

PANDUAN

PRAKTIK KLINIK

KEPERAWATAN DASAR



Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan
Program Studi DIII Keperawatan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN

TAHUN AKADEMIK
2021/2022

HALAMAN PENGESAHAN

Identifikasi Mata Kuliah

Nama Mata Kuliah : Praktik Klinik Keperawatan Dasar
Nomor Kode : 20DKP3111
SKS : 3 SKS Klinik
Status Mata Kuliah : Wajib

Koordinator Mata Kuliah

Nama : Suci Fitri Rahayu, Ns., M.Kep
NIK : 01 09051989 108 005 014
Pangkat/Golongan : III/b
Jabatan : Dosen
Program Studi : DIII Keperawatan

Banjarmasin, 06 Juni 2021

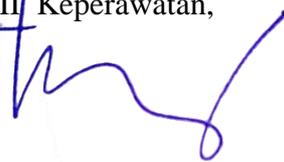
Penanggung Jawab MK,



Suci Fitri Rahayu, Ns., M.Kep
NIK. 01 09051989 108 005 014



Menyetujui
Kaprodi DIII Keperawatan,



Noor Amaliah, Ns., M.Kep NIK. 01
03101985 039 010 007

VISI, MISI DAN TUJUAN
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN

1. Visi Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan UM Banjarmasin

Menjadi Fakultas terkemuka, unggul, professional dan berkarakter Islam berkemajuan dibidang Ilmu Keperawatan dan Ilmu Kesehatan di Kalimantan Tahun 2025.

2. Misi Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan UM Banjarmasin

- 2.1 Menyelenggarakan pendidikan yang bermutu dan berkarakter Islam berkemajuan;
- 2.2 Menyelenggarakan Riset inovatif penelitian dan pengabdian kepada masyarakat yang dapat meningkatkan kesejahteraan manusia dibidang kesehatan;
- 2.3 Menyelenggarakan pengelolaan yang Amanah;
- 2.4 Menyelenggarakan pembinaan sivitas akademik dalam kehidupan yang islami sehingga mampu menjadi teladan yang baik;
- 2.5 Menyelenggarakan kerjasama dengan pihak lain ditingkat daerah, nasional dan internasional yang saling menguntungkan.

3. Tujuan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan UM Banjarmasin

- 3.1 Menghasilkan lulusan kesehatan unggul yang memiliki kemampuan profesional dan Islami.
- 3.2 Terlaksananya kurikulum berbasis kompetensi yang berdasarkan perkembangan IPTEK, nilai-nilai Islam dan etik keprofesian.
- 3.3 Terwujudnya strategi pembelajaran sesuai dengan metode mutakhir
- 3.4 Tersedianya sarana dan prasarana untuk mendukung terciptanya suasana akademik yang kondusif.
- 3.5 Terlaksananya penelitian kesehatan berkesinambungan yang dapat menjadi rujukan informasi ilmiah pada skala regional, nasional dan internasional.
- 3.6 Terlaksananya pengembangan dan pelaksanaan pengabdian masyarakat di bidang kesehatan.
- 3.7 Terwujudnya jejaring kerjasama dengan berbagai pihak baik dalam negeri maupun luar negeri

VISI DAN MISI
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN

1. Visi Program Studi DIII Keperawatan

Menjadi program studi DIII Keperawatan yang terkemuka dan unggul yang berlandaskan profesionalisme dan nilai-nilai Islam berkemajuan di Kalimantan tahun 2025.

2. Misi Program Studi DIII Keperawatan

- 2.1 Menyelenggarakan pendidikan DIII keperawatam dengan berlandaskan profesionalisme dan nilai-nilai Islam berkemajuan sehingga menghasilkan lulusan yang kompeten;
- 2.2 Melaksanakan penelitian yang berbasis bukti/masalagh dengan pendekatan keilmuan;
- 2.3 Melaksanakan kegiatan pengabdian kepada masyarakat mengacu pada hasil penelitian berbasis bukti/masalah;
- 2.4 Menjalni kerjasama dengan instansi terkait baik pemerintah maupun swasta yang mendukung pencapaian kompetensi baik skala nasional maupun internasional.

3. Tujuan

- 3.1 Menghasilkan perawat vokasi yang kompeten dan mempunyai kemampuan dalam penanganan bantuan hidup dasar, keterampilan dan etika dalam memberikan pelayanan keperawatan kepada masyarakat yang memiliki daya saing baik nasional maupun internasional;
- 3.2 Meningkatkan kapasitas dosen proram studi dalam pelaksanaan penelitian dan publikasi ilmiah;
- 3.3 Menghasilkan kegiatan pengabdian yang dapat meningkatkan keterampilan, kemandirian dengan memaksimalkan potensi yang ada di masyarakat dalam pelaksanaan perilaku hidup bersih sehat;
- 3.4 Terlaksananya kerjasama dengan instansi kesehatan, pemerintah, perusahaan dan instansi terkait lainnya baik nasional maupun Internasional.

PROFIL LULUSAN DAN CAPAIAN PEMBELAJARAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN

1. Profil Lulusan

Program Studi DIII Keperawatan menghasilkan perawat pelaksana asuhan keperawatan yaitu perawat yang mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, dan kelompok khusus di tatanan klinik dan komunitas untuk memenuhi kebutuhan dasar manusia yang meliputi aspek bio, psiko, sosio, kultural, dan spiritual dalam kondisi sehat, sakit serta kegawatdaruratan berdasarkan ilmu dan teknologi keperawatan dengan memegang teguh kode etik perawat dan Undang-Undang yang berlaku. Pendidikan keperawatan jenjang DIII Keperawatan yang diselenggarakan oleh Universitas Muhammadiyah Banjarmasin bertujuan menghasilkan Ahli Madya Keperawatan sesuai dengan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) pada jenjang kualifikasi level 5, yaitu:

1. Mampu menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas, memilih metode yang sesuai dari beragam pilihan yang sudah maupun belum baku dengan menganalisis data, serta mampu menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur
2. Menguasai konsep teoritis bidang pengetahuan tertentu secara umum, serta mampu memformulasikan penyelesaian masalah prosedural
3. Mampu mengelola kelompok kerja dan menyusun laporan tertulis secara komprehensif
4. Bertanggungjawab pada pekerjaan sendiri dan dapat diberi tanggung jawab atas pencapaian hasil kerja kelompok.

Kompetensi pendukung lulusan Prodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yaitu terlihat pada capaian pembelajaran lulusan pada aspek pengetahuan dan keterampilan khusus, yaitu:

1. Menguasai Bahasa Inggris terkait bidang keperawatan
2. Mampu berbahasa Inggris dalam konteks pemberian asuhan keperawatan di rumah sakit dan layanan kesehatan lainnya.
3. Mampu berkomunikasi Bahasa Arab dasar

Kompetensi penciri lulusan Prodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yaitu terlihat pada capaian pembelajaran lulusan pada aspek sikap dan tata nilai, pengetahuan dan keterampilan khusus, yaitu:

1. Memiliki sikap dan perilaku yang berkarakter Islam berkemajuan dalam pelayanan keperawatan.
2. Menguasai konsep pengetahuan tentang Al-Islam dan Kemuhmmadiyahhan yang berkemajuan
3. Menguasai konsep penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan
4. Mengaplikasi nilai-nilai Islam di tatanan klinik saat memberikan asuhan keperawatan kepada pasien dan keluarga.
5. Mampu melakukan penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan

2. Capaian Pembelajaran

Aspek Kompetensi	Kode CP	Rumusan LO Program Studi sesuai KKNI
Sikap dan Tata Nilai	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius
	S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama,moral, dan etika
	S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;
	S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memilikinasionalismeserta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa
	S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
	S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila
	S7	Bekerjasama dan memiliki kepekaan social serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
	S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
	S9	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan
	S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
	S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup

		praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan
	S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia
	S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan,serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
	S14	Memiliki sikap dan perilaku yang berkarakter Islam berkemajuan dalam pelayanan keperawatan
Penguasaan Pengatahuan	P1	Menguasai konsep anatomi fisiologi tubuh manusia , patologi dan Konsep Dasar Keperawatan kelainan struktur dan fungsi tubuh, gizi, mikrobiologi, parasitologi, dan farmakologi.
	P2	Menguasai prinsip fisika, biokimia, dan psikologi.
	P3	Menguasai pengetahuan faktual tentang antropologi sosial.
	P4	Menguasai konsep keperawatan sebagai landasan dalam memberikan asuhan keperawatan secara holistic dan komprehensif.
	P5	Menguasai konsep dan prinsip “Patient safety”
	P6	Menguasai konsep teoritis Kebutuhan dasar manusia.
	P7	Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok.
	P8	Menguasai konsep teoritis dan prosedur pencegahan penularan infeksi dan promosi kesehatan, pemberian obat oral dan obat topikal, parenteral dan supositoria.
	P9	Menguasai jenis, manfaat, dan manual penggunaan alat kesehatan.
	P10	Menguasai konsep dan prinsip sterilitas dan desinfeksi alat.
	P11	Menguasai konsep dan prinsip pelaksanaan Bantuan Hidup Dasar pada situasi gawat darurat dan atau bencana,
	P12	Menguasai teknik pengumpulan, klasifikasi, dokumentasi, dan analisis data serta informasi asuhan keperawatan.
	P13	Menguasai konsep, prinsip dan teknik komunikasi terapeutik serta hambatannya yang sering ditemui dalam pelaksanaan asuhan keperawatan.
	P14	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pendidikan kesehatan dan promosi kesehatan bagi klien
	P15	Menguasai Kode Etik Perawat Indonesia, pengetahuan faktual tentang hukum dalam bidang keperawatan,prinsip prinsip otonomi, malpraktek, bioetik yang terkait pelayanan keperawatan.
	P16	Menguasai konsep teoritis penjaminan mutu asuhan keperawatan, konsep teoritis Praktek Keperawatan Berbasis

