



umku UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
KUDUS



**DIKTISAINTEK
BERDAMPAK**

BUKU PANDUAN PRAKTIK KLINIK KEPERATAWAN MEDIKAL BEDAH

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS



BUKU PANDUAN PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH



**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 Praktek Ners telah selesai disusun.

Buku panduan ini disusun dengan tujuan untuk membantu mahasiswa memperoleh gambaran secara umum tentang kegiatan praktek Profesi Ners 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 Pendidikan Profesi Ners

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 KEPERAWATAN

VISI

Menjadi Fakultas keperawatan 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 tridarma 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 tridarma 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 Kemuhammadiyah.

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 kemuhammadiyahkan 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 medikal bedah merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk dapat menerima pendelegasian kewenangan secara bertahap ketika melakukan asuhan keperawatan profesional, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan keperawatan pada orang dewasa. Praktik Profesi Keperawatan Medikal Bedah mencakup asuhan keperawatan pada klien dewasa dalam konteks keluarga yang mengalami masalah pemenuhan kebutuhan dasarnya akibat gangguan satu sistem (organ) ataupun beberapa sistem (organ) tubuhnya.

BAB II

IDENTITAS MATA KULIAH

A. DESKRIPSI MATA KULIAH

Praktik profesi keperawatan medikal bedah merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk dapat menerima pendelegasian kewenangan secara bertahap ketika melakukan asuhan keperawatan profesional, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan keperawatan pada orang dewasa. Praktik Profesi Keperawatan Medikal Bedah mencakup asuhan keperawatan pada klien dewasa dalam konteks keluarga yang mengalami masalah pemenuhan kebutuhan dasarnya akibat gangguan satu sistem (organ) ataupun beberapa sistem (organ) tubuhnya. Deskripsi mata kuliah praktik klinik keperawatan dasar profesi sebagai berikut:

- Mata kuliah : Keperawatan Medikal Bedah (KMB)
Beban studi : 6 SKS
Koordinator : Diana Tri Lestari, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
Pembimbing : Sukarmin, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
Diana Tri Lestari, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
Heny Siswanti, S.Kep., Ns., M.Kep.
Sukesih, S.Kep., Ns., M.Kep.
Yulisetyaningrum, S.Kep., Ns., Msi.Med.,
M.Kep.
Dewi Hartinah, S.Kep., Ns., Msi.Med.,
M.Kep.

Andi Sofyan Prasetyo, S.Kep., Ns., M.Kep.

Farida A, S.Kep., Ns., M.Kep.

M.kafid rio i, S.Kep., Ns., M.Kep.

Iswatun K, S.Kep., Ns., M.Kep.

Buku Panduan Praktik Ners

B. TUJUAN

Tujuan Instruksional Umum

Tujuan Umum yang ingin dicapai setelah melaksanakan Praktik Keperawatan Medikal Bedah adalah mahasiswa mampu melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pada berbagai sistem dan mahasiswa mampu mengaplikasikan secara nyata pada klien dengan masalah-masalah kebutuhan dasar manusia dengan sistem tersebut.

Capaian Pembelajaran:

Setelah mengikuti praktik profesi Keperawatan Medikal Bedah mahasiswa mampu

1. Melakukan komunikasi yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan pada orang dewasa.
2. Menggunakan keterampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim.
3. Menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif dan bertanggung jawab.
4. Menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal.
5. Memberikan asuhan peka budaya dengan menghargai etnik, agama atau faktor lain dari setiap klien yang unik.
6. Mengkolaborasikan berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan kesehatan klien dewasa.
7. Mendemonstrasikan keterampilan teknis keperawatan yang sesuai dengan standar yang berlaku atau secara kreatif dan inovatif agar pelayanan yang diberikan efisien dan efektif.

8. Mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis dalam mengembangkan asuhan keperawatan orang dewasa.
9. Memberikan asuhan yang berkualitas secara holistik, kontinyu dan konsisten.
10. Menjalankan fungsi advokasi untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya
11. Mempertahankan lingkungan yang aman secara konsisten melalui penggunaan strategi manajemen kualitas dan manajemen risiko.
12. Melaksanakan pelayanan kesehatan sesuai dengan kebijakan yang berlaku dalam bidang kesehatan.
13. Memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akontabilitas asuhan keperawatan yang diberikan .
14. Mewujudkan lingkungan bekerja yang kondusif.
15. Mengembangkan potensi diri untuk meningkatkan kemampuan professional.
16. Berkontribusi dalam mengembangkan profesi keperawatan.
17. Menggunakan hasil penelitian untuk diterapkan dalam pemberian asuhan keperawatan

