



umku UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
KUDUS



**DIKTISAINTEK
BERDAMPAK**

BUKU PANDUAN PRAKTIK KLINIK KEPERATAWAN ANAK

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS**



BUKU PANDUAN PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN ANAK



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

BIODATA MAHASISWA

1. Nama Mahasiswa : _____
2. NIM : _____
3. Jenis Kelamin : _____
4. Tempat Tanggal Lahir : _____
5. Agama : _____
6. Hobby : _____
7. Alamat : _____
8. No Telp / HP : _____

Pas Foto

3 x 4

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada kita semua, sehingga buku panduan Pendidikan Profesi Ners untuk stase Keperawatan Anak telah selesai disusun.

Buku panduan ini disusun dengan tujuan untuk membantu mahasiswa memperoleh gambaran secara umum tentang kegiatan praktek Profesi Ners untuk stase Keperawatan Anak sehingga dapat dijadikan panduan oleh mahasiswa selama pelaksanaan praktek di tatanan nyata.

Buku panduan ini berisi tentang ketentuan-ketentuan praktik, dan kompetensi-kompetensi yang harus dicapai oleh mahasiswa selama melaksanakan praktek Profesi Ners yang berkaitan dengan Keperawatan Anak

Masukan dan saran dari teman sejawat sangat kami harapkan demi kesempurnaan buku ini. Perbaikan pada buku ini dapat meningkatkan pemahaman yang lebih baik bagi mahasiswa maupun pembimbing. Dan semoga buku ini dapat digunakan dalam proses pencapaian kompetensi mahasiswa sesuai dengan tujuan yang diharapkan.

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
BIODATA MAHASISWA	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
PRAKTEK KLINIK NERS	1
TATA TERTIB MAHASISWA	7
PETUNJUK PENGISIAN FORMAT PENILAIAN	9
DAFTAR PENILAIAN PENAMPILAN PRAKTIKAN.....	11
SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN PENDAHULUAN.....	12
SISTEMATIKA PENULISAN JURNAL TINDAKAN	13
SISTEMATIKA PENULISAN RESUME	14
FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN	15
KOMPETENSI PRAKTIK KLINIK	18
FORMAT PENILAIAN LAPORAN ASKEP	25
FORMAT PENILAIAN RESUME ASKEP	26
FORMAT PENILAIAN JURNAL	27
FORMAT PENILAIAN EVALUSI	28
LOG BOOK CAPAIAN KOMPETENSI	30

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

VISI

Menjadi Universitas yang unggul dan Inovatif dalam pengembangan Ilmu pengetahuan, teknologi dan budaya berdasarkan nilai-nilai islami untuk meningkatkan kesejahteraan masyarakat di tingkat nasional dan internasional pada tahun 2043.

MISI

1. Menyelenggarakan sistem catur dharma pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat serta Al Islam Kemuhammadiyah berlandaskan keilmuan kuat, bersinergi kewirausahaan dengan dunia usaha dan interdisipliner di tingkat nasional dan internasional.
2. Menyelenggarakan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat berkelanjutan diakui pada tingkat nasional dan internasional.
3. Mengembangkan dan menyebarluaskan ilmu pengetahuan teknologi dan seni islami serta lulusan yang diakui di tingkat nasional dan internasional.
4. Mengembangkan unit-unit bisnis berbasis ilmu pengetahuan, teknologi, manajemen dan seni.
5. Membangun dan memanfaatkan kerjasama harmonis antara industri, pemangku kepentingan, dan pengguna lulusan untuk kesejahteraan, kebanggaan, persyarikatan, keunggulan budaya dan peradaban bangsa.

Tujuan

1. Tercapainya kepercayaan industri, pemangku kepentingan, persyarikatan dan pengguna lulusan berdaya saing nasional dan internasional.
2. Menghasilkan karya multidisiplin dalam penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan atmosfer akademik islami bertaraf nasional dan internasional.
3. Menghasilkan produk inovatif dan lulusan profesional islami, yang bermanfaat dalam meningkatkan kualitas hidup masyarakat dan mendukung pengembangan budaya wirausaha serta berkontribusi meningkatkan ekonomi nasional.
4. Terbangunnya unit-unit wirausaha mandiri berbasis produk inovasi, manajemen dan IPTEKS serta budaya yang bermanfaat peningkatan kualitas hidup masyarakat.
5. Terwujudnya kuantitas dan kualitas pelayanan melalui kolaborasi industri, stakeholders dan pengguna lulusan berbasis kemitraan, kebudayaan dan pendidikan berkelanjutan

SASARAN

1. Terselenggaranya kegiatan pendidikan dan pembelajaran yang berkualitas dengan menyusun kurikulum yang dapat mengarahkan pada pencapaian Visi, Misi, dan Tujuan yang telah ditetapkan
2. Meningkatnya SDM dan sarana prasarana yang mendukung penyelenggaraan pendidikan
3. Meningkatnya kualitas manajemen dan/atau tata kelola yang bermutu untuk meningkatkan kualitas pendidikan, penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan Al Islam Kemuhammadiyah.
4. Meningkatnya kompetensi lulusan yang memiliki akhlaq Islami
5. Meningkatnya kualitas dan kuantitas penelitian dan publikasi ilmiah untuk pengembangan ilmu pengetahuan yang diakui ditingkat nasional dan internasional
6. Meningkatnya kualitas dan kuantitas pengabdian kepada masyarakat demi perwujudan integrasi nilai –nilai Al Islam Kemuhammadiyah dalam kehidupan masyarakat
7. Terciptanya unit-unit bisnis mandiri dilingkungan Universitas Muhammadiyah Kudus
8. Meningkatnya jejaring , kerjasama dan kemitraan baik dengan lembaga pemerintah , swasta dan dunia usaha dalam rangka peningkatan kualitas pendidikan, penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan Al Islam kemuhammadiyah

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

VISI

Menjadi Fakultas ilmu kesehatan yang unggul dan Inovatif dalam pengembangan Ilmu pengetahuan, teknologi dan budaya berdasarkan nilai-nilai islami dengan keunggulan bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif di tingkat nasional dan internasional pada tahun 2043

MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan berpusat pada peserta didik, dengan mengoptimalkan pemanfaatan teknologi berorientasi pada keunggulan dalam bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif
2. Menyelenggarakan penelitian keperawatan yang temuannya bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan kesejahteraan masyarakat
3. Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat berorientasi pada pemberdayaan masyarakat melalui penerapan ilmu – ilmu keperawatan
4. Menyelenggarakan, mengintegrasikan, dan menginternalisasikan Al Islam Kemuhammadiyah dalam aspek tridharma
5. Membangun dan memanfaatkan kerjasama harmonis dengan stakeholders, keunggulan budaya dan kebanggaan peradaban bangsa
6. Mengembangkan sarana prasarana dalam tridharma yang mendukung keunggulan bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif

TUJUAN

1. Terselenggaranya pendidikan berpusat pada peserta didik, dengan mengoptimalkan pemanfaatan teknologi berorientasi pada bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif
2. Terselenggaranya penelitian keperawatan yang penuh kreatifitas dan berinovasi temuannya bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan kesejahteraan masyarakat
3. Terselenggaranya pengabdian kepada masyarakat berorientasi pada pemberdayaan masyarakat melalui penerapan ilmu – ilmu keperawatan
4. Terselenggaranya Al Islam Kemuhammadiyah dalam aspek tri dharma
5. Terbangunnya kerjasama harmonis dengan stakeholders, keunggulan budaya dan kebanggaan peradaban bangsa
6. Berkembangnya sarana prasarana dalam tridharma yang mendukung keunggulan bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif

SASARAN

1. Terselenggaranya kegiatan pendidikan dan pembelajaran yang berkualitas di tiap-tiap program studi keperawatan dengan menyusun kurikulum yang dapat mengarahkan pada pencapaian Visi, Misi, dan Tujuan yang telah ditetapkan
2. Meningkatnya sarana prasarana dalam tridharma yang mendukung keunggulan bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif
3. Meningkatnya kualitas manajemen dan/atau tata kelola Fakultas yang bermutu untuk meningkatkan kualitas pendidikan, penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan Al Islam Kemuhammadiyah.
4. Meningkatnya kompetensi lulusan di bidang keperawatan yang memiliki akhlaq islami

5. Meningkatnya kualitas dan kuantitas penelitian dan publikasi ilmiah untuk pengembangan ilmu pengetahuan yang diakui ditingkat nasional dan internasional
6. Meningkatnya kualitas dan kuantitas pengabdian kepada masyarakat demi perwujudan integrasi nilai –nilai Al Islam Kemuhammadiyah dalam kehidupan masyarakat
7. Meningkatnya jejaring, kerjasama dan kemitraan baik dengan lembaga pemerintah, swasta dan dunia usaha dalam rangka peningkatan kualitas pendidikan, penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan Al Islam kemuhammadiyah

PROGRAM STUDI SARJANA/ PROFESI NERS

VISI

Menjadi program studi sarjana keperawatan dan profesi Ners yang unggul dan inovatif dalam pengembangan ilmu pengetahuan, teknologi dan budaya berdasarkan nilai-nilai islami dengan keunggulan bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif di tingkat nasional dan internasional.

MISI

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan dengan penguasaan IPTEKS dengan keunggulan bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif berdasarkan nilai – nilai islam
2. Menyelenggarakan penelitian dibidang keperawatan yang menumbuhkan kreatifitas dan inovasi dengan keunggulan bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif
3. Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat yang aplikatif melalui kolaborasi dan kemitraan berlandaskan evidence based practice keperawatan
4. Menyelenggarakan kerjasama dalam pengembangan pendidikan, penelitian dan pengabdian yang harmonis dengan stakeholder, serta menerapkan nilai-nilai Islam Kemuhammadiyahan.

TUJUAN

1. Menghasilkan lulusan keperawatan yang menguasai IPTEKS serta memiliki kompetensi berbasis Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif berdasarkan nilai – nilai islam.
2. Menghasilkan produk inovatif bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif dari hasil penelitian untuk kemanfaatan dan kesejahteraan bangsa.
3. Terlaksananya pengabdian kepada masyarakat yang aplikatif melalui kolaborasi dan kemitraan berlandaskan evidence based practice keperawatan untuk membangun kepercayaan stakeholders.
4. Internalisasi nilai-nilai Islam kemuhammadiyahan kedalam kegiatan tri dharma Perguruan Tinggi

SASARAN

1. Terwujudnya lulusan keperawatan yang menguasai IPTEKS serta memiliki kompetensi berbasis bidang Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif berdasarkan nilai – nilai islam.
2. Terwujudnya lulusan sarjana keperawatan yang menghasilkan produk inovatif keperawatan berbasis Keperawatan medikal bedah dalam penanganan penyakit degeneratif dari hasil penelitian untuk kemanfaatan dan kesejahteraan bangsa.

3. Terwujudnya lulusan sarjana keperawatan yang mampu melaksanakan pengabdian kepada masyarakat yang aplikatif melalui kolaborasi dan kemitraan berlandaskan evidence based practice keperawatan untuk membangun kepercayaan stakeholders.
4. Terwujudnya lulusan keperawatan yang memiliki nilai-nilai Islam kemuhammadiyah dalam seluruh kegiatan tri dharma Perguruan Tinggi.