		Bukti (Evidence Based Practice).
	P17	Menguasai Bahasa Inggris terkait bidang Keperawatan
	P18	Menguasai konsep pengetahuan tentang AL Islam dan Kemuhammadiyah yang berkemajuan
	P19	Menguasai konsep penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan
Keterampilan Khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>), sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah tersedia.
	KK2	Mampu melaksanakan prosedur bantuan hidup dasar (<i>Basic Life Support/BLS</i>) pada situasi gawat darurat/bencana dengan memilih dan menerapkan metode yang tepat, sesuai standar dan kewenangannya.
	KK3	Mampu memberikan (<i>administering</i>) dan mencatat obat oral, topikal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan.
	KK4	Mampu memilih dan menggunakan peralatan dalam memberikan asuhan keperawatan sesuai dengan standar asuhan keperawatan.
	KK5	Mampu mengumpulkan data, menganalisa dan merumuskan masalah, merencanakan, mendokumentasikan, dan menyajikan informasi asuhan keperawatan.
	KK6	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat tentang rencana tindakan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya.
	KK7	Mampu memberikan pendidikan kesehatan untuk meningkatkan pola hidup sehat klien dan menurunkan angka kesakitan.
	KK8	Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan kuantitas yang terukur terhadap hasil kerja sendiri, tenaga kerja pendukung (<i>support workers</i>) yang menjadi tanggung jawab pengawasan di lingkup bidang kerjanya.
	KK9	Mampu melakukan pencegahan penularan infeksi dan promosi kesehatan.
	KK10	Mampu berbahasa Inggris dalam konteks pemberian asuhan keperawatan di rumah sakit dan tatanan layanan kesehatan lainnya
	KK11	Mampu berkomunikasi Bahasa Arab Dasar
	KK12	Mengaplikasi nilai-nilai Islam di tatanan klinik saat memberikan asuhan keperawatan kepada pasien dan keluarga
	KK13	Mampu melakukan penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan

Keterampilan Umum	KU1	Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data.
	KU2	Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur.
	KU3	Memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian terapanannya, didasarkan pada pemikiran logis dan inovatif, dilaksanakan dan bertanggung jawab atas hasilnya secara mandiri.
	KU4	Menyusun laporan tentang hasil dan proses kerja dengan akurat dan sah, mengomunikasikan secara efektif kepada pihak lain yang membutuhkannya.
	KU5	Bertanggungjawab atas pencapaian hasil kerja kelompok.
	KU6	Melakukan supervisi dan evaluasi terhadap penyelesaian pekerjaan yang ditugaskan kepada pekerja yang berada di bawah tanggungjawabnya.
	KU7	Melakukan proses evaluasi diri terhadap kelompok kerja yang berada dibawah tanggungjawabnya, dan mengelola pengembangan kompetensi kerja secara mandiri.
	KU8	Mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data untuk menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.

KATA PENGANTAR



Segala puji dan syukur kita panjatkan kepada Allah SWT, karena atas izin-Nya Panduan Praktik Klinik Keperawatan Dasar Tahun 2021-2022 dapat diselesaikan sesuai pada waktunya. Panduan ini merupakan pedoman pembelajaran praktik klinik bagi mahasiswa Semester III dan pembimbing pada Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin. Panduan ini dibuat berdasarkan strategi pembelajaran mata kuliah dengan kurikulum AIPViKI Update 2018 berbasis KKNI.

Atas terselesaikannya panduan ini, penyusun mengucapkan terima kasih kepada tim sejawat dan semua pihak yang telah terlibat, baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan modul ini. Kami menyadari masih banyak kekurangan dan kelemahan dalam modul ini.

Kami mengharapkan masukan yang membangun agar modul ini bisa menjadi lebih baik. Semoga panduan ini bermanfaat bagi mahasiswa, pembimbing serta seluruh komponen terkait dalam proses pendidikan Diploma Tiga Keperawatan di Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, Juni 2021

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
VISIM DAN MISI	iii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
BAB 2 CAPAIAN PEMBELAJARAN PKK DASAR.....	4
2.1 Profil Lulusan	4
2.2 Capaian Pembelajaran	5
2.3 Capaian Kasus	8
2.4 Capaian Keterampilan Klinik.....	9
BAB 3 METODE PEMBELAJARAN PKK DASAR.....	11
3.1 Metode Pembelajaran	11
3.2 Pedoman Penugasan	13
BAB 4 PROSES BIMBINGAN DAN TATA TERTIB	15
4.1 Proses Bimbingan.....	17
4.2 Tata Tertib	16
BAB 5 EVALUASI.....	19
5.1 Instrumen Penentuan Nilai Akhir Praktik	19
5.2 Proses Evaluasi.....	19
LAMPIRAN	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Pembimbing	21
Lampiran 2	Lembar Pengesahan.....	22
Lampiran 3	Laporan Pendahuluan	23
Lampiran 4	Format Asuhan Keperawatan	24
Lampiran 5	Sistematika Penyusunan Laporan Seminar Kasus	28
Lampiran 6	Lembar Persetujuan Seminar Kasus	29
Lampiran 7	Lembar Konsultasi Seminar Kasus	30
Lampiran 8	Logbook Mahasiswa	32
Lampiran 9	Presensi Mahasiswa.....	33
Lampiran 10	Lembar Keterampilan Klinik Mahasiswa	35
Lampiran 11	Logbook Pembimbing	40
Lampiran 12	Analisis Tindakan Keperawatan (DOPS).....	41
Lampiran 13	Penilaian Analisis Tindakan Keperawatan DOPS.....	42
Lampiran 14	Penilaian Pre Conference Laporan Pendahuluan	44
Lampiran 15	Penilaian Conference Asuhan Keperawatan	46
Lampiran 16	Penilaian Post Conference (Evaluasi Praktik).....	48
Lampiran 17	Penilaian Seminar Kasus Pembimbing Akademik.....	50
Lampiran 18	Penilaian Seminar Kasus Pembimbing Klinik	52
Lampiran 19	Format Bedside Teaching.....	54

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Deskripsi Praktik Klinik Keperawatan Dasar

Pengalaman belajar merupakan hal yang sangat penting bagi peserta didik untuk mencapai keberhasilan dalam tujuan pendidikan. Dalam mencapai pengalaman belajar pada tatanan yang nyata, maka dilaksanakanlah Praktik Klinik Keperawatan pada mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin dengan lingkup Keperawatan Dasar.

Praktik klinik Keperawatan Dasar ini memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk dapat mengaplikasikan teori dan konsep-konsep pembelajaran yang sudah didapatkan di kelas dan laboratorium. Pembelajaran klinik difokuskan pada pengalaman mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan keperawatan sebagai landasan dalam memberikan asuhan keperawatan dengan menanamkan nilai-nilai profesionalisme perawat. Praktik Klinik Keperawatan Dasar memiliki bobot 3 SKS dengan lama praktik klinik keperawatan selama 3 minggu.

1.2 Tempat Praktik Klinik Keperawatan Dasar

Praktik Klinik Keperawatan Dasar dilaksanakan di **Rumah Sakit Islam Banjarmasin** didasarkan kepada ketersediaan kasus sesuai kompetensi yang dicapai, ketersediaan pembimbing klinik yang sesuai standar. Ruangan yang digunakan adalah ruangan yang memungkinkan peserta didik mempelajari tentang pendekatan proses keperawatan pada kasus tertentu sesuai ruang lingkup kompetensi keperawatan dasar.

Aktivitas proses pembelajaran klinik dilakukan dengan metode aplikasi langsung kompetensi Keperawatan Dasar di klinik berupa *bed side teaching* (BST), *direct objective procedure skill* (DOPS), *pre, conference* dan *post conference*, seminar kasus dan evaluasi akhir praktik klinik keperawatan dasar.

1.2.1 *Bed side teaching*

Pembelajaran yang dilakukan langsung didepan pasien dimana pembelajaran mengaplikasikan kemampuan kognitif, psikomotor dan afektif secara integrasi.

Tujuan dari metode ini adalah peserta didik mampu menguasai keterampilan prosedural, menumbuhkan sikap profesional, mempelajari perkembangan biologis/fisik dan melakukan komunikasi dengan pengamatan langsung.