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 dari setiap klien yang unik.
 - g. Mampu mengkolaborasi berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan kesehatan klien.
 - h. Mampu mendemonstrasikan ketrampilan teknis keperawatan yang sesuai dengan standar yang berlaku atau secara kreatif dan inovatif agar pelayanan yang diberikan efisien 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 akontabilitas 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
3. Uraian Pencapaian Kompetensi Keperawatan Dasar Profesi
- Setelah praktikan melaksanakan praktek Keperawatan Dasar Profesi diharapkan mereka mampu :
- a. Melakukan pengkajian status kesehatan klien pada semua tingkat usia :
 - Mengambil riwayat kesehatan saat ini : keluhan utama langsung dari informan dan tidak langsung (data lab, foto, EKG, EEG).
 - Mengambil riwayat kesehatan lalu
 - Melakukan pemeriksaan fisik dan pengkajian
 - Melakukan pengkajian keluarga : struktur keluarga, fungsi keluarga, rumah dan lingkungan.
 - Menerapkan tehnik komunikasi verbal dan non verbal.
 - b. Merumuskan formulasi diagnosis keperawatan berdasarkan data pengkajian :
 - Merumuskan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar (fisik, psikologis, social, spiritual) yang dikaitkan dengan patofisiologi/perjalanan penyakit) pada setiap tingkat usia dengan penyakit, menahun dan mengancam kehidupan.

- Merumuskan dan menentukan prioritas diagnosis (masalah keperawatan)
- Menyusun kriteria evaluasi.
- c. Menyusun rencana tindakan untuk menyelesaikan masalah klien sehat, sakit akut, sakit menahun, mengancam kehidupan dan masalah social
- d. Melakukan intervensi keperawatan
 - Mengintegrasikan tehnik komunikasi verbal dan non verbal kreatif pada intervensi keperawatan.
 - Mengintegrasikan konsep pencegahan pada intervensi keperawatan.
 - Mengikut sertakan keluarga pada perencanaan asuhan keperawatan.
 - Menyusun rencana pembelajaran klien dan keluarga
 - Mengintegrasikan konsep hospitalisasi, kehilangan, kematian dan berduka.
 - Mengintegrasikan konsep isolasi pada penyakit menular.
 - Merencanakan rujukan.
- e. Mengimplementasi rencana tindakan sesuai dengan perencanaan.
 - Melaksanakan rencana tindakan sesuai standar keperawatan.
 - Melakukan kolaborasi dengan tenaga kesehatan lain bila diperlukan.
 - Melakukan pendokumentasian.
- f. Mengevaluasi hasil tindakan keperawatan
 - Membandingkan dengan criteria evaluasi, melakukan analisis tindakan dan memodifikasi rencana tindakan selanjutnya.

4. Kompetensi ketrampilan klinik

KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH	
KOMPETENSI	KETRAMPILAN
1. Melakukan komunikasi yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan 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 2. Mampu mempresentasikan kasus kelolaan di ruang rawat 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 mengopersikan 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. menunjukkan sikap <i>caring</i> di setiap asuhan keperawatan yang diberikan 2. menerapkan tindakan <i>universal precaution</i> di setiap asuhan keperawatan yang diberikan (keamanan dan kenyamanan) 3. membina komunikasi terapeutik dengan klien dan keluarga (komunikasi) 4. melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi kecemasan (stres koping) 5. melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi gangguan konsep diri (konsep diri) 6. melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi kehilangan dan berduka (nilai dan keyakinan) 7. memberikan pendidikan kesehatan dan perencanaan pulang untuk klien dan keluarga (nilai dan keyakinan) 8. melakukan pemeriksaan fisik umum (<i>general survey</i>)