PROFIL LULUSAN S1 KEPERAWATAN

1. *Care Provider* (perawat pelaksana)
2. Marketing Pelayanan kesehatan
3. *Comunity Leader*
4. Manager
5. Peneliti

BAB 1

PENDAHULUAN

Praktik profesi Keperawatan Anak merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk menerima pendelegasian kewenangan secara bertahap dalam melakukan asuhan keperawatan profesional yang aman dan efektif, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien anak dan keluarganya, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan keperawatan pada anak. Praktik profesi keperawatan anak mencakup anak dengan berbagai tingkat usia (neonatus, bayi, toddler, pra sekolah, sekolah dan remaja) dalam konteks keluarga yang bertujuan untuk optimalisasi pertumbuhan dan perkembangan pada anak sehat, anak sakit akut dan sakit yang mengancam kehidupan, anak dengan masalah pediatrik sosial dan manajemen terpadu balita sakit, dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan di tatanan klinik..

Praktik Profesi Keperawatan Anak dalam kurikulum pendidikan Profesi Ners merupakan mata kuliah keahlian dengan bobot 3 sks untuk menerapkan berbagai konsep, teori, prinsip dan model keperawatan anak dalam berbagai tatanan pelayanan kesehatan. Mata ajar ini mengintegrasikan berbagai ilmu terkait, seperti ilmu umum (Humaniora, Ilmu Alam Dasar), Ilmu Dasar Keahlian (Keperawatan Dasar, Keperawatan Dasar, Keperawatan Klinik, Keperawatan Komunitas).

Fokus bahasan mata ajar ini adalah penerapan optimalisasi tumbuh kembang, pelayanan kesehatan anak sehat, anak sakit akut, sakit kronis dan sakit yang mengancam kehidupan, anak dengan masalah pediatric social dan manajemen terpadu balita sakit.

BAB II

IDENTITAS MATA KULIAH

A. DESKRIPSI MATA KULIAH

Mata kuliah praktik klinik keperawatan anak merupakan salah satu mata kuliah wajib dalam proses pendidikan profesi ners. Deskripsi mata kuliah praktik klinik keperawatan anak sebagai berikut:

Mata kuliah : Keperawatan Anak
Beban studi : 3 SKS
Koordinator : Indanah, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An.
Pembimbing : Sri Karyati, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat.
Edita Pusparatri, S.Kep., Ns., M.Kep.
Indanah, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An.
Sri Rahayu, S.Kep., Ns., M.Kep.
Dwi Nur Anggraeni S.Kep., Ns., M.Kep
Eni Nuryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep

B. TUJUAN

Tujuan Instruksional Umum

Setelah menyelesaikan mata ajar Keperawatan Anak tahap profesi, sarjana keperawatan mampu memberi asuhan keperawatan pada anak dengan berbagai tingkat usia (bayi, toddler, prasekolah, sekolah dan remaja) baik yang sehat, sakit akut, kronis, sakit mengancam kehidupan maupun yang mempunyai masalah pediatric social pada berbagai tatanan pelayanan kesehatan (di rumah, posyandu, sekolah, klinik kesehatan, panti, rumah sakit dan komunitas) sesuai dengan kebijakan pemerintah dan teori serta konsep keperawatan anak dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan dan manajemen terpadu balita sakit serta mengintegrasikan bermain terapeutik dan perawatan atraumatik sebagai intervensi.

Capaian Pembelajaran:

Bila merawat klien Anak dengan gangguan, 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 keperawatan anak
 - c. menyusun intervensi keperawatan dan rasionalnya

- d. mengimplementasikan perencanaan keperawatan
 - e. melakukan evaluasi keperawatan
2. Mahasiswa diharapkan memiliki kemampuan profesional dalam:
- a. mengelola klien anak baik sehat maupun sakit (akut, kronis atau mengancam kehidupan), sarjana keperawatan mampu mengidentifikasi masalah keperawatan, merumuskan masalah, merumuskan tujuan, melakukan intervensi dan mengevaluasi hasil asuhan keperawatan.
 - b. Mengelola klien anak, mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan dengan menggunakan pendekatan manajemen terpadu balita sakit.

C. KOMPETENSI

Untuk menjamin kualitas lulusan agar dapat berkompetisi secara global diperlukan patokan dalam penentuan kompetensi yang harus dikuasai oleh seorang ners Universitas Muhammadiyah Kudus:

1. Kompetensi lulusan pendidikan tahap profesi Universitas Muhammadiyah Kudus difokuskan pada kemampuan :
 - a. Berkomunikasi secara efektif dalam menjalin hubungan interpersonal sesuai dengan norma keislaman.
 - b. Melaksanakan asuhan keperawatan professional di tatanan klinik dan komunitas dengan menggunakan hasil penelitian, serta menerapkan aspek legal etik dalam praktek keperawatan dan menjunjung tinggi nilai akhlakhul karimah.
 - c. Mengaplikasikan fungsi kepemimpinan dan manajemen keperawatan berlandaskan nilai-nilai keislaman.
 - d. Menggunakan hasil penelitian dalam upaya meningkatkan kualitas asuhan keperawatan
2. Unit kompetensi lulusan pendidikan tahap profesi:
 - a. Mampu melakukan komunikasi yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan dengan dilandasi nilai-nilai islam.
 - b. Mampu menggunakan ketrampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim dengan berlandaskan akhlakulkarimah.
 - c. Mampu menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif dan bertanggung jawab.
 - d. Mampu menggunakan proses keperawatan dalam menyelesaikan masalah klien ditatanan klinik dan komunitas.
 - e. Mampu menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal.
 - f. Mampu memberikan asuhan peka budaya dengan menghargai etnik, agama dan faktor lain ari setiap klien yang unik.
 - g. Mampu mengkolaborasi berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan kesehatan klien.
 - h. Mampu mendemonstrasikan ketrampilan tekhnis keperawatan yang sesuai dengan standar yang berlaku atau secara kreatif dan inovatif agar pelayanan yang diberikan efesien dan efektif.
 - i. Mampu mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis dalam mengembangkan asuhan keperawatan.

- j. Mampu memberikan asuhan yang berkualitas secara holistik, kontinyu dan konsisten.
- k. Mampu menjalankan fungsi advokasi untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya.
- l. Mampu menggunakan prinsip-prinsip peningkatan kualitas berkesinambungan dalam praktik.
- m. Mampu mempertahankan lingkungan yang aman secara konsisten melalui penggunaan strategi manajemen kualitas dan manajemen resiko.
- n. Mampu melaksanakan pelayanan kesehatan sesuai dengan kebijakan yang berlaku dalam bidang kesehatan.
- o. Mampu memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akuntabilitas asuhan keperawatan yang diberikan.
- p. Mampu mewujudkan lingkungan bekerja yang kondusif.
- q. Mampu mengembangkan potensi diri untuk meningkatkan kemampuan profesional.
- r. Mampu berkontribusi dalam mengembangkan profesi keperawatan.
- s. Mampu menggunakan hasil penelitian untuk diterapkan dalam pemberian asuhan keperawatan.
- t. Mampu bekerjasama dengan unsur terkait di masyarakat dalam menerapkan asuhan keperawatan komunitas.
- u. Mampu mengembangkan program yang kreatif dan inovatif ditatanan komunitas dalam aspek promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif.
- v. Mampu melaksanakan terapi modalitas/komplemetari sesuai dengan kebutuhan klien.
- w. Mengaplikasikan fungsi kepemimpinan dan manajemen keperawatan.
- x. Mampu merencanakan kebutuhan sarana dan prasarana ruangan keperawatan secara berkelompok.
- y. Mampu mengorganisasikan manajemen ruang keperawatan secara berkelompok.
- z. Mampu mencegah dan menyelesaikan konflik di dalam tim.
- å. Mampu memberikan pengarahan kepada anggota timnya.
- ä. Mampu melakukan evaluasi terhadap anggota timnya.
- ö. Mampu menerapkan gaya kepemimpinan yang sesuai dengan kondisi ruangan

Uraian Pencapaian Kompetensi Keperawatan Anak

Setelah praktikan melaksanakan praktek Keperawatan Anak diharapkan mereka mampu :

- a. Melakukan komunikasi yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan anak dengan berbagai tingkat usia dalam konteks keluarga
- b. Menggunakan keterampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim
- c. Menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif dan bertanggung jawab
- d. Menggunakan proses keperawatan dalam menyelesaikan masalah klien anak pada berbagai tingkat usia dalam konteks keluarga ditatanan klinik
- e. Bayi dan anak dengan gangguan termoregulasi : MAS, RDS, BBLR, Thypoid, Morbili
- f. Bayi dan anak dengan gangguan oksigenasi akibat RDS, Pneumonia, Asma, Anemia, Thalasemia
- g. Bayi dan anak dengan gangguan eliminasi akibat kelainan kongenital : Hirschprung, Atresia Ani, Hypospadia, Labiopalatoschizis

- h. Bayi dan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit :Diare, DHF, NS
 - i. Bayi dan anak dengan gangguan nutrisi: KEP/ malnutrisi, Juvenile DM, Obesitas
 - j. Bayi dan anak dengan gangguan pertumbuhan dan perkembangan
 - k. Bayi dan anak dengan gangguan keamanan fisik : Leukemia, ITP, Trombositopenia, Meningitis / Encephalitis, Hyperbilirubinemia, Kejang
 - l. Menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal pada klien anak dalam konteks keluarga
 - m. Mengkolaborasikan berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan kesehatan klien anak dalam konteks keluarga
 - n. Mendemonstrasikan keterampilan teknis keperawatan yang sesuai dengan dengan standar yang berlaku atau secara kreatif dan inovatif agar pelayanan yang diberikan efisien dan efektif pada klien anak
 - o. Mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis dalam mengembangkan asuhan keperawatan pada klien anak dalam konteks keluarga
 - p. Menjalankan fungsi advokasi untuk mempertahankan hak klien dan keluarga agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya
 - q. Mempertahankan lingkungan yang aman secara konsisten melalui penggunaan strategi manajemen kualitas dan manajemen risiko pada klien anak dalam konteks keluarga
 - r. Membuat klasifikasi dan tindakan dari kasus yang diperoleh di Puskesmas, dengan pendekatan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)
 - s. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan pendekatan Manajemen Terpadu Balita Sehat di masyarakat
 - t. Memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akontabilitas asuhan keperawatan yang diberikan
 - u. Mewujudkan lingkungan bekerja yang kondusif
 - v. Mengembangkan potensi diri untuk meningkatkan kemampuan profesional
 - w. Berkontribusi dalam mengembangkan profesi keperawatan
 - x. Menggunakan hasil penelitian untuk diterapkan dalam pemberian asuhan keperawatan
- Melakukan pengkajian status kesehatan anak pada semua tingkat usia :
1. Mengambil riwayat kesehatan saat ini : keluhan utama langsung dari informan (anak, ibu, ayah) dan tidak langsung (data lab, foto, EKG, EEG).
 2. Mengambil riwayat kesehatan lalu : riwayat prenatal, intra natal, post natal, diet, penyakit, cedera, operasi sebelumnya, alergi, medikasi dan imunisasi.
 3. Melakukan pemeriksaan fisik dan pengkajian perkembangan anak sehat dan anak sakit.
 4. Pemeriksaan fisik
 5. Pengkajian perkembangan meliputi perkembangan kognitif, bahasa, emosi, social dan psikososial.
 6. Melakukan pengkajian keluarga : struktur keluarga, fungsi keluarga, rumah dan lingkungan.
 7. Menerapkan tehnik komunikasi verbal dan non verbal.
 8. Menerapkan konsep keperawatan atraumatik dalam pengkajian.