1.2.2 *Pre conference*

Diskusi kelompok berkaitan dengan kesiapan mahasiswa tentang pengetahuan penyakit atau prosedur tindakan yang dilakukan sebelum memulai praktik.

Tujuan dari metode *pre conference* adalah memastikan kesiapan mahasiswa sebelum melaksanakan praktik.

1.2.3 *Conference*

Review asuhan keperawatan mahasiswa tentang pemahaman proses keperawatan yang telah dilakukan dari pengkajian sampai dokumentasi keperawatan.

Tujuan dari *conference* adalah menyepakati proses asuhan keperawatan yang akan dilaksanakan pada pasien.

1.2.4 *Post conference*

Diskusi kelompok berkaitan dengan pengetahuan mahasiswa tentang penyakit atau prosedur tindakan yang dilakukan setelah praktik berakhir.

Tujuan dari metode *post conference* adalah memastikan bahwa pengetahuan mahasiswa bertambah setelah melaksanakan praktik.

1.2.5 *Direct observation procedure skill (DOPS)*

Proses penentuan keterampilan yang akan dievaluasi oleh pembimbing klinik terhadap pasien yang diberikan asuhan keperawatan.

Tujuan dari metode ini adalah mengevaluasi prosedur yang dilakukan mahasiswa apakah sudah sesuai standar dan mempraktikkan keterampilan sesuai SPO dengan menerapkan *islamic value* dan *patient safety*.

1.2.6 Seminar kasus

Mahasiswa secara berkelompok menyampaikan laporan kasus atas pasien yang menjadi tanggung jawabnya.

Tujuan dari metode ini adalah mengetahui kemampuan mahasiswa dalam mengkomunikasikan kasus, mengelola dan melakukan asuhan keperawatan pasien.

1.2.7 Evaluasi akhir praktik klinik keperawatan dasar

Proses evaluasi kemampuan mahasiswa oleh pembimbing klinik dan akademik tentang proses keperawatan dimulai pengkajian, penetapan diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, evaluasi keperawatan dan

dokumentasi keperawatan. Tindakan yang tepat berdasarkan prioritas masalah yang dialami pasien berdasarkan nilai *knowledge*, *attitude* dan *skill*.

BAB 2
CAPAIAN PEMBELAJARAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DASAR

2.1 Profil Lulusan

Program Studi DIII Keperawatan menghasilkan perawat pelaksana asuhan keperawatan yaitu perawat yang mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, dan kelompok khusus di tatanan klinik dan komunitas untuk memenuhi kebutuhan dasar manusia yang meliputi aspek bio, psiko, sosio, kultural, dan spiritual dalam kondisi sehat, sakit serta kegawatdaruratan berdasarkan ilmu dan teknologi keperawatan dengan memegang teguh kode etik perawat dan Undang-Undang yang berlaku. Pendidikan keperawatan jenjang DIII Keperawatan yang diselenggarakan oleh Universitas Muhammadiyah Banjarmasin bertujuan menghasilkan Ahli Madya Keperawatan sesuai dengan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) pada jenjang kualifikasi level 5, yaitu:

1. Mampu menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas, memilih metode yang sesuai dari beragam pilihan yang sudah maupun belum baku dengan menganalisis data, serta mampu menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur
2. Menguasai konsep teoritis bidang pengetahuan tertentu secara umum, serta mampu memformulasikan penyelesaian masalah prosedural
3. Mampu mengelola kelompok kerja dan menyusun laporan tertulis secara komprehensif
4. Bertanggungjawab pada pekerjaan sendiri dan dapat diberi tanggung jawab atas pencapaian hasil kerja kelompok.

Kompetensi pendukung lulusan Prodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yaitu terlihat pada capaian pembelajaran lulusan pada aspek pengetahuan dan keterampilan khusus, yaitu:

1. Menguasai Bahasa Inggris terkait bidang keperawatan
2. Mampu berbahasa Inggris dalam konteks pemberian asuhan keperawatan di rumah sakit dan layanan kesehatan lainnya.

3. Mampu berkomunikasi Bahasa Arab dasar

Kompetensi pencari lulusan Prodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yaitu terlihat pada capaian pembelajaran lulusan pada aspek sikap dan tata nilai, pengetahuan dan keterampilan khusus, yaitu:

1. Memiliki sikap dan perilaku yang berkarakter Islam berkemajuan dalam pelayanan keperawatan.
2. Menguasai konsep pengetahuan tentang Al-Islam dan Kemuhammdiyahan yang berkemajuan
3. Menguasai konsep penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan
4. Mengaplikasi nilai-nilai Islam di tatanan klinik saat memberikan asuhan keperawatan kepada pasien dan keluarga.
5. Mampu melakukan penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan

2.2 Capaian Pembelajaran

UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CPL)
SIKAP	CP.S.01	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius
	CP.S.02	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika
	CP.S.03	Menginternalisasi nilai, norma dan etika akademik
	CP.S.04	Berperan sebagai warga Negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggung jawab pada Negara dan bangsa
	CP.S.05	Menghargai keanegaraman budaya, pandangan, agama dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
	CP.S.06	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa dan bernegara dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
	CP.S.07	Bekerjasama dan menilai kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
	CP.S.08	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
	CP.S.09	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan dan kewirausahaan

	CP.S.10	Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
	CP.S.11	Mampu bertanggung jawab terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai denan lingkup praktik dibawah tanggung jawabnya, dan hukum/peraturan perundangan
	CP.S.12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia
	CP.S.13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang di peroleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggung jawabnya.
	CP.S.14	Memiliki sikap dan perilaku yang berkarakter Islam berkemajuan dalam pelayanan keperawatan.
PENGUASAAN PENGETAHUAN	CP.P.01	Menguasai konsep anatomi fisiologi tubuh manusia, patologi dan konsep dasar keperawatan kelainan struktur dan fungsi tubuh, gizi, mikrobiologi, parasitologi, dan farmakologi
	CP.P.02	Menguasai prinsip fisika, biokimia, dan psikologi
	CP.P.03	Menguasai pengetahuan faktual tentang antropologi sosial
	CP.P.04	Menguasai konsep keperawatan sebagai landasan dalam memberikan asuhan keperawatan secara holistik dan komprehensif
	CP.P.05	Menguasai konsep dan prinsip "patient safety"
	CP.P.06	Menguasai konsep teoritis kebutuhan dasar manusia
	CP.P.07	Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok
	CP.P.08	Menguasai konsep teoritis dan prosedur pencegahan penularan infeksi dan promosi kesehatan, pemberian obat oral dan obat topikal, parenteral dan supositoria
	CP.P.09	Menguasai jenis, manfaat dan manual penggunaan alat keesehatan
	CP.P.10	Menguasai konsep dan prinsip sterilitas dan desinfeksi alat
	CP.P.11	Menguasai konsep dan prinsip penatalaksanaan Bantuan Hidup Dasar pada situasi gawat darurat dan atau bencana
	CP.P.12	Menguasai teknik pengumpulan, klasifikasi, dokumentasi dan analisis data serta informasi asuhan keperawatan
	CP.P.13	Menguasai konsep, prinsip dan teknik komunikasi terapeutik serta hambatannya yang sering ditemui dalam pelaksanaan asuhan keperawatan

	CP.P.14	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pendidikan kesehatan dan promosi kesehatan bagi klien
	CP.P.15	Menguasai Kode Etik Perawat Indonesia, pengetahuan faktual tentang hukum dalam bidang keperawatan, prinsip prinsip otonomi, malpraktek, bioetik yang terkait pelayanan keperawatan
	CP.P.16	Menguasai konsep teoritis penjaminan mutu asuhan keperawatan, konsep teoritis praktek keperawatan berbasis Bukti (Evidence Based Practice)
	CP.P.17	Menguasai Bahasa Inggris terkait bidang keperawatan
	CP.P.18	Menguasai konsep pengetahuan tentang Al-Islam dan Kemuhmmdiyahan yang berkembang
	CP.P.19	Menguasai konsep penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan
KETERAMPILAN UMUM	CP.KU.01	Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data
	CP.KU.02	Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur
	CP.KU.03	Memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian terapannya, didasarkan pada pemikiran logis dan inovatif, dilaksanakan dan bertanggung jawab atas hasilnya secara mandiri
	CP.KU.04	Menyusun laporan tentang hasil dan proses kerja dengan akurat dan sah, mengkomunikasikan secara efektif kepada pihak lain yang membutuhkannya
	CP.KU.05	Bertanggung jawab atas pencapaian hasil kerja kelompok
	CP.KU.06	Melakukan supervisi dan evaluasi terhadap penyelesaian pekerjaan yang ditugaskan kepada pekerja yang berada dibawah tanggungjawabnya
	CP.KU.07	Melakukan proses evaluasi diri terhadap kelompok kerja yang berada dibawah tanggung jawabnya, dan mengelola pengembangan kompetensi kerja secara mandiri
	CP.KU.08	Mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan dan menemukan kembali data untuk menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi
KETERAMPILAN KHUSUS	CP.KK.01	Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien (patient safety), sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah tersedia
	CP.KK.02	Mampu melaksanakan prosedur bantuan hidup dasar (Basic Life Support/BLS) pada situasi gawat darurat/bencana dengan memilih dan menerapkan metode yang tepat, sesuai standar dan kewenangannya.
	CP.KK.03	Mampu memberikan (administering) dan mencatat obat oral, topikal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan.
	CP.KK.04	Mampu memilih dan menggunakan peralatan dalam memberikan asuhan keperawatan sesuai dengan standar asuhan keperawatan.