	9. melakukan penyadapan EKG 12 <i>lead</i> (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 (<i>suction</i>) (oksigenasi) 28. menghitung kebutuhan kalori (cairan dan nutrisi) 29. memberikan makan per-oral (cairan dan nutrisi) 30. mengajarkan teknik relaksasi, distraksi, hypnoterapi, dan <i>guided imagery</i> . (istirahat tidur) 31. mengajarkan kesehatan reproduksi (seksualitas reproduksi) 32. melakukan teknik keperawatan untuk menstabilkan suhu tubuh pasien (thermoregulasi)
5. Mampu menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal	1. Menyiapkan informed consent 2. Membuat kontrak tindakan keperawatan yang ditandatangani 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 klien sakit
7. Mampu melakukan kolaborasi kolaborasi berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan pasien melalui pemberian	1. Kolaborasi dengan dokter langsung atau difasilitasi perawat senior dalam pemberian obat

obat, pelaksanaan fisioterapi, penentuan jenis diet pasien.	2. Kolaborasi dengan ahli gizi dalam menentukan diet pasien
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 sakit dan dilanjutkan kunjungan ke rumah	1. Melakukan kunjungan rumah satu kasus

D. REFERENSI

- Barber B, Robertson D, (2012). *Essential of Pharmacology for Nurses, 2nd edition*, Belland Bain Ltd, Glasgow Bulechek, G. M. & Butcher, H. K. McCloskey Dochterman, J. M. & Wagner, C. (2012). *Nursing Interventions Classification (NIC)*, 6e. Philladelphia: Mosby Elsevier
- Dudek, S. G. (2013). *Nutrition Essentials for Nursing Practice*, 7th. Lippincott: William Wilkins
- Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Maas, M. L. & Swanson, S. (2011). *NOC and NIC Linkages to NANDA-I and Clinical Conditions: Supporting Critical Reasoning and Quality Care*, 3e. Philladelphia: Mosby Elsevier
- Lewis S.L, Dirksen S. R, Heitkemper M.M, Bucher L, Harding M. M, (2014). *Medical Surgical Nursing, Assessment and Management of Clinical Problems*. Canada: Elsevier.
- Lynn P. (2011). *Taylor's Handbook of Clinical Nursing Skill*, China:

Wolter Kluwer HealthMadara B, Denino VP, (2008).
Pathophysiology; Quick Look Nursing, 2nd ed. Jones and Barklet
 Publisher, Sudbury McCance, K.L. & Huethe, S. E. (2013).
*Pathophysiology: The Biologic Basis for Disease in Adults and
 Children, 7e.* Elsevier

Moorehead, S., Johnson, M., Maas, M.L. & Swanson, E. (2012).
*Nursing Outcomes Classification (NOC): Measurement of Health
 Outcomes, 5e.*
 Mosby Elsevier. Classification (Nanda International). *Philladelphia:
 Wiley Blackwell*

Silverthorn, D. U. (2012). *Human Physiology: An Integrated
 Approach (6th Edition)* Skidmore-Roth, Linda (2009). *Mosby's 2009
 nursing drug reference Toronto :Mosby*

BAB III

PROSES PELAKSANAAN PRAKTIK KLINIK

A. BEBAN PENDIDIKAN

Beban PKPN mata ajar Keperawatan Medikal Bedah adalah 6 SKS, dimana waktu yang dibutuhkan untuk Praktek profesi sebanyak 6 minggu , atau 12 hari masa praktik (8 jam per hari).

B. LAHAN PRAKTIK

Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah bertempat di Rumah sakit yang memiliki akreditasi minimal 16 pelayanan dengan fasilitas Clinical instruktur/preceptor, dan ruang keperawatan serta kasus penyakit yang bervariasi. Praktikan akan melaksanakan praktek profesi di ruang keperawatan. Wahana praktik klinik KMB yang digunakan yaitu RSUD RAA Soewondo Pati, RSUD Loekmonohadi Kudus, RSUD RAKartini Jepara, RSUD R. Soetrasno Rembang, RSI Sunan Kudus

C. KEGIATAN PEMBELAJARAN

Kegiatan praktik Keperawatan Medikal Bedah dilakukan selama 6 minggu. 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 bedside teaching						
Evaluasi hasil implementasi						
Presentasi jurnal /kasus						
Pengumpulan laporan askep, resume, kegiatan harian						
Post konferen						
Penambahan materi						

5. Kontrak belajar

Sebelum melaksanakan kegiatan praktek Keperawatan Medikal Bedah pada awal pekan, praktikan wajib menyusun kontrak belajar. Hal-hal yang harus ada dalam kontrak belajar adalah :

- Tujuan umum
- Tujuan khusus (contoh. oksigenasi, menghitung balance cairan, fisioterapi dada dll, sesuai dengann kompetensi dan ketrampilan)
- Strategi pencapaian tujuan
- Target waktu dan kriteria hasil