9. Mengkaji reaksi anak dan keluarga terhadap hospitalisasi.
10. Melakukan pengkajian pada balita sakit usia 2 bulan sampai 5 tahun dengan menggunakan pendekatan MTBS
11. Melakukan pengkajian pada bayi muda sakit usia 1 minggu sampai 2 bulan dengan menggunakan pendekatan MTBS.
12. Merumuskan formulasi diagnosis keperawatan berdasarkan data pengkajian :
13. Merumuskan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar (fisik, psikologis, social, spiritual) yang dikaitkan dengan patofisiologi/perjalanan penyakit) pada setiap tingkat usia anak dengan penyakit, menahun dan mengancam kehidupan.
14. Merumuskan dan menentukan prioritas diagnosis (masalah keperawatan)
15. Menyusun kriteria evaluasi.
16. Mengklasifikasikan penyakit anak usia 2 bulan – 5 tahun menggunakan pendekatan MTBS.
17. Mengklasifikasikan penyakit bayi usia 1 minggu – 2 bulan.
18. Menyusun rencana tindakan untuk menyelesaikan masalah klien sehat, sakit akut, sakit menahun, mengancam kehidupan dan masalah pediatric social dengan menggunakan pendekatan konsep tumbuh kembang.
19. Melakukan intervensi keperawatan dengan pendekatan konsep keperawatan atraumatik.
20. Mengintegrasikan teknik komunikasi verbal dan non verbal kreatif pada intervensi keperawatan.
21. Mengintegrasikan konsep pencegahan pada intervensi keperawatan.
22. Mengikut sertakan anak dan keluarga pada perencanaan asuhan keperawatan.
23. Menyusun rencana pembelajaran klien dan keluarga mengacu pada prinsip bimbingan antisipasi sesuai usia/ perkembangan anak termasuk perencanaan pulang.
24. Mengintegrasikan konsep hospitalisasi, kehilangan, kematian dan berduka.
25. Mengintegrasikan konsep isolasi pada penyakit menular.
26. Merencanakan rujukan.
27. Menentukan tindakan pada balita sakit yang tidak memerlukan rujukan.
28. Menentukan tindakan pada bayi sakit yang tidak memerlukan pengobatan.
29. Mengimplementasi rencana tindakan sesuai dengan perencanaan.
30. Melaksanakan rencana tindakan sesuai standar keperawatan.
31. Melakukan kolaborasi dengan tenaga kesehatan lain bila diperlukan.
32. Melakukan pendokumentasian.
33. Mengevaluasi hasil tindakan keperawatan
34. Membandingkan dengan criteria evaluasi, melakukan analisis tindakan dan memodifikasi rencana tindakan selanjutnya.

KEPERAWATAN ANAK	
KOMPETENSI	KETRAMPILAN
1. Melakukan komunikasi yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan anak dengan dilandasi nilai-nilai islam	1. Mengucap salam setiap kali bertemu pasien dan tim perawat 2. Tersenyum saat bertemu pasien, keluarga, perawat, tim kesehatan lainnya dan pengunjung 3. Menunjukkan sikap yang santun
2. Menggunakan ketrampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim dengan berlandaskan akhlakulkarimah	1. Mampu mempresentasikan jurnal keperawatan tentang keperawatan anak 2. Mampu mempresentasikan kasus kelolaan di ruang rawat anak 3. Dapat menjelaskan kasus kelolaan saat ronde keperawatan 4. Memberikan pendidikan kesehatan pada kasus kelolaan 5. Aktif saat pre dan post conference
3. Menggunakan teknologi keperawatan secara efektif dan bertanggung jawab	1. Mampu mengoperasikan spigmomanometer manual dan digital 2. Mampu mengoperasikan alat ECG 3. Mampu mengoperasikan monitor saturasi O2 4. Mampu mengoperasikan infuse pump 5. Mampu mengoperasikan syringe pump 6. Mampu mengoperasikan termometer digital dan manual
4. Melakukan proses keperawatan dalam menyelesaikan masalah pasien di ruang perawatan.	1. Mampu melakukan pengkajian riwayat kesehatan pasien dan keluarga 2. Mengkaji dengan cara history taking 3. mengidentifikasi kebutuhan anak akan health maintenance dan health promotion 4. Mampu melakukan deteksi dini tumbuh kembang anak 5. Mampu mengkaji dan menilai tahap perkembangan pada bayi/anak dengan menggunakan format DDST dan KPSP 6. Mampu menilai tumbang bayi/anak yang mengalami keterlambatan 7. Mampu menilai status kesehatan bayi resiko tinggi 8. Mampu melakukan Perawatan Metode Kangaroo 9. Menilai pertumbuhan bayi dan balita berdasarkan pedoman antropometri 10. Mampu menilai kelengkapan imunisasi sesuai dengan usia anak 11. Melakukan tindakan mengatur posisi klien 12. membersihkan hidung 13. memberikan O2 14. RJP 15. Merawat ETT 16. Menghisap lendir 17. Melakukan Nebulisasi 18. Fisioterapi dada 19. Perawatan trakeostomi 20. Pengambilan sample darah arteri 21. Perawatan anak dengan WSD 22. Melakukan perekaman jantung 23. Mengukur JVP 24. Pemasangan infus 25. Perawatan pre dan post operasi

	26. DC shock 27. Oral hygiene 28. Pemasangan NGT 29. Bilas lambung 30. Pemberian makan lewat NGT/oral/parenteral 31. Memberikan obat suppositoria 32. Mengukur lingkar abdomen pada kasus distensi abdomen 33. Merawat klien pada tindakan transfusi 34. Pengambilan darah untuk pemeriksaan lab 35. Memberikan cairan melalui vena dengan jarum bersayap (wing needle) 36. Memberikan injeksi melalui im, iv,sc,ic 37. Perawatan luka 38. Melakukan RL test 39. Mantoux test 40. Skin test 41. Merawat luka bakar anak 42. Memasang bidai pada anak 43. Melatih ROM pada anak 44. Melakukan injeksi insulin 45. Memberikan imunisasi 46. Melakukan Evaluasi 47. Mendokumentasikan asuhan keperawatan
5. Mampu menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal	1. Menyiapkan informed consent 2. Membuat kontrak tindakan keperawatan yang ditanda tangani keluarga
6. Mampu memberikan asuhan peka budaya dengan menghargai etnik, agama	1. Berbahasa Jawa halus dalam melakukan kontrak tindakan pada pasien yang tidak bisa berbahasa Indonesia 2. Membimbing berwudhu/bertayamum 3. Membimbing sholat pada anak sakit
7. Mampu melakukan kolaborasi kolaborasi berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan pasien melalui pemberian obat, pelaksanaan fisioterapi, penentuan jenis diet pasien.	1. Kolaborasi dengan dokter langsung atau difasilitasi perawat senior dalam pemberian obat 2. Kolaborasi dengan ahli gizi dalam menentukan diet pasien anak
8. Mampu melaksanakan terapi modalitas/komplemetari sesuai dengan kebutuhan pasien	1. Melakukan terapi relaksasi deep breathing 2. Melakukan terapi dzikir 3. Melakukan terapi doa
9. Mampu memberikan asuhan yang berkualitas secara holistik, kontinyu dan konsisten melalui pemberian asuhan keperawatan di rumah	1. Melakukan kunjungan rumah satu kasus

D. REFERENSI

- Amelia K., Hanny H. (2005). *Buku Panduan Keterampilan Dasar Profesi Keperawatan. Fakultas Ilmu Keperawatan UI*. Jakarta: Penerbit Fakultas Ekonomi UI.
- Harkreader, H., Hogan M.A., Thobaben M. (2007). *Fundamentals of Nursing Caring and Clinical Judgement*. Canada: Elsevier.
- Kozier, B., Erb, G., Berwan, A.J., & Burke, K. (2008). *Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice*.
- Lynn P. (2011). *Taylor's Handbook of Clinical Nursing Skills*. 3rd ed.
- NANDA International (2012). *Nursing diagnosis: Definition and classification 2012-2014*. Oxford: Wiley-Blackwell.
- Potter, P.A. & Perry, A.G. (2009). *Potter & Perry's fundamentals of nursing (7th ed)*. Sydney: Mosby
- Burn, C.E., Dunn, A.M., Brady, M.A., Starr N.B., Blosser C.G. (2013). *Pediatric Primary Care*. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc.
- Ball, J.W., Bindler, R.C., and Cowen, K.J., (2010). *Child Health Nursing. Partnering with children and families (second edition)*. New Jersey, Pearson Education Ltd.
- Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2013). *Wong's Essentials of Pediatric Nursing*. 9th edition. Mosby: Elsevier Inc.
- Hockenberry, M.J. & Wilson, D. (2014). *Wong's Nursing Care of Infant and Children*. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.
- Mott, S.R. et al, (1990). *Nursing Care of Children and Families*. Redwood city : Addison Wesley.
- Pillitteri, A., (1999). *Maternal & Child Health Nursing : Care of The Childbearing & Childrearing Family*. Third Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott.
- Pott, N.L. and Mandleco, B.L., (2002). *Pediatric Nursing : Caring for Children and Their Families*. United State : Thomson Learning.

BAB III

PROSES PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK

A. BEBAN PENDIDIKAN

Beban Praktik Keperawatan Profesi Ners mata ajar Keperawatan Anak adalah 3 SKS, dimana. Waktu yang dibutuhkan untuk Praktek profesi selama 18 hari masa praktik (8 jam per hari).

B. LAHAN PRAKTIK

Praktek profesi Keperawatan Anak bertempat di RS. Praktikan akan melaksanakan praktek profesi di ruang keperawatan anak, perinatologi dan poliklinik anak dan tumbuh kembang, puskesmas dan komunitas.

KEGIATAN PEMBELAJARAN

Kegiatan praktik Keperawatan anak dilakukan selama 21 hari (3 minggu) termasuk ujian. Secara umum proses pembelajaran dapat dilihat sebagai berikut :

Kegiatan	Hari					
	Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat	Sabtu
Orientasi						
Pengumpulan LP						
Pre konferen						
Pengkajian						
Pembuatan asuhan keperawatan						
Pelaksanaan bed side teaching						
Evaluasi hasil implementasi						
Presentasi jurnal /kasus						
Pengumpulan laporan askep, resume, kegiatan harian						
Post konferen						
Penambahan materi						

1. Kontrak belajar

Sebelum melaksanakan kegiatan praktek profesi Keperawatan Anak pada awal pekan, praktikan wajib menyusun kontrak belajar sesuai dengan capaian kompetensi yang ada dalam buku panduan praktik profesi Ners. Hal-hal yang harus ada dalam kontrak belajar adalah :

- a. Tujuan umum
- b. Tujuan khusus (contoh. oksigenasi, menghitung balance cairan, fisioterapi dada dll, sesuai dengann kompetensi dan ketrampilan)

- c. Strategi pencapaian tujuan
- d. Target waktu dan kriteria hasil
- e. Sumber belajar (buku keperawatan minimal 3, journal keperawatan minimal 1 journal)
- f. Evaluasi

2. Laporan Pendahuluan

Pada setiap awal pekan kegiatan praktikum, praktikan wajib menyusun laporan pendahuluan kasus yang ditulis tangan dengan sistematika penulisan sebagai berikut :

Sistematika penulisan laporan pendahuluan :

Bab I : Pendahuluan

- a. Latar Belakang
- b. Tujuan

Bab II : Tinjauan Teori

- a. Pengertian
- b. Etiologi
- c. Patofisiologi dan Pathways
- d. Manifestasi Klinik
- e. Pemeriksaan Penunjang dan Diagnostik
- f. Penatalaksanaan
 - Medik
 - Asuhan keperawatan
 - Pengkajian Fokus (pola fungsi kesehatan)
 - Diagnosa Keperawatan
 - Rencana Keperawatan
 - Daftar Pustaka (sumber dilampirkan)

Mahasiswa yang tidak memepersiapkan laporan pendahuluan tidak diperbolehkan mengikuti kegiatan praktek profesi.