	CP.KK.05	Mampu mengumpulkan data, menganalisa dan merumuskan masalah, merencanakan, mendokumentasikan, dan menyajikan informasi asuhan keperawatan.
	CP.KK.06	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat tentang rencana tindakan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya.
	CP.KK.07	Mampu memberikan pendidikan kesehatan untuk meningkatkan pola hidup sehat klien dan menurunkan angka kesakitan.
	CP.KK.08	Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan kuantitas yang terukur terhadap hasil kerja sendiri, tenaga kerja pendukung (support workers) yang menjadi tanggung jawab pengawasan di lingkup bidang kerjanya.
	CP.KK.09	Mampu melakukan pencegahan penularan infeksi dan promosi kesehatan.
	CP.KK.10	Mampu berbahasa Inggris dalam konteks pemberian asuhan keperawatan di rumah sakit dan layanan kesehatan lainnya.
	CP.KK.11	Mampu berkomunikasi Bahasa Arab dasar
	CP.KK.12	Mengaplikasikan nilai-nilai Islam di tatanan klinik saat memberikan asuhan keperawatan kepada pasien dan keluarga.
	CP.KK.13	Mampu melakukan penanganan kasus gawat darurat dan perawatan intensif tingkat dasar sesuai standar dan kewenangan

2.3 Capaian Kasus

No	Kasus
1.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen
2.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan aktivitas, istirahat dan tidur
3.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi
4.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan keseimbangan suhu tubuh, aman dan nyaman
5.	Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan cairan, elektrolit dan eliminasi
6.	Asuhan keperawatan pasien dengan kebutuhan perawatan diri dan berhias
7.	Asuhan keperawatan pasien menjelang dan akhir kehidupan

2.4 Capaian Keterampilan Klinik

Keterampilan Klinik
Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen
1. Menghitung pernafasan
2. Memposisikan pasien fowler dan semi fowler
3. Melatih nafas dalam
4. Melatih batuk efektif
5. Mengumpulkan sputum untuk pemeriksaan
6. Memberikan oksigen nasal kanul
Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi
1. Mengukur berat badan
2. Mengukur tinggi badan
3. Mengukur lingkaran lengan atas
4. Mengukur lingkaran paha
5. Mengukur indeks masa tubuh
Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan keseimbangan suhu tubuh, aman dan nyaman
1. Mengukur suhu tubuh : oral, axila, rectal atau thermal gun
2. Memberikan kompres
Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan cairan, elektrolit dan eliminasi
1. Mengukur tekanan darah
2. Mengukur frekuensi nadi
3. Memberikan minum per oral
4. Pemeriksaan rumple lead
5. Menghitung keseimbangan cairan
6. Mengumpulkan urin untuk pemeriksaan
7. Memasang kondom kateter
8. Merawat infus
9. Mengganti cairan infus
10. Melepas infus
11. Memonitor tetesan infus
12. Merawat kateter urin
13. Membantu pasien eliminasi BAK/BAB diatas tempat tidur
14. Memasang dipers/popok
Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan aktivitas, istirahat dan tidur
1. Menerima pasien baru
2. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke kursi
3. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke tempat tidur lain
4. Memposisikan pasien fowler, semi fowler, litotomi, dorsa recumbent, sim, trendelenberg dan supinasi
5. Membantu ambulasi/ berjalan tanpa alat bantu dan dengan alat bantu berjalan
Asuhan keperawatan pasien dengan kebutuhan perawatan diri dan berhias
1. Perawatan rambut (mencuci dan menyisir)
2. Perawatan gigi dan mulut, menyikat gigi, merawat mulut dan gigi pada pasien tidak sadar
3. Mengganti pakaian pasien
4. Memandikan pasien diatas tempat tidur pada pasien sadar dan penurunan kesadaran
5. Vulva dan penis hygiene
Asuhan keperawatan pasien menjelang dan akhir kehidupan
1. Perawatan jenazah

Daftar capaian keterampilan merupakan tindakan keterampilan klinis yang harus dikuasai disesuaikan dengan jenis keterampilan dan kompetensi keterampilan bagi seorang perawat. Adapun tingkat pencapaian kompetensi keterampilan dibagi dalam 4 tingkatan sebagai berikut:

a. Teori

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan yang meliputi prinsip, indikasi, kontra indikasi, resiko dan komplikasi tentang suatu tindakan atau keterampilan klinis.

b. Melihat atau mendemonstrasikan

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau keterampilan klinis dan pernah melihat serta mampu mendemonstrasikan.

c. Melakukan atau menerapkan

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau keterampilan klinis dan dapat melakukan tindakan tersebut beberapa kali dengan bimbingan atau supervisi.

d. Rutin

Mahasiswa mampu menguasai dasar teori/ pengetahuan tentang suatu tindakan atau keterampilan klinis dan berpengalaman rutin dalam melakukan tindakan tersebut.

BAB 3
METODE PEMBELAJARAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DASAR

3.1 Metode Pembelajaran

No	Kegiatan	Frekuensi	Kegiatan Pembimbing	Kegiatan Mahasiswa
1.	<i>Preconference</i> (Review laporan pedahuluan)	1x diawal masuk ruangan. Kasus diberikan oleh pembimbing klinik & dikonsultasikan dengan pembimbing akademik. 1 buah LP setiap ruangan.	1. Memberikan 1 kasus penyakit oleh pembimbing klinik 2. Memeriksa kesiapan mahasiswa dalam mengikuti kegiatan praktik klinik disetiap awal masuk perpindahan ruangan oleh pembimbing akademik	Menyiapkan, mempelajari dan memahami LP yang telah dibagikan pembimbing. Menjawab pertanyaan dari pembimbing akademik.
2.	<i>Conference</i> (Review asuhan keperawatan)	Kasus diberikan di ruangan oleh pembimbing klinik. Review asuhan keperawatan dengan pembimbing akademik. 1 buah ASKEP setiap ruangan	Review pemahaman mahasiswa tentang proses keperawatan yang telah dilakukan dari pengkajian, penetapan diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, evaluasi dan dokumentasi.	<ul style="list-style-type: none"> • Menghafal 1 buah surah setiap minggu (Menghafal surat-surat pendek sebelum melakukan Conference Q.S Al Quraisy, Al Humazah dan At-Takasur) • Menyiapkan mempelajari dan memahami Askep yang telah dibuat. • Menjawab pertanyaan dari pembimbing akademik.
3.	<i>Bed Side Teaching</i> dengan pembimbing klinik	<ul style="list-style-type: none"> • 1x selama di ruangan oleh pembimbing klinik • Observasi secara komprehensif mengenai kebutuhan perawatan pasien 	<ul style="list-style-type: none"> • Mengevaluasi pemahaman mahasiswa • Memvalidasi/ memberikan <i>feedback</i> dari kegiatan • Mengamati kemampuan mahasiswa baik dari sikap, pengetahuan dan keterampilan. 	<ul style="list-style-type: none"> • Menyiapkan, memahami kasus yang akan didiskusikan (mengacu pada capaian kasus keperawatan dasar). • Mahasiswa berperan aktif pada saat diskusi.
4.	<i>DOPS (Direct Observation Procedure Skill)</i> dengan pembimbing klinik	<ul style="list-style-type: none"> • 1x di setiap ruangan • Observasi langsung untuk menilai kegiatan keterampilan prosedural mahasiswa oleh pembimbing klinik. • Prosedur dipilih sesuai dengan capaian 	<ul style="list-style-type: none"> • Menentukan skill yang akan dievaluasi. • Mereview mahasiswa tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan. • Mengamati dan menilai keterampilan yang akan dipraktikan mahasiswa. • Memberikan feedback 	<ul style="list-style-type: none"> • Mempersiapkan diri dan mempelajari konsep tentang prosedur yang akan dilakukan. • Menjawab pertanyaan pembimbing sebelum tindakan dilaksanakan. • Mempraktikan keterampilan sesuai SPO dengan