- e. Sumber belajar (buku keperawatan minimal 3, journal keperawatan minimal 1 journal)
 - f. Evaluasi
6. 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
- g. Daftar Pustaka (sumber dilampirkan)

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

7. 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-conference adalah :

- a. Wajib datang tepat waktu untuk mengikuti pre-conference
 - b. Mempersiapkan laporan pendahuluan untuk kasus kelolaan
 - c. Mempersiapkan media penyampaian laporan
 - d. Aktif dalam diskusi atau tanya jawab
 - e. Bersikap santun dan bijaksana
8. 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 :

- a. Satuan acara pembelajaran (ditulis tangan)
- b. Media pembelajaran
- c. Tujuan :
 - 1) Menumbuhkan berfikir secara kritis
 - 2) Menumbuhkan pemikiran tentang tindakan keperawatan yang berasal dari masalah klien
 - 3) Meningkatkan validitas data klien
 - 4) Menilai kemampuan justifikasi
 - 5) Meningkatkan kemampuan dalam menilai hasil kerja
 - 6) Meningkatkan kemampuan untuk remodifikasi rencana perawatan.
- d. Peran praktikan
 - 1) Menjelaskan keadaan dan data demografi pasien

- 2) Menjelaskan masalah keperawatan utama
- 3) Menjelaskan intervensi yang telah disusun
- 4) Menjelaskan tindakan yang telah dan akan dilaksanakan
- 5) Menjelaskan alasan ilmiah tindakan yang akan diambil
- 6) Menjelaskan hasil evaluasi keperawatan

9. 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 :

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

10. Laporan Akhir Mingguan

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

- a. Kontrak belajar
- b. Laporan pendahuluan kasus kelolaan
- c. 1 (satu) buah laporan kasus kelolaan (pada klien yang masih menjalani masa perawatan minimal 3 hari).
- d. 1 (satu) buah resume kasus kelolaan
- e. 1 (satu) buah jurnal tindakan keperawatan

11. Implementasi Rencana Keperawatan

Bed Side Teaching / Bimbingan Komprehensif

Praktikan menunjukkan 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 Medikal Bedah.

A. METODE PENILAIAN KLINIK

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

1. Pencapaian kompetensi
2. Laporan kasus kelolaan, resume dan jurnal tindakan
3. Bimbingan komprehensif
4. Kehadiran

B. EVALUSAI HASIL BELAJAR

Hasil evaluasi praktek Keperawatan Medikal Bedah 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 Medikal Bedah bagi mahasiswa dan pembimbing.

LAMPIRAN

TATA TERTIB MAHASISWA
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
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, simbul Universitas Muhammadiyah Kudus setiap mahasiswa masuk ke Rumah Sakit.
4. Mahasiswa wajib melaksanakan praktik klinik dngan 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 shif 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 Ruangan, 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 MEDIKAL BEDAH
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 izin 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 MEDIKAL BEDAH
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS
DI RUMAH SAKIT**

SEMESTER :
TAHUN AKADEMIK :
JANGKA WAKTU :
RUMAH SAKIT :

[illegible]

..... 20

Pembimbing Lahan

SISTEMATIKA PEMBUATAN LP (LAPORAN PENDAHULUAN)

- A. PENGERTIAN
- B. ETIOLOGI
- C. TANDA & GEJALA / MANIFESTASI KLINIS
- D. PATHOFISIOLOGI
- E. PATHOFLOW (JALAN MUNCULNYA MASALAH SESUAI DENGAN TEORI)
- F. PEMERIKSAAN PENUNJANG
- G. PENATALAKSANAAN MEDIS
- H. PENATALAKSANAAN KEPERAWATAN
 - 1. PENGKAJIAN (POLA FUNGSI KESEHATAN)
 - 2. DIAGNOSA KEPERAWATAN (SESUAI PATHWAY, RUMUSAN BERDASARKAN NANDA)
 - 3. INTERVENSI KEPERAWATAN
 - 4. PENGGUNAAN 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 ASKEP PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN / NY
DENGAN (PENYAKIT) DI RUANG
RS

Nama Mahasiswa :
Nim :
Hari/tanggal :
Tempat Praktek :

A. PENGKAJIAN

1. IDENTITAS

a. Identitas Pasien

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Suku / bangsa :
Status perkawinan :
Alamat :
Tanggal masuk RS :
No. RM :
Diagnose Medis :

b. Identitas Penanggung jawab

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :
Hubungan dengan pasien :

2. RIWAYAT KESEHATAN

a. Keluhan utama :