3. Pre-confrence

Pre-confrence adalah suatu kegiatan awal dimana praktikan menyajikan laporan pendahuluan kasus kelolaan dihadapan pembimbing klinik/perseptor dan praktikan lain untuk kemudian dilanjutkan dengan kegiatan diskusi dan atau tanya jawab dimana kegiatan tersebut termasuk dalam agenda penilaian.

Hal-hal yang perlu diperhatikan oleh setiap praktikan dalam kegiatan pre-confrence adalah :

- a. Wajib datang tepat waktu untuk mengikuti pre-confrence
- b. Mempersiapkan laporan pendahuluan untuk kasus kelolaan
- c. Mempersiapkan media penyampaian laporan
- d. Aktif dalam diskusi atau tanya jawab
- e. Bersikap santun dan bijaksana

4. Pendidikan Kesehatan

Kegiatan ini bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan klien mengenai penyakitnya yang meliputi pengetahuan dasar penyakit, perawatan selama di rumah sakit, tindakan pencegahan dan rencana tindak lanjut.

Praktikan wajib melaksanakan pendidikan kesehatan pada setiap pasien kelolaan dihadapan pembimbing klinik untuk mendapatkan penilaian. Praktikan wajib mempersiapkan hal-hal sebagai berikut :

Satuan acara pembelajaran (ditulis tangan)

Media pembelajaran

Tujuan :

1) Menumbuhkan berfikir secara kritis

Menumbuhkan pemikiran tentang tindakan keperawatan yang berasal dari masalah klien

Meningkatkan validitas data klien

Menilai kemampuan justifikasi

Meningkatkan kemampuan dalam menilai hasil kerja

Meningkatkan kemampuan untuk remodifikasi rencana perawatan.

Peran praktikan

1) Menjelaskan keadaan dan data demografi pasien

Menjelaskan masalah keperawatan utama

Menjelaskan intervensi yang telah disusun

Menjelaskan tindakan yang telah dan akan dilaksanakan

Menjelaskan alasan ilmiah tindakan yang akan diambil

Menjelaskan hasil evaluasi keperawatan

5. Laporan Kasus Kelolaan (Post Conference)

Post-conference adalah suatu kegiatan diakhir pekan (Sabtu) dimana praktikan menyajikan dan mempertanggung jawabkan hasil asuhan keperawatan terhadap kasus kelolaan dihadapan pembimbing klinik dan praktikan lain untuk kemudian dilanjutkan dengan kegiatan diskusi. Kegiatan ini juga masuk dalam agenda penilaian.

Hal-hal yang perlu diperhatikan oleh setiap praktikan dalam kegiatan post-conference adalah :

Wajib datang tepat waktu untuk mengikuti post conference

Mempersiapkan laporan akhir kasus kelolaan

Mempersiapkan media penyampaian laporan

Aktif dalam diskusi atau tanya jawab

Bersikap santun dan bijaksana

6. Laporan Akhir Mingguan

Praktikan yang telah melaksanakan kegiatan praktik profesi Ners pada Stage Keperawatan Anak, pada hari terakhir **setiap minggunya** wajib mengumpulkan satu paket *laporan akhir pekan* yang terdiri dari:

Kontrak belajar

Laporan pendahuluan kasus kelolaan

- 1 (satu) buah laporan kasus kelolaan (pada klien yang masih menjalani masa perawatan minimal 3 hari).
- 1 (satu) buah resume kasus kelolaan
- 1 (satu) buah jurnal tindakan keperawatan

7. Implementasi Rencana Keperawatan

Bed Side Teaching / Bimbingan Komprehensif

Praktikan menunjukan kemampuannya dalam melaksanakan implementasi keperawatan pada pasien kelolaan dengan pendampingan pembimbing klinik secara langsung. Namun demikian karena kebutuhan akan pengetahuan kelompok praktikan mereka ingin mengetahui keterampilan khusus tertentu yang belum mereka ketahui, pembimbing klinik dapat memperagakan keterampilan tersebut kepada praktikan. Kegiatan ini masuk dalam agenda penilaian.

BAB IV

EVALUASI

Untuk menilai tingkat keberhasilan praktikan dalam melaksanakan pembelajaran klinik, akan dilaksanakan evaluasi menurut item-item evaluasi yang telah ditetapkan oleh Keperawatan Anak.

A. METODE PENILAIAN KLINIK

Penilaian praktek profesi Keperawatan Anak merupakan penilaian kumulatif dari berbagai macam item evaluasi berikut ini :

1. Evaluasi Akhir Stase berupa pendampingan implementasi klinik
2. Evaluasi akhir stase berupa ujian kompetensi dengan CBT
3. Pencapaian kompetensi
4. Laporan kasus kelolaan, resume dan jurnal tindakan
5. Bimbingan komprehensif
6. Jurnal reading
7. Seminar
8. Kehadiran

B. EVALUSAI HASIL BELAJAR

Hasil evaluasi praktek Keperawatan Anak akan diumumkan kepada praktikan secara terbuka, dengan sistematika penilaian sebagai berikut :

NO	URAIAN	PROSENTASE
1	Target pencapaian kompetensi minimal 80 % a. 75 % - 79 % diberi penugasan b. < 75 % mengulang praktek	30%
2	Laporan kasus kelolaan, resume dan jurnal tindakan & responsi	30 %
3.	Seminar Jurnal Reading	15%
4	Seminar Presentasi Kasus	15 %
5	Penilaian performa individu oleh RS	10%
	Total	100%

BAB V

PENUTUP

Demikian buku panduan ini disusun guna menjadi acuan dalam melaksanakan praktik klinik keperawatan dasar profesi bagi mahasiswa dan pembimbing.

LAMPIRAN

TATA TERTIB MAHASISWA
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN ANAK
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

1. Mahasiswa wajib menjaga nama baik Universitas Muhammadiyah Kudus selama praktik di Rumah Sakit.
2. Mahasiswa wajib mentaati peraturan yang ada di rumah sakit tempat praktik.
3. Mahasiswa wajib memakai seragam lengkap putih-putih, sepatu putih dengan kaos kaki warna putih, papan nama, simbol Universitas Muhammadiyah Kudus setiap mahasiswa masuk ke Rumah Sakit.
4. Mahasiswa wajib melaksanakan praktik klinik dengan kehadiran 100%.
5. Mahasiswa wajib mengikuti jadwal dinas dengan ketentuan
 - a. Apabila ijin / sakit maka Mahasiswa mengganti hari praktik sesuai dengan jumlah hari Mahasiswa ijin / sakit
 - b. Apabila tanpa keterangan maka Mahasiswa mengganti 2 kali dari jumlah ketidakhadiran
6. Mahasiswa wajib mengikuti pergantian shift atau sesuai peraturan di tempat praktik.
7. Mahasiswa wajib mengikuti pre dan post conference dari pembimbing/ CI Rumah Sakit (baik yang jaga pagi, siang, malam).
8. Mahasiswa harus mengisi target kompetensi yang sudah ditentukan oleh Universitas Muhammadiyah Kudus dengan memintakan tanda tangan kepada *Clinical Instructure* (CI)/ Preceptor atau kepala Ruang. Bila dalam evaluasi akhir kompetensi mahasiswa kurang dari 75 %, maka mahasiswa akan dikenai penugasan atau memenuhi target kompetensi dengan tempat yang sama dengan biaya sendiri.
9. Mahasiswa diperkenankan ijin dengan ketentuan :
 - a. Ijin yang bisa direncanakan , misalnya tugas dari universitas mahasiswa harus membawa surat tugas dari Sekolah Tinggi.
 - b. Ijin yang tidak bisa direncanakan, misalnya ada anggota keluarga yang meninggal mahasiswa langsung ijin ke Kepala Ruangan, apabila tidak ada ke *Clinical Instructure* / *Preceptor* , apabila tidak ada ke Perawat Jaga.
 - c. Ijin sakit harus dilengkapi dengan Surat Keterangan Dokter dari rumah sakit dimana mahasiswa praktik. Apabila mahasiswa sakit di rumah, maka Surat Keterangan Dokter setempat yang kemudian dikirim ke Kepala Ruang, Diklat Rumah Sakit dan Ka. Jurusan Profesi Ners
 - d. Untuk semua ijin harus di foto kopi rangkap tiga yang diserahkan ke Kepala Ruangan, Diklat dan Sekolah Tinggi. Mahasiswa yang ijin sakit diganti jumlah waktu sakit, mahasiswa yang ijin bukan sakit diganti 2x lipat.
10. Ketentuan sanksi :
 - a. Bagi mahasiswa yang tidak masuk tanpa keterangan, maka sanksi yang dikenakan adalah mengganti jaga di lahan dua kali lipat.
 - b. Bagi mahasiswa yang melanggar tata tertib baik dari Universitas Muhammadiyah Kudus maupun dari Rumah Sakit maka mahasiswa akan mendapat peringatan dari Rumah Sakit secara lisan, dan apabila mahasiswa melanggar untuk kedua kalinya maka akan mendapat peringatan tertulis dari Rumah Sakit dan wajib membuat surat pernyataan tidak akan mengulangi lagi kepada Rumah Sakit, kemudian tembusan kepada Universitas Muhammadiyah Kudus. Jika mahasiswa melanggar untuk Ke-Tiga kalinya maka Pihak Rumah Sakit berhak mengeluarkan mahasiswa dari tempat praktek dengan memberikan surat tembusan kepada Universitas Muhammadiyah Kudus. Dengan demikian mahasiswa wajib mencari lahan praktek baru dengan biaya sendiri untuk hal tersebut mahasiswa mendapatkan rekomendasi dari

Universitas Muhammadiyah Kudus. Bila dalam batas yang ditentukan mahasiswa tidak menyelesaikan beban kompetensi dari PBK, maka yang bersangkutan dianggap tidak lulus PBK dan harus mengulangi praktek PBK yang sama di waktu lain.