		keterampilan klinik.		menerapkan <i>Islamic Value</i> dan <i>Patient Safety</i> .
5.	Seminar kasus keperawatan dasar dengan pembimbing klinik dan pembimbing akademik	<ul style="list-style-type: none"> • 1x selama praktik keperawatan dasar. • Seminar dilaksanakan pada minggu akhir praktik. • Pengambilan kasus pada minggu ke-2 untuk praktik keperawatan dasar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pembimbing klinik memilihkan kasus seminar dan diketahui oleh pembimbing akademik. • Pembimbing klinik dan pembimbing akademik mereview proses keperawatan yang telah dilakukan dari pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, evaluasi dan dokumentasi keperawatan. • Menilai dan mengevaluasi kemampuan mahasiswa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa wajib melengkapi pengkajian dan menyelesaikan proses dokumentasi proses keperawatan. • Melaksanakan seminar kasus pada akhir praktik. • Aktif menjawab pertanyaan.
6.	Post Confrence	1 kali per minggu oleh pembimbing akademik.	<ul style="list-style-type: none"> • Pembimbing menilai ketepatan proses pendokumentasian aspek/ resume keperawatan dan penilaian ketepatan dalam mempertanggungjawabkan laporan proses keperawatan sesuai kasus kelolaan 	<ul style="list-style-type: none"> • Menyiapkan mempelajari dan memahami Askep yang telah dibuat. • Menjawab pertanyaan dari pembimbing akademik.
7.	Evaluasi akhir PKK dengan pembimbing akademik	Evaluasi akhir PKK dilaksanakan pada minggu akhir praktik keperawatan dasar dengan pembimbing akademik	<ul style="list-style-type: none"> • Pembimbing akademik mereview proses keperawatan yang telah dilaksanakan dari pengkajian, penetapan diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, evaluasi dan dokumentasi. • Menilai dan mengevaluasi kemampuan mahasiswa. • Mengevaluasi keterampilan klinik mahasiswa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa wajib melengkapi proses keperawatan dan menyelesaikan proses dokumentasi proses keperawatan. • Aktif menjawab pertanyaan dan menyampaikan argumentasi berdasarkan <i>evidence based nursing</i>.

3.2 Pedoman Penugasan

- 3.2.1 Pada hari pertama dinas mahasiswa wajib membawa laporan pendahuluan kasus yang tersedia di ruangan
- 3.2.2 Pada akhir praktik klinik keperawatan dasar mahasiswa wajib mengumpulkan 3 buah laporan pendahuluan dan 3 buah asuhan keperawatan. Terdiri dari buah Laporan pendahuluan **diketik** dan Asuhan Keperawatan **diketik**.
- 3.2.3 Membuat LP 1 buah disetiap ruangan (**format LP terlampir**). LP **DIKETIK** dengan kaidah-kaidah penulisan ilmiah dan wajib mencantumkan referensi dengan jelas (bila referensi tidak jelas, LP wajib diganti).
- 3.2.4 Pada hari pertama mahasiswa wajib mengikuti *pre conference* (review LP) dengan pembimbing akademik untuk melihat kesiapan mahasiswa melaksanakan praktik. Apabila mahasiswa tidak mengikuti *pre conference* maka mahasiswa diberikan sanksi dengan pengurangan nilai *pre conference*.
- 3.2.5 Mahasiswa melakukan asuhan keperawatan terhadap pasien sesuai dengan LP yang dibuat. Laporan ASKEP diketik dikertas A4 lengkap minimal dengan 3 hari catatan perkembangan selama dinas dan tidak boleh sama dengan teman di satu ruangan tersebut (**format ASKEP terlampir**).
- 3.2.6 Mahasiswa wajib mengikuti kegiatan *conference* ASKEP oleh pembimbing akademik.
- 3.2.7 Mahasiswa wajib meminta penilaian skill (Penilaian DOPS) sebanyak 1x diruangan kepada pembimbing klinik. Sebelum dilakukan penilaian DOPS, mahasiswa wajib mempersiapkan analisis tindakan sesuai skill yang akan dinilai dengan DOPS. Waktu pelaksanaan DOPS diatur oleh pembimbing klinik dan mahasiswa.
- 3.2.8 Mahasiswa wajib melakukan *Bed side teaching (BST)* di ruangan sebanyak 1x di setiap ruangan.

- 3.2.9 Melaksanakan seminar keperawatan pada akhir proses praktik klinik, **kasus seminar diambil pada minggu kedua.**
- 3.2.10 Mahasiswa wajib melaksanakan kegiatan seminar kasus di minggu akhir praktik klinik keperawatan dasar yang dihadiri oleh pembimbing klinik dan akademik, tempat pelaksanaan seminar dilaksanakan di tempat yang ditentukan. Sebelum pelaksanaan mahasiswa wajib melakukan proses konsultasi terkait kasus yang akan diseminarkan. Ketentuan pelaksanaan seminar kasus antara lain:
- 3.2.10.1 Laporan yang akan diseminarkan telah disetujui oleh pembimbing akademik dan pembimbing klinik untuk diseminarkan dengan melampirkan lembar persetujuan yang ditanda tangani oleh pembimbing akademik dan pembimbing klinik.
- 3.2.10.2 Melampirkan lembar pengesahan dan lembar konsultasi.
- 3.2.10.3 Makalah atau laporan dibuat sesuai sistematika penulisan yang telah ditentukan (format makalah/ laporan seminar kasus terlampir), dijilid dan harus siap sebelum pelaksanaan seminar.
- 3.2.10.4 Mahasiswa mempersiapkan handout/ File PPT untuk audien minimal 10 buah dan makalah atau laporan sesuai jumlah CT dan CI pada kegiatan tersebut.
- 3.2.11 Melaksanakan dan melakukan tindakan sesuai dengan kompetensi pada lembar kompetensi.
- 3.2.12 Mahasiswa diwajibkan mengumpulkan buku log Book Praktik Klinik Keperawatan Dasar dan laporan lengkap maksimal 7 hari setelah proses selesai. Keterlambatan 1 hari berarti mendapat konsekuensi pengurangan nilai.

BAB 4

PROSES BIMBINGAN DAN TATA TERTIB

4.1 Proses Bimbingan

Mahasiswa akan dibimbing oleh pembimbing klinik dan pembimbing akademik. Ketentuan proses bimbingan dan ujian yang dilakukan sebagai berikut:

- 4.1.1 Pembimbing klinik dan akademik bertanggungjawab dalam proses pembelajaran yang dilakukan mahasiswa di lahan praktik.
- 4.1.2 Pembimbing klinik dan pembimbing akademik wajib mengisi buku logbook mahasiswa dan logbook pembimbing disetiap proses kegiatan dan pada akhir praktik akan diserahkan kepada koordinator praktik untuk dilakukan verifikasi.
- 4.1.3 Pembimbing klinik wajib membimbing mahasiswa setiap hari pada pagi hari. Apabila pembimbing klinik terkena shift dinas atau berhalangan, diharapkan melakukan pendelegasian kepada perawat ruangan untuk bimbingan mahasiswa.
- 4.1.4 Pembimbing klinik bertugas untuk melakukan *pre conference* (review LP), memilihkan kasus untuk seminar kasus, memeriksa Askep seminar kasus, penilaian DOPS, memfasilitasi mahasiswa untuk mencapai target tindakan dan penilaian akhir praktik.
- 4.1.5 Pembimbing akademik bertugas untuk mereview hafalan surah pendek mahasiswa sebelum melakukan conference (review askep) sesuai kesepakatan, memeriksa askep seminar kasus dan penilaian akhir praktik.
- 4.1.6 Pola bimbingan yang diterapkan oleh pembimbing klinik diharapkan setiap mahasiswa yang ingin melakukan tindakan mandiri maupun dibimbing wajib atas sepengetahuan pembimbing klinik atau perawat ruangan dan meminta tanda tangan bukti melakukan tindakan.
- 4.1.7 Pembimbing akademik diharapkan dapat mengarahkan mahasiswa dalam mengidentifikasi diagnosa keperawatan, intervensi, dan tujuan

berdasarkan pada NANDA, NIC dan NOC dan buku penunjang keperawatan lainnya.

- 4.1.8 Evaluasi akhir praktik dilakukan oleh pembimbing akademik pada minggu akhir praktik klinik keperawatan dasar.

4.2 Tata Tertib Praktik

- 4.2.1 Memakai pakaian seragam klinik seperti yang sudah ditetapkan di Universitas Muhammadiyah Banjarmasin:

a. Laki-laki

- 1) Baju putih, celana panjang putih
- 2) Sepatu hitam
- 3) Rambut rapi
- 4) Memakai tanda pengenalan/papan nama klinik

b. Wanita

- 1) Baju putih, celana panjang
- 2) Jilbab putih dengan les berwarna Biru
- 3) Sepatu hitam
- 4) Memakai tanda pengenalan/papan nama klinik

- 4.2.2 Selama melaksanakan praktik klinik mahasiswa laki-laki atau wanita dilarang berkuku panjang dan dilarang memakai segala macam aksesoris kecuali jam tangan dan cincin kawin.

- 4.2.3 Selama melaksanakan praktik klinik mahasiswa diwajibkan membawa Nursing Kit, tisu, sabun cuci tangan, masker, Gloves (sarung tangan) dan alat pelindung diri lainnya (masker, scort, gown, *face shield*).

- 4.2.4 Mahasiswa wajib berpenampilan rapi dan sopan, bagi mahasiswa laki-laki rambut belakang tidak boleh menyentuh kerah baju, sedangkan mahasiswa wanita berjilbab dengan rapi dan rambut tidak boleh keluar dari jilbab serta baju tidak kentat dan menutupi pantat.

