**PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH (KMB) I**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UKRIDA**

Mata Ajaran : Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah I

SKS : 3 SKS

Penempatan : Semester III

1. **Dosen Pembimbing** :
2. Ns. Dian Anggraini, M.Kep
3. Ns. Malianti Silalahi, M., Kep., Sp. Kep.J
4. **Waktu :**
   1. Hari : Senin s.d. Sabtu
5. Dinas Pagi Pukul 06.30 WIB - 14.00 WIB
6. Dinas Sore Pukul 13.30 WIB - 21.00 WIB
7. Dinas Malam Pukul 20.30 WIB – 07.00 WIB
8. Setiap kali Praktik Mahasiswa wajib tiba di ruangan, 15 menit sebelum praktik di mulai.
   1. Lama Praktik

Lama praktik yaitu 3 (tiga) minggu, dilaksanakan pada tanggal 30 Januari s.d 18 Februari 2023. Hari minggu mahasiswa tidak praktik**, Kecuali** untuk mengganti dinas dan jika ada tanggal merah pada jadwal mahasiswa tetap praktik.

* 1. **Ruangan Tempat Praktik**

Ruangan Keperawatan Medikal Bedah di RSUD Cengkareng

1. **Daftar Nama Mahasiswa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **NIM** | **Nama Mahasiswa** | **Dosen Pembimbing** |
| 1 | 152021001 | Jasmine Angelin | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 2 | 152021002 | Siti Sarah Anisa | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 3 | 152021003 | Margaretha Wulan Puspita Yoan | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 4 | 152021004 | Fionni Shallomita | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 5 | 152021005 | Jessica Stefanny Rindengan | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 6 | 152021006 | Anna Rismawati | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 7 | 152021008 | Yosua Messah | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 8 | 152021010 | Diva Arta Carolina | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 9 | 152021011 | Heppi Yanti Salamanang | Ns. Dian Anggraini, M.Kep |
| 10 | 152021013 | Pricilia Angelica Tuto | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |
| 11 | 152021014 | Kristina Panjaitan | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |
| 12 | 152021015 | Nurhasanah | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |
| 13 | 152021016 | Jefri Saputra | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |
| 14 | 152021017 | Melvi Rosalina Siagian | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |
| 15 | 152021019 | Septika M Gurning | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |
| 16 | 152021021 | Balkis Agnia | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |
| 17 | 152021007 | Maria Theresia Marleni | Ns. Malianti Silalahi, M.Kep., Sp.Kep.J |