- c. Mahasiswa wajib mengulang praktik jika belum memenuhi kompetensi

**PETUNJUK PENGISIAN FORMAT PENILAIAN
KEPERAWATAN ANAK
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS**

A. Petunjuk Point Penilaian

1. Tanggung Jawab yang dinilai meliputi :
 - a. Kesungguhan mahasiswa memegang tugas yang telah didelegasikan oleh Kepala Ruangan, Clinical Instructure, perawat jaga dan petugas kesehatan lain yang berkompeten (dokter, petugas laborat)
 - b. Tanggungjawab mahasiswa terhadap pasien saat jaga maupun yang diambil sebagai studi kasus.
 - c. Tanggung jawab Mahasiswa terhadap penyelesaian tugas dari Akademik (Pembuatan jurnal tindakan keperawatan, Studi kasus pribadi dan kelompok serta kompetensi)
 - d. Tanggungjawab terhadap pemakaian alat.
2. Disiplin meliputi ;
 - a. Ketepatan waktu mahasiswa saat datang maupun saat pulang
 - b. Kelengkapan atribut mahasiswa saat jaga maupun keperluan yang berhubungan dengan proses pendidikan misalnya konsultasi, pengkajian pada pasien.
 - c. Kedisiplinan mahasiswa dalam mengikuti program bimbingan baik dari Akademik maupun dari pihak rumah sakit.
3. Etika meliputi :
 - a. Penghormatan mahasiswa terhadap petugas kesehatan maupun non kesehatan termasuk pembimbing klinik.
 - b. Sopan santun mahasiswa dalam menghadapi pasien dan keluarganya.
 - c. Etika permohonan ijin untuk berbagai keperluan (sholat, mengikuti bimbingan, seminar, dll)
4. Prakarsa meliputi :
 - a. Perencanaan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien.
 - b. Persiapan mahasiswa dalam melakukan setiap tindakan, alat maupun mental.
5. Ketrampilan meliputi :
 - a. Kesesuaian tindakan mahasiswa dengan rencana dan tujuan keperawatan.
 - b. Penampilan, kemauan, kemampuan mahasiswa dalam melakukan tindakan.
 - c. Kesesuaian tindakan dengan teori dan prinsip keperawatan (sterilitas, kebersihan)
6. Hasil kerja meliputi :
 - a. Hasil yang dirasakan oleh pasien setelah mahasiswa melakukan tindakan.
 - b. Hasil setelah melakukan tindakan keperawatan (kerapian, ketelitian, pengembalian alat)
 - c. Hasil studi kasus yang dibuat satu minggu satu kasus pribadi.
7. Rentang penilaian meliputi :
 - a. Kurang dari 5 : Jelek
 - b. 6 (enam) : Cukup
 - c. 7 – 8 : Baik
 - d. 9 (sembilan) : Sangat Baik
 - e. 10 (sepuluh) : Istimewa

B. Pengisian

Pengisian format penilaian dilakukan setiap periode praktek mahasiswa di tiap ruangan yang bersangkutan dan diserahkan ke bagian Diklat RS.

**DAFTAR PENILAIAN PENAMPILAN PRAKTIKAN
KEPERAWATAN ANAK
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS
DI RUMAH SAKIT**

SEMESTER :
JANGKA WAKTU :
RUMAH SAKIT :
TAHUN AKADEMIK :

NO	NAMA MAHASISWA	UNSUR – UNSUR YANG DINILAI							
		TANGGUNG JAWAB	DISIPLIN	ETIKA	PRAKARSA	KETRAMPILAN	HASIL PEKERJAAN	JUMLAH NILAI	RATA-RATA

....., 20...

Pembimbing Lahan

SISTEMATIKA PEMBUATAN LP (LAPORAN PENDAHULUAN)

(SDKI,SLKI,SIKI)

- A. PENGERTIAN
- B. ETIOLOGI
- C. TANDA & GEJALA / MANIFESTASI KLINIS
- D. PATHOFISIOLOGI
PATHOFLOW (JALAN MUNCULNYA MASALAH SESUAI DENGAN TEORI)
- F. PEMERIKSAAN PENUNJANG
- G. PENATALAKSANAAN MEDIS
- H. PENATALAKSANAAN KEPERAWATAN
PENGKAJIAN (POLA FUNGSI KESEHATAN)
DIAGNOSA KEPERAWATAN
INTERVENSI KEPERAWATAN
PENGUNAAN REFERENSI

**SISTEMATIKA PENULISAN
JURNAL TINDAKAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa :
Hari / Tanggal :
NIM :
Judul Jurnal :

1. Identitas Klien
2. Pengkajian (Data Fokus Lengkap)
 - Data Obyektif
 - Data Subyektif
3. Tindakan / hal yang dipelajari sesuai pengkajian
4. Analisis disertai dengan kajian ilmiah dan sesuai data pada klien
5. Penggunaan Referensi Terbaru

**SISTEMATIKA PENULISAN
RESUME ASUHAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Askep :

1. Identitas Klien
2. Pengkajian
 - a. Kelengkapan data fokus
 - b. Pengelompokkan data
 - c. Analisa data
3. Diagnosa Keperawatan
4. Intervensi
 - a. Perumusan tujuan
 - b. Kriteria hasil
 - c. Rencana Keperawatan
5. Tindakan keperawatan
6. Evaluasi

FORMAT PROSES KEPERAWATAN

FORMAT PENGKAJIAN ANAK

A. PENGKAJIAN

Nama mahasiswa :.....

Tempat praktek :.....

Tanggal praktek :.....

B. IDENTITAS DATA

Nama :.....

alamat :.....

Tempat/tgl lahir :.....

Agama :.....

Usia :.....

Suku bangsa :.....

Nama ayah/ibu :.....

Pendidikan ayah :.....

Pekerjaan ayah :.....

Pendidikan ibu :.....

Pekerjaan ibu :.....

I. KELUHAN UTAMA :

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

II. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG :

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

III. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

1. Penyakit pada waktu kecil

:.....

2. Pernah dirawat di RS

:.....

3. Obat-obatan yang digunakan

:.....

4. Tindakan (operasi)

:.....

5. Riwayat Imunisasi

:.....

6. Alergi

:.....

7. Kecelakaan

:.....

IV. RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

1. Kemandirian dan bergaul

:.....

2. Motorik halus

:.....

3. Kognitif dan bahasa

:.....

4. Motorik kasar

:.....

Kesimpulan perkembangan anak :.....

V. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA (DISERTAI GENOGRAM)

VI. POLA KESEHATAN FUNGSIONAL MENURUT GORDON

1. Pola persepsi kesehatan- manajemen (Pemeliharaan Kesehatan)

2. Pola metabolisme nutrisi
3. Pola eliminasi
4. Pola aktifitas latihan
5. Pola istirahat tidur
6. Pola persepsi kognitif
7. Pola persepsi diri
8. Pola hubungan sosial
9. Pola seksual
10. Pola pemecahan masalah mengatasi stress
11. Sistem kepercayaan nilai-nilai

VII. KEADAAN KESEHATAN SAAT INI

1. Diagnosa medik
:.....
2. Tindakan operasi
:.....
3. Status nutrisi
:.....
4. Status cairan
:.....
5. Obat-obatan
:.....
6. Aktivitas
:.....
7. Tindakan keperawatan
:
8. Hasil laboratorium
:.....
9. Hasil rontgen
:.....
10. Data tambahan
:.....

VIII. PEMERIKSAAN FISIK

1. Temperatur :.....

2. Denyut jantung/nadi :.....
3. Respiratori rate :.....
4. Tekanan darah :.....
5. Pertumbuhan :.....
6. Keadaan umum :.....
7. Lingkar kepala :.....
8. Mata :.....
9. Hidung :.....
10. Mulut :.....
11. Telinga :.....
12. Tengukuk :.....
13. Dada :.....
14. Jantung :.....
15. Paru :.....
16. Perut :.....
17. Punggung :.....
18. Genetalia :.....
19. Ekstremitas :.....
20. Kulit :.....

FORMAT PENGKAJIAN NEONATUS

A. PENGKAJIAN

DATA BAYI

Data Bayi :
 Tanggal Di Rawat :
 Jenis Kelamin :
 Alamat :
 Tanggal Lahir / Usia :
 Nama Orang Tua :
 Pendidikan Ayah / Ibu :
 Pekerjaan Ayah / Ibu :
 Usa Ayah / Ibu :
 Diagnosa Media :

RIWAYAT BAYI

APGAR Score : 1" 5" 10"
 Usia Gestasi : mg
 Berat Badan : gram Panjang Badan : cm
 Komplikasi Persalinan : () Tidak Ada () Ada
 a. Aspirasi Mekonium : () Tidak Ada () Ada
 b. DJJ Abnormal : () Tidak Ada () Ada
 c. Prolap /lilitan Talipusat : () Tidak Ada () Ada
 d. Ketuban Pecah Dini : () Tidak Ada () Ada
 e. Masalah Lain :

RIWAYAT IBU

Usia	Gravida	Partus	Abortus

Jenis Persalinan

Pervaginam ()

Sectio caesarea ()

Alasan

Komplikasi Persalinan () Ada () Tidak Ada

Ruptur Plasenta ()

Preeklamsi ()

Suspect Sepsis ()

Persalinan Prematur	()
Persalinan Postmatur	()
Masalah Lain	
Perawatan Antenatal	()

PENGKAJIAN FISIK NEONATUS

Beri tanda (x) pada istilah yang tepat/sesuai dengan data-ata di bawah ini dan coret yang tidak perlu.

Gambarkan semua temuan abnormal secara obyektif, gunakan data tambahan bila perlu.

- 1 Refleks

() Moro		
() Menghisap	() Kuat	() lemah
() Menggenggam	() Kuat	() lemah
- 2 Tonus / Aktifitas

() Aktif	() Tenang	
() Letargi	() Kejang	
() Menangis	() Keras	() Melengking
	() Lemah	() Sulit menangis
- 3 Kepala / Leher
 - a Fontanel anterior

() Lunak	() Tegas	() Datar
() Menonjol	() Cekung	
 - b Sutura sagitalis

() Tepat	() Menjauh
() Tumpang Tindih	() Terpisah
 - c Gambaran Wajah

() Simetris	() Asimetris
--------------	---------------
 - d () Molding
 - () Caput Succedanium
 - () Cephalhematom
- 4 Mata

() Bersih	() Sekresi
() Jarak Interkantus	Sklera
- 5 THT
 - a Telinga

() Normal	() Abnormal
------------	--------------
 - b Hidung

() Simetris	() Asimetris
() Sekresi	() Nafas Cuping hidung
- 6 Wajah

() Bibir Sumbing	() Sumbing Palatum
-------------------	---------------------
- 7 Abdomen

() Lunak	() Tegas
() Datar	() Kembung

 - a Lingkar Perut Cm
 - b Liver

() Teraba	() < 2 cm	() > . 2 cm
------------	------------	--------------

- () Tidak Teraba
- 8 Thoraks () Simetris () Asimetris
- a Retraksi () Derajat 0 () Derajat 1 () Derajat 2
- b Klavikula () Normal () Abnormal
- 9 Paru Paru
- a Suara Nafas () Bersih () Sekresi
() Vesikuler () Ronchi () Wheezing
Kanan & Kiri () Sama () Tidak Sama
- b Respirasi () Spontan () Tidak Spontan
- c Alat Bantu Nafas
() Oxihood () Nasal Kanul () O2 Inkubator
Konsentrasi O2 Lt/menit
- 10 Jantung
- a Bunyi
() Normal Synus Rhytm () Mur Mur Lokasi
- b Waktu Pengisian Kapiler
- c Denyut Nadi
- d Nadi Perifer
Brachial Kanan () Keras () Lemah
Brachial Kiri () Keras () Lemah
Femoral Kanan () Keras () Lemah
Femoral Kiri () Keras () Lemah
- 11 Ekstremitas
- a Gerakan ROM
() Bebas () Terbatas () Tidak Terkaji
- b Ekstremitas Atas
() Normal
() Abnormal Sebutkan.....
- c Ekstremitas Bawah
() Normal
() Abnormal Sebutkan.....
- d Panggul
Sebutkan.....
() Normal Sebutkan.....
() Abnormal Sebutkan.....
- 12 Umbilikal () Normal () Abnormal
() Inflamasi () Drainase
- 13 Genital
() Perempuan
() Normal
() Abnormal Sebutkan.....