- 4.2.5 Mahasiswa dilarang memperjual belikan obat-obatan kepada orang lain maupun pasien.

- 4.2.6 Mahasiswa dilarang mengambil obat-obatan diruangan untuk

kepentingan pribadi.

- 4.2.7 Selama praktik klinik mahasiswa dilarang meninggalkan ruangan tempat praktik tanpa seizin dari pembimbing ruangan/klinik.
- 4.2.8 Apabila mahasiswa berhalangan hadir yang menyebabkan pembatalan dinas/praktik, maka diwajibkan melapor sebelumnya kepada koordinator praktik klinik secara tertulis/lisan, selanjutnya koordinator praktik klinik memberi surat keterangan/izin (2 lembar) dengan perjanjian/ketentuan bersedia mengganti dinas. Dinas akan dijadualkan kembali pada hari lain sejumlah ketidakhadiran.
- 4.2.9 Mahasiswa berkewajiban hadir pada praktik klinik keperawatan sesuai jadwal yang ditentukan, dan mahasiswa tidak diperkenankan merubah/bertukar jadwal praktik klinik.
- Catatan: bagi mahasiswa yang tidak hadir karena sakit berkewajiban mengganti dinas sesuai dengan jumlah hari yang ditinggalkan, jika tidak hadir karena izin dalam hal ini dikarenakan keluarga meninggal (Ayah, ibu, dan saudara kandung) maka mahasiswa berkewajiban mengganti dinas sesuai dengan jumlah hari yang ditinggalkan dan apabila tanpa alasan yang jelas atau bertukar dinas akan dikenakan sanksi berupa mengganti dinas sejumlah kehadiran yang digandakan 3 (tiga) kali sesuai dengan keputusan koordinator pembimbing akademik maupun pembimbing klinik.*
- 4.2.10 Kehadiran mahasiswa di lahan praktik tidak boleh kurang dari 100% (syarat utama lulus), mahasiswa yang belum mengganti dinasnya maka nilai laporan dan kegiatan selama praktik tidak ada dan tidak akan memperoleh nilai praktik.
- 4.2.11 Waktu praktik mahasiswa adalah 1 Minggu (7 hari) atau menyesuaikan dengan lahan praktik. Mahasiswa wajib berhadir 15 menit sebelum jam praktik.
- 4.2.12 Mahasiswa berkewajiban membuat laporan praktik dan dikonsultasikan kepada pembimbing akademik dan pembimbing klinik. Waktu maksimal konsultasi pada pembimbing klinik pada hari selasa dan

pembimbing akademik hari kamis.

- 4.2.13 Mahasiswa berkewajiban mengumpulkan seluruh dokumentasi praktik kepada koordinator PKK pada akhir praktik klinik keperawatan.
- 4.2.14 Setiap mahasiswa yang praktik wajib melakukan tugas dengan penuh tanggung jawab dan memelihara/membina kerjasama dengan teman/kelompok.
- 4.2.15 Mahasiswa wajib membawa buku panduan praktik klinik keperawatan, logbook mahasiswa, buku NANDA, NIC dan NOC dan buku-buku penunjang lainnya.
- 4.2.16 Mahasiswa berkewajiban mentaati segala ketentuan yang berlaku.

Ketentuan/peraturan yang belum tercantum dalam tata tertib ini akan diatur kemudian oleh Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

BAB 5 EVALUASI

5.1 Instrumen Penentuan Nilai Akhir Praktik

Instrumen Evaluasi yang digunakan pada proses Keperawatan Dasar adalah:

No	Nama Kegiatan	Bobot (a)	Skor rata-rata (b)	Hasil a x b
1.	Pre Conference	10%		
2.	Conference	10%		
3.	DOPS	15%		
4.	Seminar Kasus	10%		
5.	Post Conference	10%		
6.	Bedside teaching	15%		
7.	Kehadiran	15%		
8.	Evaluasi akhir	15%		
Jumlah		100%		

Skala Penilaian

Nilai Angka	Nilai Huruf	Bobot Nilai	Predikat	Keterangan
80 - 100	A	4.0	Istimewa	Batas Minimal Kelulusan Mata Kuliah Keperawatan
75 - 79	A-	3.7	Hampir Istimewa	
70 - 74	B+	3.4	Baik Sekali	
65 - 69	B	3.0	Baik	
60 - 64	B-	2.7	Cukup Baik	
55 - 59	C+	2.4	Lebih dari Cukup	Batas Minimal Kelulusan Mata Kuliah Umum
50 - 54	C	2.0	Cukup	
31 - 49	D	1.0	Kurang	
0 - 30	E	0.0	Gagal	

5.2 Proses Evaluasi

Penilaian dilakukan oleh pembimbing akademik.

5.2.1 Evaluasi struktur

Mahasiswa dapat melaksanakan praktik di lapangan sesuai dengan target kompetensi pembelajaran unit Keperawatan Dasar.

5.2.2 Evaluasi proses

5.2.2.1 Kehadiran mahasiswa diwajibkan 100%.

5.2.2.2 Bimbingan pembimbing akademik secara efektif.

5.2.2.3 Kerjasama mahasiswa, pembimbing akademik dan tim kesehatan lainnya dalam melaksanakan praktik.

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Nama :
NPM :
Ruangan/ Rumah Sakit :
Judul Laporan Pendahuluan :
Judul Asuhan Keperawatan :

Telah menyelesaikan semua laporan praktik klinik keperawatan dasar di ruangan tersebut.

Banjarmasin, 2021
Mahasiswa

(.....)

Menyetujui

Pembimbing Klinik

Pembimbing Akademik

(.....)

NIK.....

(.....)

NIK.....

Lampiran 2

LEMBAR PENGESAHAN

Nama :
NPM :
Ruangan/ Rumah Sakit :
Judul Laporan Pendahuluan :
Judul Asuhan Keperawatan :

Telah menyelesaikan semua laporan praktik klinik keperawatan dasar di ruangan tersebut.

Banjarmasin, 2021
Mahasiswa

(.....)

Koordinator PKK Dasar Mengesahkan, Pembimbing Akademik

Suci Fitri Rahayu, Ns., M. Kep (.....)
NIK. 01 09051989 108 005 014 NIK.....

Ka.Prodi D3 Keperawatan

Noor Amaliah, Ns., M. Kep
NIK. 01 03101985 039 010 007

Lampiran 3

LAPORAN PENDAHULUAN

1. Anatomi dan Fisiologi
2. Pengertian (Definisi minimal 3 sumber dan buat kesimpulan)
3. Etiologi
4. Patofisiologi dan pathways
5. Manifestasi Klinik
6. Pemeriksaan penunjang
7. Penatalaksanaan (Medis dan keperawatan)
8. Komplikasi
9. Prognosis
10. Tinjauan teoritis keperawatan berdasarkan kasus
 - a. Pengkajian keperawatan
 - b. Diagnosa keperawatan, Tujuan, kriteria hasil, intervensi dan rasional
 - c. Evaluasi keperawatan
11. Daftar Pustaka

Catatan:

- Setiap item laporan pendahuluan mahasiswa wajib menyertakan sumber referensi.
- Referensi dari buku minimal 10 tahun terakhir, jurnal atau artikel kesehatan/keperawatan minimal 3 tahun terakhir.
- LP diketik di kertas A4, tulisan times new roman, size 12 dengan spasi 1,5. Penulisan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah.

**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

1. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS

IDENTITAS KLIEN

Nama :
Jenis Kelamin :
Umur :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Status Perkawinan :
Agama :
Suku/Bangsa :
Tanggal Masuk RS :
Diagnosa Medis :
No. RM :

IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :
Jenis Kelamin :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
Hubungan dengan klien :

B. RIWAYAT KESEHATAN

1. Keluhan utama

Diisi tentang keluhan yang dirasakan klien pada saat perawat melakukan pengkajian pada kontak pertama dengan klien.

2. Riwayat Kesehatan /penyakit sekarang

Diisi tentang perjalanan penyakit klien, dari pertama kali keluhan yang dirasakan saat di rumah, usaha untuk mengurangi keluhan (diobati dengan apa, dibawa ke puskesmas atau ke pelayanan kesehatan lain), sampai di bawa kerumah sakit dan menjalani perawatan.

3. Riwayat Kesehatan/penyakit dahulu

Diisi tentang riwayat kesehatan klien sebelum sakit yang di alami sekarang, diagnosa penyakit yang pernah di derita, apakah dulu pernah mengalami keluhan yang sama dengan yang dirasakan sekarang, atau pernah menderita penyakit/di diagnosa suatu penyakit sebelumnya.

4. Riwayat Kesehatan/Penyakit Keluarga

Diisi tentang riwayat kesehatan keluarga, adakah anggota keluarga yang pernah atau sedang mengalami sakit seperti yang klien alami sekarang. Adakah anggota keluarga yang mengalami penyakit yang berhubungan dengan sakit yang di derita klien sekarang. Adakah anggota keluarga yang menderita penyakit menular atau penyakit keturunan.