- b. Riwayat penyakit sekarang :
- c. Riwayat penyakit dahulu :
- d. Riwayat penyakit keluarga :
- e. Riwayat Alergi :
- f. Genogram :

3. POLA FUNGSIONAL (MENURUT VIRGINIA HENDERSON)

- a. Pola pernapasan
- b. Kebutuhan nutrisi
- c. Kebutuhan eliminasi
- d. Kebutuhan istirahat dan tidur
- e. Kebutuhan rasa aman dan nyaman
- f. Kebutuhan berpakaian
- g. Kebutuhan mempertahankan suhu tubuh dan sirkulasi
- h. Kebutuhan personal hygiene
- i. Kebutuhan gerak dan keseimbangan tubuh
- j. Kebutuhan berkomunikasi dengan orang lain
- k. Kebutuhan spiritual
- l. Kebutuhan bekerja
- m. Kebutuhan bermain dan rekreasi
- n. Kebutuhan belajar

4. PEMERIKSAAN FISIK

- a. Keadaan umum
- b. Kesadaran : G C S
- c. TTV : TD, S, RR, N
- d. Kepala
- e. Wajah
- f. Mata
- g. Hidung
- h. Mulut
- i. Telinga
- j. Leher
- k. Dada :
 - o Paru : I, P, P, A
 - o Jantung : I, P, P, A
- l. Abdomen : I, A, P, P
- m. Genetalia
- n. Ekstermitas

5. DATA PENUNJANG
 - a. Pemeriksaan laborat
 - b. Radiology
 - c. EKG
 - d. Terapi medis
 - e. Diet dll

A. ANALISA DATA

NO	HARI/TGL JAM	DATA FOKUS (DS & DO)	PROBLEM	ETIOLOGI
1.		DS :		
2.		DO :		
		DS:		
		DO		

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN (SDKI)

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DX KEP	STANDAR LUARAN KEPERAWAT AN (SLKI)	STANDAR INTERVENSI KEPERAWATAN (SIKI)
.			

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

NO	HARI/TGL JAM	DX KEP	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	RESPON	TTD
				DS :	
				DO :	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

NO	HARI/TGL JAM	DX KEP	EVALUASI	TTD
			S :	
			O :	
			A :	
			P :	

KOMPETENSI PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN
PROFESINERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS

NO	KOMPETENSI	TARGET MINIMAL	KETERAMPILAN							
			MEMBANTU				MANDIRI			
			TGL	TT CI	TGL	TT CI	TGL	TT CI	TGL	TT CI
1	Memberikan posisi yang nyaman (fowler, semi fowler, head ekstensi)	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
2	Latihan nafas dalam	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
3	Latihan batuk efektif	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
4	Melakukan suction	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
5	Terapi oksigen (nasal kanul, binasal, masker)	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	

			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
6	Perawatan ETT	1	1.		2.		1.		2.	
7	Perawatan tracheostomy	1	1.		2.		1.		2.	
8	Perawatan WSD	1	1.		5.		1.		5.	
9	Melakukan pengkajian faal paru	3	1.		3.		1.		5.	
			2.		4.		2.		6.	
10	Melakukan nebulizer	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
11	Memonitor kerja jantung / menghitungHR	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
12	Menganalisa HR (kedalaman, ritme, kualitas)	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
13	Mengukur Tekanan Darah	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
14	Melakukan perekaman EKG	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	

			4.		8.		4.		8.	
15	Melakukan analisa hasil EKG	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
16	Mengukur JVP	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
17	Melakukan perawatan CVC	1	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
18	Memonitor edema	2	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
19	Melakukan perawatan edema	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
20	Monitor intake dan output cairan	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	

21	Membantu pelaksanaan tindakan treadmill	1	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
22	Memasang infus	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
23	Memberikan makan oral	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
24	Memberikan makan via sonde	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
25	Melakukan bilas lambung	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
26	Memonitor intake nutrisi	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
27	Menolong enema	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	

			3		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
28	Perawatan kolostomy	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
29	Melakukan pemasangan NGT	2	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
30	Persiapan edoscopy	1	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
31	Melakukan pemasangan kateter	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
32	Melakukan perawatan kateter		1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		5.		8.	
33	Menolong BAK	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	

			4.		8.		5.		8.	
34	Memonitor urine output	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		5.		8.	
35	Mengukur urine dan BJ	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		5.		8.	
36	Perawatan klien HD	2	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
37	Monitor tingkat kesadaran	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
38	Melakukan penilaian GCS	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
39	Memberikan posisi yang tepat untuk menurunkan TIK	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	