- ☐ Laki Laki
☐ Perempuan
☐ Normal Sebutkan.....
- 14 Anus ☐ Paten ☐ Inperforata
- 15 Spina
- ☐ Normal
☐ Abnormal Sebutkan
- 16 Kulit
- a Warna
- ☐ Pink ☐ Pucat ☐ Jaundice
☐ Sianosis ☐ Kuku ☐ Periorbital
☐ Sikumora ☐ Seluruh Tubuh
☐ Kemerahan
☐ Tanda Lahir Sebutkan.....
- b Elastisitas Kulit
- ☐ Elatis ☐ Tidak Elastis ☐ Edema
☐ Lanugo
- 17 Suhu
- a Lingkungan
- ☐ Penghangat Radian ☐ Inkubator ☐ Boks Terbuka
☐ Pengaturan Suhu ☐ Suhu Ruang
- b Suhu Kulit

RIWAYAT SOSIAL

- a. Struktur keluarga (genogram tiga generasi)
- b. Antisipasi vs pengalaman nyata kelahiran :

- c. Budaya :
- d. Suk :
- e. Agama :
- f. Bahasa utama :
- g. Perencanaan makanan bayi :
- h. Masalah sosial yang penting :
- i. Hubungan orang tua dan bayi :

IBU	TINGKAH LAKU	AYAH
	Menyentuh	
	Memeluk	
	Berbicara	
	Berkunjung	
	Memanggil nama	
	Kontak nama	

- j. Orang terdekat yang dapat dihubungi :.....
- k. Orang tua berespon terhadap penyakit : ya () tidak ()
- l. Berespon :.....
- m. Orang tua berespon terhadap hospitalisasi : ya () tidak ()
- n. Berespon :

RIWAYAT ANAK LAIN :

Jenis kelamin anak	Riwayat persalinan	Riwayat imunisasi

PROSEDUR DIAGNOSTIK DAN LABORATORIUM

Prosedur Diagnostik/ laboratorium	Tanggal pemeriksaan	Indikasi & Tujuan	Hasil	Nilai Normal	Analisa

ANALISA DATA

NO	TANDA DAN GEJALA	PROBLEM	ETIOLOGI

B. MASALAH KEPERAWATAN (SESUAI DENGAN PRIORITAS)

No	Tgl/jam ditemukan	Diagnosa Keperawatan	Paraf	Tgl/jam teratasi	Paraf

C. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN.

No	Dx keperawatan	Tujuan, kriteria evaluasi	Intervensi keperawatan	Rasional tindakan	Paraf

D. PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN**1. Implementasi Keperawatan**

No	Dx Keperawatan	Tgl/jam	Implementasi	Respon	Paraf

2. Medical Management**a. IVF, O2 Therapy**

Medical Management	Tanggal Therapy	Penjelasan Scr umum	Indikasi Dan tujuan	Respon pasien

b. Obat-obatan

Nama obat	Tgl terapi	Cara, dosis, frekwensi	Cara kerja obat, fungsi dan klasifikasi	Respon pasien

Tanggung jawab perawat: (sebelum, selama dan sesudah)

c. Diet

Jenis diet	Tanggal terapi	Penjelasan umum	Indikasi dan tujuan	Makanan spesifik	Respon klien

Tanggung jawab perawat: (sebelum, selama dan sesudah)

d. Aktivitas dan latihan

Jenis aktivitas/latihan	Tgl terapi	Penjelasan umum	Indikasi dan tujuan	Respon klien

3. Penatalaksanaan Pembedahan (jika ada)

Tanggal advise :.....

Tanggal pelaksanaan :.....

a. gambaran umum :.....

b. gambar/dokumentasi (jika ada) :.....

c. Tanggung jawab perawat:

- 1) Perawat pre operatif :.....
- 2) Perawat intra operatif :.....
- 3) Perawat post operatif :.....

E. EVALUASI

No	Tgl/jam	Dx Keperawatan	Perkembangan	Paraf

Kudus,

Mahasiswa

.....

SISTEMATIKA PENULISAN JURNAL TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa :
Hari / Tanggal :
NIM :
Judul Jurnal :

1. Identitas Klien
2. Pengkajian (Data Fokus Lengkap)
 - Data Obyektif
 - Data Subyektif
3. Tindakan / hal yang dipelajari sesuai pengkajian
4. Analisis disertai dengan kajian ilmiah dan sesuai data pada klien
5. Penggunaan Referensi Terbaru

**SISTEMATIKA PENULISAN
RESUME ASUHAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Askep :

1. Identitas Klien
2. Pengkajian
 - a. Kelengkapan data fokus
 - b. Pengelompokkan data
 - c. Analisa data

NO	TANDA DAN GEJALA	PROBLEM	ETIOLOGI

3. Diagnosa Keperawatan

No	Tgl/jam ditemukan	Diagnosa Keperawatan	Paraf	Tgl/jam teratasi	Paraf

4. Intervensi
 - a. Perumusan tujuan
 - b. Kriteria hasil

- b. Rencana Keperawatan

No	Dx keperawatan	Tujuan, kriteria evaluasi	Intervensi keperawatan	Rasional tindakan	Paraf

--	--	--	--	--	--

5. Tindakan keperawatan

No	Dx Keperawatan	Tgl/jam	Implementasi	Respon	Paraf

6. Evaluasi

No	Tgl/jam	Dx Keperawatan	Perkembangan	Paraf

FORMAT LAPORAN PENDIDIKAN KESEHATAN

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PENGESAHAN

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

BAB I : PENDAHULUAN

BAB II: ANALISIS SITUASI

BAB III : PERMASALAHAN MITRA

BAB IV : SOLUSI YANG DITAWARKAN

- A. Solusi Yang ditawarkan
- B. Aspek yang ditangani
- C. Tempat Pelaksanaan
- D. Waktu Pelaksanaan
- E. Sasaran
- F. Metode Pelaksanaan
- G. Evaluasi
 1. Evaluasi Struktur Persiapan
 2. Evaluasi Proses

BAB V : TARGET LUARAN

BAB VI : PENUTUP

LAMPIRAN

1. SAP
2. Materi
3. Daftar Hadir Peserta
4. Dokumentasi Kegiatan

FORMAT SAP
SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan / topik :
 Sub Pokok Bahasan :
 Sasaran :
 Hari / Tanggal :
 Waktu / Tempat :
 Penyuluh / Penyaji :

I. PENDAHULUAN

II. TUJUAN

1. Tujuan Instruksional Umum
2. Tujuan instruksi khusus

III. SASARAN

IV. METODE

V. MATERI

VI. MEDIA

VII. KEGIATAN BELAJAR MENGAJAR

No	Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan peserta
1	Pembukaan			
2.	Pelaksanaan			
3.	Penutup			

VIII. SETTING TEMPAT

IX. EVALUASI

Struktur persiapan

Proses

DAFTAR PERTANYAAN UNTUK EVALUASI

X. DAFTAR PUSTAKA

FORMAT PROPOSAL TERAPI BERMAIN

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan
- C. Sasaran

BAB II DESKRIPSI KASUS

- A. Karakteristik Sasaran
- B. Analisa Kasus
- C. Prinsip Bermain Menurut Teori (Sesuai karakteristik sasaran)
- D. Karakteristik Permainan menurut Teori (Sesuai dengan karakteristik sasaran)

BAB III METODOLOGI BERMAIN

- A. Deskripsi Permainan (sesuai karakteristik sasaran)
- B. Tujuan Permainan
- C. Keterampilan Yang diperlukan
- D. Jenis Permainan
- E. Alat Bermain
- F. Proses Bermain
- G. Waktu Pelaksanaan
- H. Hal-hal yang perlu diwaspadai
- I. Antisipasi untuk meminimalkan hambatan
- J. Pengorganisasian.
- K. Sistem Evaluasi

BAB IV PENUTUP

FORMAT LAPORAN TERAPI BERMAIN

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan
- C. Sasaran

BAB II DESKRIPSI KASUS

- A. Karakteristik Sasaran
- B. Analisa Kasus
- C. Prinsip Bermain Menurut Teori (Sesuai karakteristik sasaran)
- D. Karakteristik Permainan menurut Teori (Sesuai dengan karakteristik sasaran)

BAB III METODOLOGI BERMAIN

- A. Deskripsi Permainan (sesuai karakteristik sasaran)
- B. Tujuan Permainan
- C. Ketrampilan Yang diperlukan
- D. Jenis Permainan
- E. Alat Bermain
- F. Proses Bermain
- G. Waktu Pelaksanaan
- H. Hal-hal yang perlu diwaspadai
- I. Antisipasi untuk meminimalkan hambatan
- J. Pengorganisasian.
- K. Sistem Evaluasi

BAB IV PELAKSANAAN TERAPI BERMAIN

BAB V PENUTUP

PROPOSAL KONTRAK BELAJAR

I. Pendahuluan

Berisi latar belakang masalah, permasalahan yang muncul, tujuan umum dan khusus

II. Sumber pembelajaran

Sumber pembelajaran direncanakan didapat dari mana saja dijabarkan

III. Strategi Pembelajaran

Strategi pembelajaran yang direncanakan dijabarkan, misal dengan cara studi literatur, observasi, diskusi ekspert, dll

IV. Anotated Bibliography

Berisi judul buku beserta topik yang diambil

V. Pencapaian Tujuan

Dalam rangka mencapai tujuan apa saja yang akan dilakukan (Planning of action)

VI. Penilaian

Penilaian yang anda rencanakan dijabarkan

Pembimbing

Mahasiswa

(.....)

(.....)

LAPORAN KONTRAK BELAJAR

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan Umum dan Khusus

BAB II TINJAUAN TEORI

BAB III RESUME KASUS

- A. Study Kasus
- B. Permasalahan
- C. Diskusi Ekspert

BAB IV PEMBAHASAN

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

DAFTAR PUSTAKA

RONDE KEPERAWATAN
PADA KLIEN DENGAN
DI RUANG.....RSUD.....
KABUPATEN.....

Topik : Asuhan Keperawatan Klien dengan.....

Sasaran : Klien An ...

Waktu : 60 menit (pukul 09.00-10.00)

Hari/tanggal :

A. Tujuan ronde keperawatan

1. Tujuan umum
2. Tujuan Khusus

B. Sasaran

C. Materi

D. Metode

E. Media

F. Proses Ronde

G. Kriteria evaluasi

H. Pengorganisasian

I. Kepustakaan

Penulisan inform consent ronde keperawatan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :.....
Alamat :.....
Kamar/kelas :.....
Ruang :.....
No tempat tidur :.....
No Rekam Medik :.....

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi klien pada saat ronde keperawatan, yang akan dilaksanakan pada:

Hari/tanggal :
Jam :
Tempat :

Kudus,.....