C. PEMERIKSAAN FISIK

1. Keadaan umum

Diisi tentang riwayat data-data tanda-tanda vital, tingkat kesadaran dan antropometri.

2. Kulit

Diisi tentang data hasil pengkajiaan sistem integumen/kulit, keadaan umum kulit, kebersihan, integritas kulit, tekstur, kelembaban, adanya ulkus/luka, turgor, warna kulit dan bentuk kelainan dari kulit.

3. Kepala dan leher

Diisi tentang data hasil pengkajian daerah kepala, distribusi rambut, keadaan umum kepala, kesimetrisan, adanya kelainan pada kepala secara umum. Pengkajian leher yaitu adanya pelebaran vena jugularis, pembesaran kelenjar tiroid, pembesaran kelenjar limfe, keterbatasan gerak, kelainan lain.

4. Penglihatan dan Mata

Diisi tentang data hasil pengkajian daerah mata dan fungsi sistem penglihatan, keadaan mata secara umum, konjungtiva (anemis, peradangan, trauma) adanya abnormalitas pada mata/kelopak mata, visus, daya akomodasi mata, penggunaan alat bantu penglihatan, kelainan/gangguan saat melihat.

5. Penciuman dan hidung

Diisi tentang hasil pengkajian daerah hidung dan fungsi sistem penciuman, keadaan umum hidung, jalan nafas/adanya sumbatan pada hidung, polip, peradangan, sekret/keluar darah, kesulitan bernafas, adanya kelainan bentuk dan kelainan lainnya.

6. Pendengaran dan telinga

Diisi tentang data hasil pengkajian daerah telinga dan fungsi sistem pendengaran, keadaan umum telinga, gangguan saat mendengar, penggunaan alat pendengaran adanya kelainan bentuk dan gangguan lainnya.

7. Mulut dan gigi

Diisi tentang data hasil pengkajian mulut dan fungsi pencernaan bagian atas, keadaan umum mulut dan gigi, gangguan menelan, adanya peradangan pada mulut (mukosa mulut, gusi, faring), adanya kelainan bentuk dan gangguan lainnya.

8. Dada, Pernafasan dan sirkulasi

Diisi tentang data hasil pengkajian dada yaitu dari hasil inspeksi (perkembangan/ekspansi dada, kesimetrisan dada), palpasi (kesimetrisan dada, taktil premitus), perkusi (paru:resonan adanya penumpukan sekret/cairan/darah), auskultasi (pernafasan : suara nafas, jantung : bunyi jantung).sirkulasi : perfusi dara ke perifer. Warna ujung-ujung jari, bibir, kelembapan kulit, urine output, keluhan pusing, pandangan kabur saat berubah posisi CRT (capillary refill time), keluhan lainya seperti dada berdebar-debar nyeri dada, sesak nafas.

9. Abdomen

Inspeksi : keadaan umum abdomen, pergerakan nafas, adanya benjolan, warna kulit
Auskultasi : peristaltik usus per menit.

Palpasi : adanya masa pada abdomen, turgor kulit, adanya asites (pembengkakan)

Perkusi : bunyi timpani, hipertimpani untuk perut kembung, pekak untuk jaringan padat

10. Genetalia dan reproduksi

Hasil pengkajian tentang keadaan umum alat genital dan fungsi sistem reproduksi.kelainan pada anatomi dan fungsi. Keluhan dan gangguan pada sistem reproduksi.

11. Ekstremitas atas dan bawah

Hasil pengkajian ekstremitas atas dan bawah, rentang gerak, kekuatan otot, kemampuan melakukan mobilisasi, keterbatasan gerak, adanya trauma/kelainan pada kaki/tangan.insersi infus, keluhan/gangguan lain.

D. KEBUTUHAN FISIK, PSIKOLOGI, SOSIAL DAN SPRITUAL

1. Aktivitas dan istirahat (di rumah/sebelum sakit dan di rumah sakit/saat sakit)

Di Rumah : kebiasaan mandi, keramas, gosok gigi (personal hygiene)

Di RS : kemampuan beraktivitas, gangguan aktivitas

2. Personal hygiene

Di rumah : kebiasaan mandi, keramas, gosok gigi (personal hygiene)

Di RS : gambaran umum kebersihan klien, kemampuan untuk perawatan diri.

3. Nutrisi

Di rumah : kebiasaan makan, pantangan, makanan yang bisa menyebabkan alergi.

Di RS : pola makan, gangguan makan, diet yang di berikan.

4. Eliminasi

Di rumah : kebiasaan/pola BAB dan BAK, keluhan/gangguan saat eliminasi

Di RS : pola BAB dan BAK, perubahan pola eliminasi.

5. Seksualitas

Pola seksualitas, keluhan seksualitas.

6. Psikososial

Hubungan klien dengan orang lain, hubungan klien dengan keluarga, orang terdekat, hubungan klien dengan tetangga kesehatan, keadaan psikologis klien, penerimaan dan harapan klien tentang penyakitnya, pengetahuan klien tentang penyakitnya.

7. Spritual

Kepercayaan klien terhadap tuhan, keyakinan klien tentang sakit yang di derita.

E. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Diisi tentang pemeriksaan penunjang di lakukan seperti pemeriksaan rontgen, biopsi, laboratorium, CT Scan dan lain-lain.

F. TERAPI FARMAKOLOGI (OBAT-OBATAN)

Diisi tentang daftar obat yang diberikan kepada klien (jenis obat, cara pemberian, waktu pemberian, dosis dan indikasi obat).Setiap perubahan terapi obat dicatat sesuai dengan hari tanggal pemberian.

Hari, Tanggal, Bulan dan Tahun				
Jenis Obat	Cara Pemberian	Waktu Pemberian	Dosis	Indikasi
Paracetamol	Intra vena	2x 08.00 21.00	500 mg	Analgetik (antinyeri) dan Antipiretik (penurun demam)
Ranitidine	Oral	1x 08.00	200 mg	Antiemetik (antimula dan antimuntah)

Banjarmasin,..... 2021

TTD

(Nama Perawat)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

(.....)

(.....)

Lampiran 5

SISTEMATIKA PENYUSUNAN LAPORAN SEMINAR KASUS

1. Cover
2. Lembar Persetujuan Pembimbing
3. Kata Pengantar
4. Daftar isi
5. BAB 1 Pendahuluan
 - 1.1 Latar Belakang
 - 1.2 Tujuan
 - 1.3 Manfaat

BAB 2 Tinjauan Teori (Konsep Laporan Pendahuluan)

BAB 3 Tinjauan Kasus (Asuhan Keperawatan sesuai kasus)

BAB 4 Penutup

- 4.1 Kesimpulan
- 4.2 Saran

SISTEMATIKA POWER POINT PRESENTASI SEMINAR KASUS

1. Cover
2. Definisi penyakit (sesuai kasus)
3. Patofisiologi/ Patways
4. Data klien (Nama, usia, diagnosa medis, tanggal masuk dan tanggal pengkajian)
5. Data Fokus
6. Analisa Data
7. Prioritas Masalah Keperawatan
8. Implementasi dan Evaluasi hari 1 perawatan
9. Implementasi dan Evaluasi hari terakhir perawatan
10. Kesimpulan

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR KASUS

Kelompok :
Nama-nama Kelompok :
Rumah Sakit :
Judul Laporan Pendahuluan :
Judul Asuhan Keperawatan :

Telah menyelesaikan semua laporan seminar kasus diruangan tersebut.

Banjarmasin, 2021
Mahasiswa

(.....)

Menyetujui

Pembimbing Klinik

Pembimbing Akademik

(.....)
NIK.....

(.....)
NIK.....

Lampiran 7

LEMBAR KONSULTASI SEMINAR KASUS

Kelompok :
Judul Kasus :
Ruangan/ Rumah Sakit :
Pembimbing Akademik :

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan/ Saran	TTD Pembimbing Akademik

LEMBAR KONSULTASI SEMINAR KASUS

Kelompok :
Judul Kasus :
Ruangan/ Rumah Sakit :
Pembimbing Klinik :

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan/ Saran	TTD PembimbingKlinik

LOGBOOK MAHASISWA

Nama :
NPM :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Kelompok :
Alamat :
Pembimbing Akademik :



Banjarmasin,

2021

Mahasiswa

(.....)