40	Membantu persiapan lumbal punktie	1	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
41	Menilai reflek patologis dan fisiologis	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
42	Melakukan perawatan luka	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
43	Perawatan luka post operatif	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
44	Melakukan latihan pasif	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	

			4.		8.		4.		8.	
45	Menolong latihan jalan	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
46	Melakukan perawatan luka pembedahan musculoskeletal	2	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
47	Menolong persiapan pemasangan traksi	1	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
48	Melakukan ROM	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
49	Monitor kadar gula darah	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	

			4.		8.		4.		8.	
50	Monitor pola diit klien	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
51	Membantu perawatan diri (self care)	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
52	Memberikan pendidikan kesehatan	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
53	Memonitor elektrolit	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
54	Perawatan luka gangrene	3	1.		5.		1.		5.	

			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
55	Pemeriksaan gula darah	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
56	Melakukan injeksi insulin	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
57	Monitor tanda vital	5	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
58	Memberikan tranfusi darah sesuai program	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	

59	Memonitor reaksi tranfusi	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
60	Perawatan luka bakar	3	1.		5.		1.		5.	
			2.		6.		2.		6.	
			3.		7.		3.		7.	
			4.		8.		4.		8.	
61	Mengangkat jahitan	3								
62	Monitor kesadaran klien	3								
63	Memberi support system	1								

[illegible]



UNIVERSITAS MUHAMAMDIYAH KUDUS

Jl. Ganesha I Purwosari Kudus

Telp/Fax (0291) 437218

FORMAT PENILAIAN LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa:

NIM :

Judul Makalah :

Skala Penilaian :

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

No	Aspek Penilaian	Bobot (B)	Nilai Angka (A)	Nilai Akhir (B x A)
1	Penilaian LP	30		
	a. Pengertian			
	b. Etiologi			
	c. Tanda & Gejala / Manifestasi Klinis			
	d. Pathofisiologi			
	e. Pathoflow			
	f. Pemeriksaan Penunjang			
	g. Penatalaksanaan Medis			
	h. Pengkajian (pola fungsi kesehatan)			
	i. Diagnosa Keperawatan (sesuai pathway, rumusan berdasarkan SDKI)			
	j. Intervensi Keperawatan (SIKI, SLKI)			
	k. Penggunaan Referensi			
2	Penilaian Laporan Kasus	60		
	a. Pengkajian sistematis			
	b. Analisa Data sesuai dengan hasil pengkajian			
	c. Rumusan Diagnosa Tepat berdasarkan SDKI			
	d. Penyusunan Rencana Intervensi Keperawatan berdasarkan prioritas, tujuan : SMART dan meliputi Rencana Observasi, Therapi, Edukasi dan Kolaborasi			
	e. Implementasi tepat dan disertai respon			
	f. Evaluasi sesuai tujuan			
3	Tepat Waktu dalam Pengumpulan	10		
	TOTAL			

Nilai : Nilai Total / 6

Penilai: (.....)



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)
	Identitas Klien	3		
	Pengkajian			
	a. Kelengkapan data fokus	10		
	b. Pengelompokan data	7		
	c. Analisa data	15		
	Diagnosa Keperawatan	10		
	Intervensi			
	a. Perumusan tujuan	8		
	b. Kriteria hasil	10		
	c. Rencana keperawatan	12		
	Tindakan keperawatan	10		
	Evaluasi	10		
	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:.....(.....)

LOG BOOK

CAPAIAN KOMPETENSI

NO	ITEM	Judul		Pelaksanaan Kegiatan		Pengesahan Pembimbing		Keterangan
				Tempat / Ruang / RS	Tanggal	Rumah Sakit / Ruang	Akademik	
1	Laporan Asuhan Keperawatan	1						
		2						
2		1						

	Resume Asuhan Keperawatan							
		2						
3	Jurnal Tindakan Keperawatan	1						
		2						
4	Presentasi / Seminar Analisis Jurnal Penelitian	1						

5	Seminar Asuhan Keperawatan	1						
6	Evaluasi Stase	1						
7	Capaian Kompetensi Khusus							
		1						
		1						

**DAFTAR HADIR MAHASISWA
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
PRODI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS**

No.	Hari /Tanggal	Ruang	Waktu		Paraf	
			Datang	Pulang	Mahasiswa	Peb. Klinik
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

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