :Jumlah score = …………………..

 20

Nama Preceptee :

1. 4. Jakarta, ……………………………

2. 5.

3. 6. Preceptor

**LAMPIRAN 12**

FORMAT PENILAIAN PRAKTIK KLINIK

Keperawatan Dasar Profesi

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

FORMAT PENILAIAN LAPORAN PORTOFOLIO/LOGBOOK

Hari / tanggal : ………………………….. Keterangan score :

 1. Kurang

Paviliun : ………………………….. 2. Cukup

 3. Baik

4. Baik sekali

|  |  |
| --- | --- |
| KRITERIA | Nama Preceptee |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| A. Pengkajian 1. Mengumpulkan data subyektif dan obyektif |  |  |  |  |  |  |
| 2. Melengkapi data klien dari status |  |  |  |  |  |  |
| 3. Menegakkan diagnosa keperawatan yang prioritas |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| B. Perencanaan 1. Menegakkan tujuan |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| C. Implementasi 1. Menggunakan komunikasi terapeutik |  |  |  |  |  |  |
| 2. Menggunakan alat secara efisien  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Melakukan kolaborasi dengan profesi lain |  |  |  |  |  |  |
| 4. Memperhatikan kondisi klien |  |  |  |  |  |  |
| 5. Melibatkan klien dan keluarga |  |  |  |  |  |  |
| 6. Memberikan pendidikan kesehatan |  |  |  |  |  |  |
| 1. Evaluasi

1. Menuliskan evaluasi formatif (SOAP) |  |  |  |  |  |  |
| 2. Mencatat di kardeks  |  |  |  |  |  |  |
| Total skor |  |  |  |  |  |  |

Nilai :Jumlah score = …………………..

 12

Nama Preceptee :

1. 4. Jakarta, ……………………………

2. 5.

3. 6.

. Preceptor

**LAMPIRAN 13**

FORMAT PENILAIAN PRAKTIK KLINIK

Keperawatan dasar Profesi

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

FORMAT PENILAIAN SEMINAR

Presentasi topik :

Kelompok :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Score ( 1-4 ) |
| ASPEK YANG DINILAI | Preceptee |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. Persiapan
	1. Makalah yang dipresentasikan

a. Sistematika penulisan |  |  |  |  |  |  |
| b. Konteks bahasa |  |  |  |  |  |  |
| c. Kalimat bahasa |  |  |  |  |  |  |
| d. Tehnik penulisan |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Persiapan media presentasi

a. OHP + transparan |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pelaksanaan

1. Waktu…….. menit |  |  |  |  |  |  |
| 2. Pembukaan |  |  |  |  |  |  |
| 3. Sistematika penjelasan |  |  |  |  |  |  |
| 4. Penguasaan situasi |  |  |  |  |  |  |
| 5. Tanggapan reaksi |  |  |  |  |  |  |
| 6. Bahasa |  |  |  |  |  |  |
| 7. Cara bicara |  |  |  |  |  |  |
| 1. Cara penyampaian

1. Sistematis |  |  |  |  |  |  |
| 2. Rasional |  |  |  |  |  |  |
| 3. Penguasaan emosi |  |  |  |  |  |  |
| 4. Penjelasan mudah dipahami/ dimengerti |  |  |  |  |  |  |
| 1. Evaluasi

1. Penyampaian pertanyaan |  |  |  |  |  |  |
| 2. Tanggapan/ jawaban atas pertanyaan |  |  |  |  |  |  |
| 3. Kesimpulan |  |  |  |  |  |  |
| 4. Penutup |  |  |  |  |  |  |
| Total nilai |  |  |  |  |  |  |

Nilai = Jumlah Nilai

 17

Nama Preceptee :

* + - 1. ……………………… 4…………………….. Jakarta, …………
1. ……………………… 5. ……………………
2. ……………………… 6. …………………… Preceptor

**LAMPIRAN 14**

**FORMAT PENILAIAN PRAKTIK KLINIK**

**Keperawatan dasar Profesi**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

**FORMAT PENILAIAN UJIAN PRAKTIK KLINIK**

|  |  |
| --- | --- |
| **KOMPONEN** | **NAMA PRECEPTEE** |
|  |  |  |  |  |
| **RENPRA** 1. Pengkajian  |  |  |  |  |  |
| 2. Mampu menjelaskan patofisiologi penyakit |  |  |  |  |  |
| 1. Mampu menetapkan Dx sesuai prioritas
 |  |  |  |  |  |
| 4. Mampu mengidentifikasi tindakan keperawatan utama |  |  |  |  |  |
| OBSERVASI1. Mampu melaksanakan tindakan keperawatan yang direncanakan |  |  |  |  |  |
| 2. Kelengkapan dan kerapihan persiapan Prosedur |  |  |  |  |  |
| Mampu melaksanakan teknik prosedur dengan benarSistimatik |  |  |  |  |  |
| Mampu mempertahankan teknik aseptic |  |  |  |  |  |
| Mampu menunjukan kerapihan alat dan klien setelah prosedur selesai |  |  |  |  |  |
| Mampu menunjukan komunikasi yang efektif dengan klien/keluarga |  |  |  |  |  |
| Mampu memberikan pendidikan kesehatan kepada  klien/keluarga |  |  |  |  |  |
| Mampu memberikan lingkungan yang aman & nyaman |  |  |  |  |  |
| Mampu melaksanakan pencatatan intervensi yang di- lakukan pada kardex |  |  |  |  |  |
| RESPONSI 1. Mampu menghubungkan tanda-tanda klinis dengan pato-fisiologi yang terjadi
 |  |  |  |  |  |
| 2. Mampu menganalisa data-data penunjang dengan benar sesuai kasus |  |  |  |  |  |
| Mampu menjelaskan alasan prioritas masalah keperawa-tan |  |  |  |  |  |
| 4. Mampu menjelaskan rasional daritindakan keperawatan |  |  |  |  |  |
| 5. Mampu menjelaskan tujuan tindakan kolaborasi |  |  |  |  |  |
| 6. Mampu menjelaskan hasil evaluasi dari tindakan kepera-watan yang dilakukan |  |  |  |  |  |
| 7. Mampu menjelaskan kekurangan ( penilaian diri ) yang telah dilakukan |  |  |  |  |  |
| Jumlah |  |  |  |  |  |

**Nilai = Jumlah = ………………….. ( Nilai Batas Lulus 70 )**

 **20**

**Keterangan :** Jakarta, …………………

1. Kurang = 1 Penguji :
2. Cukup = 2 1.
3. Baik = 3

4. Baik Sekali = 4 2