Yang menyatakan

Perawat

(keluarga)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

FORMAT NILAI PRA DAN POST CONFERENCE

PRAKTEK KLINIK CO-NERS

PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

NAMA CO-NERS : RUANG/RS :

NIM : MINGGU KE :

No	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI				NILAI X BOBOT
			1	2	3	4	
1.	Persiapan konferensi	5					
2.	Mengidentifikasi masalah	10					
3.	Pemahaman terhadap konsep dasar penyakit	10					
4.	Pemahaman tentang prinsip penatalaksanaan kegawatdaruratan sesuai kasus klien	10					
5.	Pemahaman tentang prosedur tindakan keperawatan yang dilakukan	10					
6.	Mensintesa pengetahuan selama konferensi	10					
7.	Kemampuan menjawab pertanyaan	10					
8.	Kemampuan berargumentasi	10					
9.	Memberi ide selama konferensi	10					
10.	Perhatian dan kerjasama dalam kelompok	10					
11.	Sikap santun dan percaya diri	5					
	TOTAL	100					

Evaluator

$$\text{NILAI AKHIR} = \frac{\text{BOBOT} \times \text{NILAI}}{4} \quad (\quad)$$



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

FORMAT PENILAIAN PENAMPILAN KLINIK

NAMA CO-NERS : RUANG/RS :

NIM : MINGGU KE :

No.	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI				NILAI X BOBOT
			1	2	3	4	
A. KOMUNIKASI (15%)							
1.	Mampu membina trust dengan klien	7					
2.	Responsif/tanggap terhadap klien	4					
3.	Melakukan pendokumentasian dan pelaporan aspek klien dengan baik	4					
B. KETERAMPILAN DASAR (55%)							
1.	Melakukan pengkajian (wawancara dan pemeriksaan fisik dengan benar)	8					
2.	Memberikan aspek pada klien dan keluarga dengan baik	10					
3.	Melakukan tindakan pencegahan infeksi	10					
4.	Menciptakan keamanan dan kenyamanan	7					
5.	Menggunakan alat secara tepat guna	5					
6.	Bereaksi tepat dan cepat pada kondisi gawat darurat.	10					

C. PERILAKU PROFESIONAL (30%)							
1.	Bersikap Sopan dan rapi	4					
2.	Melakukan komunikasi pada klien dan keluarga secara terapeutik	3					
3.	Mempertahankan sikap tanggung jawab dan tanggung gugat	5					
4.	Mempertahankan etika keperawatan	4					
5.	Menghargai hak asasi dan keunikan klien	4					
6.	Mampu bekerja sama dan berpartisipasi dalam kegiatan ruangan	10					
7.	Memiliki inisiatif dalam praktek pembelajaran	5					
TOTAL		100					

$$\text{NILAI AKHIR} = \frac{\text{BOBOT} \times \text{NILAI}}{4}$$

EVALUATOR

()



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

FORMAT PENILAIAN MAKALAH SEMINAR KEPERAWATAN ANAK

NAMA CO-NERS : RUANG/RS :

NIM : HARI/TGL :

JUDUL MAKALAH :

No	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI				N x B
			1	2	3	4	
A.	PERSIAPAN						
1.	Konsultasi dengan pembimbing	5					
2.	Kesesuaian hasil konsultasi dengan makalah yang dipaparkan	10					
B.	MAKALAH						
1.	Kesinambungan antara alinea dan bab	10					
2.	Penggunaan bahasa baik dan benar	10					
3.	Penyerahan tugas tepat waktu	5					
4.	Kejelasan rumusan latar belakang	5					
5.	Masalah mencakup tinjauan teori berisi : pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi dan evaluasi	40					
6.	Kesimpulan relevan dengan hal-hal yang dibahas	10					
7.	Penulisan Kepustakaan sesuai dengan EYD	5					
	Jumlah	100					

Evaluator

$$\text{NILAI AKHIR} = \frac{\text{BOBOT} \times \text{NILAI}}{4}$$

(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

FORMAT PENILAIAN PRESENTASI

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Makalah :
Tanggal Presentasi :
Skala Penilaian :

Sangat Kurang	Kurang	Cukup	Baik		Sangat Baik
1	2	3	4	5	6

No	Aspek Penilaian	Bobot (B)	Nilai Angka (A)	Nilai Akhir (B x A)
1	Penguasaan Materi	35		
2	Kemampuan Menanggapi dan Menjawab Pertanyaan	20		
3	Sistematika Penyajian	15		
4	Sikap dan Bahasa dalam penyajian	10		
	Ketepatan Waktu Penyajian	10		
6	Kualitas alat Bantu (AVA)	10		
	TOTAL			

Nilai : Nilai Total / 6 Penilai :(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

**FORMAT PENILAIAN EVALUASI AKHIR STASE
PENDIDIKAN PROFESI NERS**

NAMA CO-NERS :
RUANG :
NIM :
TGL UJIAN :
JUDUL ASKEP UJIAN :

1. Laporan Askep

No	ASPEK YANG DINILAI	B	NILAI				Nx B
			1	2	3	4	

1.	Sistematika sesuai petunjuk	10					
2.	Ketepatan pengkajian fokus a. Pengkajian Pola Kebutuhan b. Pemeriksaan Fisik c. Pemeriksaan Diagnostik d. Wawancara	10					
3.	Ketepatan menganalisa data	10					
3.	Ketepatan merumuskan dan memprioritaskan Diagnosa Keperawatan	10					
4.	Ketepatan merumuskan tujuan dan kriteria hasil (SMART)	10					
5.	Ketepatan merumuskan NCP a. Perencanaan tindakan untuk masing-masing diagnosa keperawatan b. Meliputi tindakan mandiri dan kolaboratif c. Meliputi aspek promotif, preventif dan kuratif d. Rasional dari tiap-tiap tindakan ilmiah dan etis	10					
6.	Ketepatan pelaksanaan tindakan a. Tindakan keperawatan dilakukan sesuai dengan kebutuhan klien b. Membuat pencatatan tindakan keperawatan secara benar c. Kreatif dan inovatif	10					
7.	Ketepatan melakukan evaluasi terhadap proses dan hasil tindakan keperawatan yang dilakukan	10					
8.	Ketepatan pendokumentasian ASKEP	10					
9.	Ketepatan merumuskan rencana tindak lanjut	10					
10.	Pengumpulan tepat waktu serta tulisan rapi dan jelas	10					
	Total	100					

2. Keterampilan

N o.	ASPEK YANG DINILAI	B	NILAI				N x B
			1	2	3	4	
A. PERSIAPAN (25%)							
1	Klien diberi informasi tentang prosedur yang akan dilakukan	5					
2	Melakukan pengkajian berkaitan dengan tindakan yang akan dilakukan	5					
3	Lingkungan yg aman&nyaman	5					
4	Jenis alat yang disediakan sesuai dengan kebutuhan	5					
5	Modifikasi alat	5					
B. PELAKSANAAN							

1	Komunikasi dengan klien	5					
2	Memperhatikan privacy klien	5					
3	Kualitas alat (Sterilitas)	10					
4	Penggunaan alat sesuai	5					
5	Langkah tindakan sesuai dengan urutan yang benar	5					
6	Langkah tindakan sesuai dengan prinsip	10					
7	Langkah tindakan sesuai secara efisien	5					
8	Memperhatikan respon klien	5					
9	Merapikan kembali peralatan dan lingkungan klien	5					
C. EVALUASI							
1	Melakukan evaluasi tindakan keperawatan yang baru dilaksanakan	10					
2	Mendokumentasikan tindakan dengan benar	10					
	Total	100					

3. Responsi

No	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI				NILAI X BOBOT
			1	2	3	4	
1.	Pemahaman terhadap konsep dasar penyakit	10					
2.	Pemahaman tentang prinsip penatalaksanaan kegawatdaruratan sesuai kasus klien	20					
3.	Pemahaman tentang prosedur tindakan kegawatdaruratan yang dilakukan	20					
4.	Kemampuan menjawab pertanyaan dengan benar	15					
5.	Kemampuan merasionalisasi jawaban	15					
6.	Kemampuan argumentasi	10					
7.	Sikap santun dan percaya diri	10					
	Total	100					

$$\text{NILAI AKHIR} = \frac{\text{BOBOT} \times \text{NILAI}}{4}$$

Rekapitulasi Nilai Ujian :

1. Laporan ASKEP : x 30 % =
2. Ketrampilan : x 35 % =
3. Responsi : x 35 % = +

Total Nilai =

PENGUJI

(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

PENILAIAN PENDIDIKAN KESEHATAN

RUANG :

NO	ASPEK PENILAIAN	SKORE				Ket
		1	2	3	4	
I	PERSIAPAN					
1.	Satpel lengkap dan sistematis Nilai 4: apabila seluruh komponen ada Nilai 3: apabila tidak memuat salah satu komponen utama metodologi pendidikan kesehatan Nilai 2: apabila tidak memuat 2 dari komponen utama metodologi pendidikan kesehatan. Nilai 1: apabila tidak memuat komponen utama metodologi pendidikan keehatan.					
2.	Media sesuai sasaran, tujuan dan meteri Nilai 4: media sesuai dg sasaran, tujuan dan materi Nilai 3: media tak sesuai dg salah satu: sasaran, tujuan dan materi Nilai2: media tak sesuai dg 2 unsur : sasaran, tujuan dan materi Nilai 1: media tak sesuai dg 3 unsur : sasaran, tujuan dan materi					
3.	Mempersiapkan klien / keluarga dan lingkungan Nilai 4 : klien/keluarga diberitahu alasan, pokok bahasan & waktu pelaksanaan penkes, dan lingkungan disiapkan Nilai 3 : salah 1 persiapan di atas tak ada Nilai 2 : 2 langkah persiapan di atas tak ada Nilai 1 : 3 langkah persiapan di atas tak ada					
4.	Menguasai materi Nilai 4 : mahasiswa menguasai > 80 % materi Nilai 3 : mahasiswa menguasai 70 - 80 % materi Nilai 2 : mahasiswa menguasai 60 - 69 % materi Nilai 1 : mahasiswa menguasai < 60 % materi					
II	PELAKSANAAN	1	2	3	4	Ket
1.	Mengulang kontrak Nilai 4 : mengulang kontrak dengan menggunakan bahasa yang : a. tepat					

	b. mudah dimengerti c. sederhana d. sistematis Nilai 3 : 3 dari 4 syarat dilaksanakan Nilai 2 : 2 dari 4 syarat dilaksanakan Nilai 1 : 1 dari 4 syarat dilaksanakan					
2.	Menjelaskan tujuan Nilai 4 : menjelaskan Tujuan, sasaran dan proses pendidikan kesehatan. Nilai 3 : menjelaskan Tujuan/sasaran dan proses pendidikan kesehatan. Nilai 2 : menjelaskan Tujuan /sasaran atau proses pendidikan kesehatan. Nilai 1 : tidak menjelaskan tujuan					
3.	Kejelasan penyampaian materi sesuai tujuan Nilai 4 : penyampaian materi sesuai tujuan Nilai 1 : penyampaian materi tidak sesuai tujuan					
4.	Ketepatan penggunaan media Nilai 4 : menggunakan media dengan ketentuan : a. sesuai b. tepat penempatan c. tepat penggunaan d. sistematis Nilai 3 : salah satu kriteria tak dipenuhi Nilai 2 : 2 kriteria tak dipenuhi Nilai 1 : > 2 kriteria tak dipenuhi					
5.	Memotivasi keterlibatan klien dan keluarga Nilai 4 : melakukan kontak mata, memperhatikan respons, memberi kesempatan bertanya, memberikan reinforcement Nilai 3 : bila 1 – 2 komponen tak ada Nilai 2 : 3 komponen tak ada Nilai 1 : > 3 komponen tak ada					
III	EVALUASI					
1.	Melakukan evaluasi Nilai 4 : evaluasi dilakukan Nilai 1 : tak melakukan evaluasi					
2.	Penggunaan waktu efektif Nilai 4 : penggunaan waktu tepat/ sesuai tahapan penkes (persiapan, pelaksanaan, evaluasi) Nilai 3 : tak sesuai dg salah satu tahapan penkes Nilai 2 : tak sesuai 2 tahapan Nilai 1 : tak sesuai 3 tahapan					
IV	PENAMPILAN					
1.	Kreatifitas					
2.	Ketelitian selama penkes					
3.	Ketenangan					

	Total Nilai					
--	-------------	--	--	--	--	--

Total Nilai: $\frac{\text{Total Skore}}{14}$

Kudus,

(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

PENILAIAN RONDE KEPERAWATAN

Nama :

Judul :

NIM :

Ruang :

No	Komponen penilaian	Bobot	Skore				B X S
			1	2	3	4	
A.	Persiapan						
1.	Penyusunan proposal	20					
2.	Inform consent	10					
B.	Pelaksanaan						
1.	Kontrak waktu	2					
2.	Menjelaskan tujuan	3					
3.	Menjelaskan pengkajian	15					
4.	Menjelaskan diagnosa keperawatan	10					
5.	Menjelaskan intervensi	10					
6.	Menjelaskan implementasi	10					
7.	Menjelaskan evaluasi	5					
8.	Menjelaskan rencana tindak lanjut	10					
C.	Penutup						
1.	Menyimpulkan	5					
	TOTAL						

Penilaian:

Kudus.....