Lampiran 9

PRESENSI MAHASISWA

Nama Mahasiswa :
Rumah Sakit :
Ruangan :

No	Hari & Tanggal	Jam Datang	Jam Pulang	Paraf Mahasiswa	Paraf CI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

PRESENSI MAHASISWA

Nama Mahasiswa :
Rumah Sakit :
Ruangan :

No	Hari & Tanggal	Jam Datang	Jam Pulang	Paraf Mahasiswa	Paraf CI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

PRESENSI MAHASISWA

Nama Mahasiswa :

Rumah Sakit :

Ruangan :

No	Hari & Tanggal	Jam Datang	Jam Pulang	Paraf Mahasiswa	Paraf CI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Lampiran 10

LEMBAR KETERAMPILAN KLINIK MAHASISWA

Keterangan: Mandiri (M), Asisten (A), Observer (O)

No	Keterampilan	Target	Tanggal	Paraf	Ket (M/A/O)
1	Mengukur suhu tubuh : oral, axila, rectal atau thermal gun	6x			
2	Menghitung pernafasan	6x			
3	Memposisikan pasien fowler dan semi fowler	6x			
4	Memberikan oksigen nasal kanul	6x			
5	Melatih nafas dalam	6x			
6	Melatih batuk efektif	6x			

7	Mengumpulkan sputum untuk pemeriksaan	2x					
8	Memberikan kompres	6x					
9	Mengukur tekanan darah	6x					
10	Mengukur frekuensi nadi	6x					
11	Memberikan minum per oral	6x					
12	Pemeriksaan rumple leed	2x					
13	Menghitung keseimbangan cairan	6x					
14	Mengumpulkan urin untuk pemeriksaan	2x					

15	Memasang kondom kateter	2x					
16	Merawat infus	6x					
17	Mengganti cairan infus	6x					
18	Melepas infus	6x					
19	Memonitor tetesan infus	6x					
20	Merawat kateter urin	4x					
21	Membantu pasien eliminasi BAK/BAB diatas tempat tidur	2x					
22	Memasang dipers/popok	2x					
23	Menerima pasien baru	6x					

24	Memindahkan pasien dari tempat tidur ke kursi	4x					
25	Memindahkan pasien dari tempat tidur ke tempat tidur lain	2x					
26	Memposisikan pasien fowler, semi fowler, litotomi, dorsa recumbent, sim, trendelenberg dan supinasi	6x					
27	Membantu ambulasi/ berjalan tanpa alat bantu dan dengan alat bantu berjalan	2x					
28	Perawatan rambut (mencuci dan menyisir)	6x					
29	Perawatan gigi dan mulut, menyikat gigi, merawat mulut dan gigi pada pasien tidak sadar	6x					
30	Mengganti pakaian pasien	4x					
31	Memandikan pasien diatas tempat tidur pada pasien sadar dan penurunan kesadaran	4x					
32	Vulva dan penis higiene	2x					
33	Perawatan jenazah	2x					

34	Mengukur tinggi badan	4x					
35	Mengukur lingkaran lengan atas	4x					
36	Mengukur lingkaran paha	4x					
37	Mengukur indeks masa tubuh	4x					
38	Mengukur berat badan	4x					

Lampiran 11

LOGBOOK PEMBIMBING

NAMA PEMBIMBING :

PRAKTIK KLINIK :

RUMAH SAKIT :

RUANGAN :

TTD PEMBIMBING

(.....)

Lampiran 12

ANALISIS TINDAKAN KEPERAWATAN (DOPS)

1. Tindakan Keperawatan yang dilakukan:
.....
2. Nama Pasien:
.....
3. Diagnosa Medis:
.....
4. Persiapan Alat dan Bahan:
.....
5. Tujuan tindakan keperawatan yang dilakukan:
.....
6. Langkah-langkah yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.

Pembimbing Klinik

(.....)

Catatan:
Laporan DOPS ditulis tangan

Lampiran 13

PENILAIAN ANALISIS TINDAKAN KEPERAWATAN DOPS

RUANG:

No.	Nama Mahasiswa	Tindakan Keperawatan	Nilai			Rata-rata	Paraf CI
			1	2	3		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Banjarmasin, 2021
Pembimbing Klinik

(.....)

RUANG:

No.	Nama Mahasiswa	Tindakan Keperawatan	Nilai			Rata-rata	Paraf CI
			1	2	3		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Banjarmasin, 2021
Pembimbing Klinik

(.....)

PENILAIAN ANALISIS TINDAKAN KEPERAWATAN DOPS

RUANG:

No.	Nama Mahasiswa	Tindakan Keperawatan	Nilai			Rata-rata	Paraf CI
			1	2	3		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Banjarmasin, 2021
Pembimbing Klinik

(.....)

RUANG:

No.	Nama Mahasiswa	Tindakan Keperawatan	Nilai			Rata-rata	Paraf CI
			1	2	3		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Banjarmasin, 2021
Pembimbing Klinik

(.....)

A : 80-100

B+: 70-74

C: 60-64

A-: 75-79

B: 65-69

Keterangan:

1: Persiapan perawat, alat, bahan, pasien dan lingkungan

2: Langkah-langkah sesuai urutan

3: Sikap dan ketelitian selama tindakan

Lampiran 14

PENILAIAN PRE CONFERENCE LAPORAN PENDAHULUAN

RUANGAN :
 KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul LP	Aspek yang dinilai			Rata-rata
			1	2	3	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

RUANGAN :
 KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul LP	Aspek yang dinilai			Rata-rata
			1	2	3	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

RUANGAN :
 KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul LP	Aspek yang dinilai			Rata-rata
			1	2	3	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

RUANGAN :
KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul LP	Aspek yang dinilai			Rata-rata
			1	2	3	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Keterangan:

A : 80-100

B+ : 70-74

C : 60-64

A- : 75-79

B : 65-69

1: Kemampuan membuat tinjauan teori laporan pendahuluan

2: Kemampuan membuat teori dasar asuhan keperawatan

3: Kemampuan menampilkan perilaku profesional dan islami

Pembimbing Klinik

(.....)

Lampiran 15

PENILAIAN CONFERENCE ASUHAN KEPERAWATAN

RUANGAN :

KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul Askep	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

RUANGAN :

KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul Askep	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

RUANGAN :

KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul Askep	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

RUANGAN :
KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Judul Askep	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

- 1: Kemampuan menentukan diagnosa keperawatan sesuai kasus kelolaan
- 2: Kemampuan menentukan intervensi sesuai kasus kelolaan
- 3: Kemampuan melakukan implementasi sesuai kasus kelolaan
- 4: Kemampuan melakukan evaluasi sesuai kasus kelolaan
- 5: Kemampuan melakukan dokumentasi sesuai kasus kelolaan

Pembimbing Akademik

(.....)

Lampiran 16

PENILAIAN POST CONFERENCE

RUANGAN :
 KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Evaluasi Akhir	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

RUANGAN :
 KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Evaluasi Akhir	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

RUANGAN :
 KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Evaluasi Akhir	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

RUANGAN :
KELOMPOK :

No.	Nama Mahasiswa	Evaluasi Akhir	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

- 1: Kemampuan melakukan asuhan keperawatan
- 2: Kemampuan menjawab pertanyaan pembimbing akademik
- 3: Kemampuan melakukan keterampilan klinik
- 4: Kemampuan menampilkan perilaku profesional dan islami
- 5: Kemampuan menyelesaikan laporan praktik

Pembimbing Akademik

(.....)

Lampiran 17

PENILAIAN SEMINAR KASUS

Ruangan :

Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Ruangan :

Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Ruangan :

Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Ruangan :
Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Keterangan:

A : 80-100

B+: 70-74

C: 60-64

A-: 75-79

B: 65-69

- 1: Kemampuan mempresentasikan overview kasus
- 2: Kemampuan mengidentifikasi data-data esensial dari klien
- 3: Kemampuan penguasaan pengetahuan secara profesional
- 4: Organisasi/ efisiensi dalam proses penyampaian kasus
- 5: Performance mahasiswa, attitude, sistematik, dan skill komunikasi

Pembimbing Akademik

(.....)

Lampiran 18

PENILAIAN SEMINAR KASUS

Ruangan :

Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Ruangan :

Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Ruangan :

Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Ruangan :
Kelompok :

No.	Nama Mahasiswa	Kasus	Aspek yang dinilai					Rata-rata
			1	2	3	4	5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

- 1: Kemampuan mempresentasikan overview kasus
- 2: Kemampuan mengidentifikasi data-data esensial dari klien
- 3: Kemampuan penguasaan pengetahuan secara profesional
- 4: Organisasi/ efisiensi dalam proses penyampaian kasus
- 5: Performance mahasiswa, attitude, sistematik, dan skill komunikasi

Pembimbing Klinik

(.....)

Lampiran 19

FORMAT BEDSIDE TEACHING

NO	TGL	TOPIK BST	FEEDBACK	PEMBIMBING KLINIK	
				NAMA	TTD
1					
2					

Pascasarjana

S2 Keperawatan, dengan Kekhususan:

1. Keperawatan Gawat Darurat
2. Kepemimpinan & Manajemen Keperawatan
3. Keperawatan Medikal Bedah

Fakultas Teknik

- S1 Teknik Sipil
- S1 Informatika
- S1 Arsitektur
- S1 Perencanaan Wilayah dan Kota

Fakultas Farmasi

- D3 Farmasi
- S1 Farmasi

Fakultas Psikologi

- S1 Psikologi

Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan

- S1 Pendidikan Bahasa Indonesia
- S1 Pendidikan Bahasa Inggris
- S1 Pendidikan Matematika

Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan

- D3 Kebidanan
- D3 Keperawatan
- S1 Keperawatan
- Program Profesi Ners