1 : buruk

Evaluators

2 : cukup

3 : baik

4 : sempurna

(.....)

Nilai = Total BXS / 10



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

PENILAIAN PROGRAM BERMAIN

RUANG :

NO	ASPEK PENILAIAN	SKORE				Ket
		1	2	3	4	
I	PERSIAPAN					
1.	Rancangan program bermain lengkap dan sistematis Nilai 4 : bila seluruh komponen ada Nilai 3 : Apabila tidak memuat salah satu komponen utama metodologi bermain. Nilai 2 : Apabila tidak memuat 2 dari komponen utama metodologi bermain. Nilai 1 : Apabila tidak memuat komponen utama metodologi bermain.					
2.	Alat bermain sesuai sasaran, tujuan dan jenis permainan. Nilai 4 : alat bermain sesuai dg sasaran, tujuan dan jenis permainan. Nilai 1 : alat bermain tak sesuai dg 3 unsur : sasaran, tujuan dan jenis permainan					
3.	Mempersiapkan klien / keluarga dan lingkungan Nilai 4 : klien/keluarga diberitahu alasan, pokok bahasan & waktu pelaksanaan program bermain, dan lingkungan disiapkan Nilai 3 : salah 1 persiapan di atas tak ada Nilai 2 : 2 langkah persiapan di atas tak ada Nilai 1 : 3 langkah persiapan di atas tak ada					
4.	Menguasai strategi bermain Nilai 4 : mahasiswa menguasai > 80 % materi Nilai 3 : mahasiswa menguasai 70 - 80 % materi Nilai 2 : mahasiswa menguasai 60 - 69 % materi Nilai 1 : mahasiswa menguasai < 60 % materi					
II	PELAKSANAAN					
1.	Mengulang kontrak Nilai 4 : mengulang kontrak dengan menggunakan bahasa yang : e. tepat a. mudah dimengerti b. sederhana c. sistematis					

	Nilai 3 : 3 dari 4 syarat dilaksanakan Nilai 2 : 2 dari 4 syarat dilaksanakan Nilai 1 : 1 dari 4 syarat dilaksanakan					
2.	Menjelaskan tujuan Nilai 4 : menjelaskan Tujuan, sasaran dan proses bermain. Nilai 3 : menjelaskan Tujuan/sasaran dan proses bermain. Nilai 2 : menjelaskan Tujuan /sasaran atau proses bermain. Nilai 1 : tidak menjelaskan tujuan					

3.	Melaksanakan komunikasi terapeutik selama program Nilai 4 : bila ya Nilai 1 : bila tidak					
4.	Ketepatan penggunaan alat bermain Nilai 4 : menggunakan alat dengan ketentuan : a. sesuai dengan tujuan, sasaran b. sesuai dengan topik c. tepat penggunaan Nilai 3 : salah satu kriteria tak dipenuhi Nilai 2 : 2 kriteria tak dipenuhi Nilai 1 : > 2 kriteria tak dipenuhi					
5.	Memotivasi keterlibatan klien dan keluarga Nilai 4 : melakukan kontak mata, memperhatikan respons, memberi kesempatan bermain Nilai 3 : bila 1 – 2 komponen tak ada Nilai 2 : 3 komponen tak ada Nilai 1 : > 3 komponen tak ada					
III	EVALUASI					
1.	Melakukan evaluasi Nilai 4 : evaluasi dilakukan Nilai 1 : tak melakukan evaluasi					
2.	Penggunaan waktu efektif Nilai 4 : penggunaan waktu tepat (persiapan, pelaksanaan, evaluasi) Nilai 3 : tak sesuai dg salah satu tahapan penkes Nilai 2 : tak sesuai 2 tahapan Nilai 1 : tak sesuai 3 tahapan					

IV	PENAMPILAN					
1.	Kreatifitas					
2.	Ketelitian selama penkes					
3.	Ketenangan					

	Total Nilai					
--	-------------	--	--	--	--	--

Total Nilai: $\frac{\text{Total Skore}}{14}$

Kudus,
Evaluators

(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

PENILAIAN KONTRAK BELAJAR

NO	ASPEK PENILAIAN	SKORE				Ket
		1	2	3	4	
A.	Perumusan Tujuan Pembelajaran					
1.	Spesifik					
2.	Dapat diukur dan dicapai					
3.	Target waktu pencapaian					
4.	Relevan dengan kompetensi yang akan dicapai					
B.	Penentuan Sumber Pembelajaran					
1.	Relevan dengan tujuan					
2.	Variatif					
C.	Strategi Pembelajaran					
1.	Relevan dengan tujuan					
2.	Menunjang pencapaian tujuan					
3.	Kreatifitas					
D.	Pencapaian Tujuan pembelajaran					
1.	Obyektif					
2.	Komprehensif					
3.	Relevan dengan topik pembelajaran					
	Total Nilai					

Total Nilai: Total Skore

12

Kudus,.....

evaluator,

(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

FORMAT PENILAIAN RESUME ASUHAN KEPERAWATAN

Nama.mahasiswa :

NIM :

Judul.Askep :

Skala Penilaian :

Sangat Kurang	Kurang	Cukup	Baik		Sangat Baik
1	2	3	4	5	6

No	Aspek Penilaian	Bobot (B)	Nilai Angka (A)	Nilai Akhir (B x A)
1.	Identitas Klien	3		
2.	Pengkajian			
	a. Kelengkapan data focus	10		
	b. Pengelompokan data	7		
	c. Analisa data	15		
3.	Diagnosa Keperawatan tepat	10		
4.	Intervensi			
	a. Perumusan tujuan	8		
	b. Kriteria hasil	10		
	c. Rencana keperawatan	12		
5.	Tindakan keperawatan	10		
6.	Evaluasi	10		
7.	Tepat Waktu dalam Pengumpulan	5		
	TOTAL			

Nilai : Nilai Total / 6

Penilai :
(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

FORMAT PENILAIAN JURNAL

Nama.mahasiswa :
NIM :
Judul.Jurnal :
Skala Penilaian :

Sangat Kurang	Kurang	Cukup	Baik		Sangat Baik
1	2	3	4	5	6

No	Aspek Penilaian	Bobot (B)	Nilai Angka (A)	Nilai Akhir (B x A)
1.	Identitas Klien	10		
2.	Pengkajian : (data fokus lengkap)	20		
3.	Tindakan / Hal yang dipelajari sesuai pengkajian / data	20		
4.	Analisis disertai dengan kajian ilmiah dan sesuai data pada pasien	20		
5.	Penggunaan referensi terbaru	20		
6.	Tepat Waktu dalam Pengumpulan	10		
	TOTAL			

Nilai : Nilai Total / 6

Penilai :

(.....)

**KOMPETENSI KEPERAWATAN ANAK
PROGRAM PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS**

NO	KOMPETENSI	TARGET	KETRAMPILAN							
			MEMBANTU				MANDIRI			
			Tgl	TT CI	Tgl	TT CI	Tgl	TT CI	Tgl	TT CI
KEPERAWATAN ANAK SEHAT										
1	Pemeriksaan Fisik Anak	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
2	Pengukuran Antropometri (TB, BB, LK, LL, LD)	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
3	Penentuan Status Gizi (NCHS)	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
4	Pengisian KMS	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
5	Pengkajian Tumbang (KPSP)	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
6	Pengkajian Tumbang (DDST)	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
7	Memberikan Imunisasi Dasar (DPT, Polio, Campak, Hb)	4x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
8	MTBS	10 x	1		6		1		6	
			2		7		2		7	
			3		8		3		8	
			4		9		4		9	
			6		10		6		10	
9	Pendidikan Kesehatan Laktasi	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
PERAWATAN ANAK SAKIT (Rumah Sakit)										

10	Memberikan Oksigen pada Anak	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
11	Suction pada anak	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
12	Nebulizer pada anak	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
13	Fisiotherapi dada	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
14	Memasang NGT pada anak	1x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
15	Memberi makan melalui NGT anak	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
16	Memasang Infus pada anak	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
17	Perawatan infus	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
18	Monitoring Cairan Infus	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
19	Injeksi IV	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
20	Injeksi IM	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
21	Injeksi SC	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
22	Pemberian Obat Oral	3x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
23	Pemberian Supositoria	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	

24	Kateterisasi pada anak	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
25	Persiapan Lumbal Ountie	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
26	Persiapan Mantoex Test	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
27	Perawatan kolostomi	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
28	Perawatan luka	3x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
29	Skorstin	2x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
30	Perawatan anak dengan Kejang	2x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
31	Resusitasi	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
32	Perawatan pasien yang mengalami epitaksis	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
33	Restrain	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
34	Melaksanan program therapi bermain	2x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
35	Pendidikan Kesehatan pada anak atau orang tua	2x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
PERAWATAN BAYI RESIKO TINGGI											
36	Perawatan Tali Pusat	3x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		
			3		6		3		6		
37	Perawatan Bayi dalam Inkubator	1x	1		4		1		4		
			2		5		2		5		

			3		6		3		6	
38	Kangoro Mother Care / Perawatan Metode Kanguru (KMC/PMK)	1x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
39	Mandi Minyak	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
40	Pengawasan anak dengan foto terapi	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	
41	Pendidikan Kesehatan	2x	1		4		1		4	
			2		5		2		5	
			3		6		3		6	

LOG BOOK

CAPAIAN KOMPETENSI

NO	ITEM	Judul		Pelaksanaan Kegiatan		Pengesahan Pembimbing		Ket
				Tempat / Ruang / RS	Tgl	Rumah Sakit / Ruang	Akademik	
1	Laporan Asuhan Keperawatan (LP, LK)	1						
		2						
		3						
		4						
2	Resume Asuhan Keperawatan	1						
		2						
		3						

		4						
3	Jurnal Tindakan Keperawatan	1						
		2						
		3						
		4						
4	Presen-asi / Seminar Analisis Jurnal Penelitian	1						
5	Seminar Asuhan Keperawatan	1						
6	Evaluasi Stase	1						
7	Capaian Kompe- tensi Khusus							

	Pendidikan Kesehatan	1						
	Therapi Bermain	1						

Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Diploma 3 (D3)

- D3-Keperawatan

Program Diploma 4 (D4)

- D4-Teknologi Laboratorium Medis

Program Sarjana (S1)

- S1-Keperawatan
- S1-Kebidanan
- S1-Administrasi Rumah Sakit
- S1-Gizi

Program Profesi

- Pendidikan Profesi Ners
- Pendidikan Profesi Bidan

Fakultas Farmasi

Program Sarjana (S1)

- S1-Farmasi

Program Profesi

- Pendidikan Profesi Apoteker

Fakultas Sains dan Teknologi

Program Sarjana (S1)

- S1-Teknik Industri
- S1-Sistem Informasi
- S1-Ilmu Komputer
- S1-Matematika

Fakultas Ekonomi Pendidikan dan Hukum

Program Sarjana (S1)

- S1-Ekonomi Syariah
- S1-Akuntansi
- S1-Hukum
- S1-Pendidikan Guru Sekolah Dasar
- S1-Bisnis Digital

Hotline Pendaftaran



081329202200
082231140018



sipenmaru.umku.ac.id

Find Us
on Social Media

✕ f @ klik_umku f @ pmb_umku

▶ universitas muhammadiyah kudas