1. **Tujuan Praktik**

Praktik klinik ini bertujuan memberikan kesempatan kepada mahasiswa agar mampu memberikan asuhan keperawatan terhadap pasien dewasa yang mengalami gangguan beberapa sistem dibawah serta diharapkan mampu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Tujuan capaian** | **Poin capaian** |
| 1 | Menerapkan ilmu/teori yang didapat pada pasien yang mengalami gangguan pada sistem-sistem yang termasuk dalam KMB: gangguan pemenuhan kebutuhan oksigen akibat patologis sistem pernapasan dan kardiovaskuler | 1. Askep pada Penyakit Tropis: Malaria, DHF, Thypoid, Filariasis 2. Askep pada Penyakit Infeksi Endemis: SARS, Flu Burung 3. Askep pada Penyakit HIV- AIDS 4. Gangguan Kebutuhan Oksigen akibat patologis sistem pernafasan dan cardiovaskuler: 5. Anamnese Gangguan sistem Pernafasan dan Kardiovaskuler 6. Perekaman EKG 7. Pengambilan Spesimen Darah Vena dan Arteri 8. Pemeriksaan Fisik: kecukupan oksigen dan sirkulasi, perubahan irama nafas dan irama jantung, bunyi nafas dan bunyi jantung. 9. Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan Echocardiographi, treadmel test. 10. Masalah Perawatan pada: COPD, TBC, CAD, Decomp Cordis, Hipertensi, Anemia, Gangguan Pembuluh Darah Perifer, DHF. 11. Tindakan Keperawatan pada Gangguan Kebutuhan Oksigen 12. Memposisikan fowler dan semifowler 13. Memberikan oksigen simplemask 14. Melatih nafas dalam 15. Melatih batuk efektif 16. Postural drainage 17. Melakukan penghisapan lendir 18. Memasang dan memonitor transfusi darah 19. Memberikan obat sesuai program therapi 20. Memberikan Pendidikan Kesehatan 21. Melaksanakan Evaluasi Kebutuhan Oksigen |
| 2 | Memberikan asuhan keperawaan pada pasien dengan gangguan **Kebutuhan Cairan** akibat patologis **sistem perkemihan dan metabolik endokrin** | 1. Anamnese gangguan sistem perkemihan dan endokrin 2. Pemeriksaan Fisik: dehidrasi, overload cairan/edema, kurang mineral. 3. Masalah Keperawatan pada Batu Saluran Kemih, Gagal Ginjal. 4. Tindakan Keperawatan pada Gangguan Kebutuhan Cairan: 5. Memasang infus 6. Memasang kateter 7. Memberikan obat sesuai program 8. Memberikan pendidikan kesehatan 9. Melaksanakan evaluasi kebutuhan cairan dan elekrolit |
| 3 | Memberikan asuhan keperawaan pada pasien dengan gangguan **Kebutuhan Nutrisi** akibat patologis **sistem pencernaan dan metabolik endokrin** | 1. Anamnese Gangguan Sistem Pencernaan dan Metabolik Endokrin 2. Pemeriksaan Fisik: Kondisi saluran Pencernaan, bentuk abdomen, kesulitan mengunyah dan menelan, bising usus. 3. Masalah Perawatan pada Ulkus Peptikum, Gastroenteritis, Thypus Abdominalis, Colitis, Hemorrhoid, Hepatitis, DM. 4. Tindakan Keperawatan pada Gangguan Kebutuhan Nutrisi 5. Memasang NGT 6. Memberi Makan per NGT 7. Merawat Kolostomi 8. Memberikan Obat Sesuai Program Therapy 9. Memberikan Pendidikan Kesehatan 10. Melaksanakan Evaluasi Kebutuhan Nutrisi |
| 4 | Memberikan asuhan keperawaan pada pasien dengan gangguan Gangguan **Kebutuhan Eliminasi** akibat patologis **sistem pencernaan dan persyarafan** | 1. Anamnese Gangguan Sistem Pencernaan dan Persyarafan 2. Masalah Perawatan pada Konstipasi, Inkontinensia Urin dan Alvi 3. Tindakan Keperawatan pada Gangguan Kebutuhan Eliminasi 4. Melakukan Evakuasi Fekal 5. Memberikan Obat sesuai Program Therapy 6. Memberikan Pendidikan Kesehatan 7. Melaksanakan Evaluasi Kebutuhan Eliminasi |

1. **Pedoman Penugasan Praktik**
   1. Pembagian Penugasan
   2. Tugas Individu yang harus dipenuhi, diantaranya :
      1. Target capaian psikomotor (*format terlampir)*
      2. Membuat 3 makalah askep (*format terlampir)*
      3. Membuat 3 Laporan Pendahuluan (*format terlampir)*
      4. Menjalani 1 kali Ujian Praktik (supervisi)
2. Ketentuan Penugasan
   1. Membuat **3 Laporan Pendahuluan (LP)** yang wajib dikonsultasikan kepada pembimbing akademik ataupun pembimbing klinik (CI) pada hari pertama dinas. LP yang dibuat adalah kasus pada pasien yang mengalami gangguan-gangguan pada sistem yang termasuk dalam KMB I.
   2. Wajib mengangkat **3 kasus (Asuhan Keperawatan)** selama praktik 3 minggu. Lama kelolaan 1 kasus Asuhan Keperawatan **minimal** 3 hari.
   3. Menjalani ujian praktik kompetensi 1 (satu) tindakan yang dapat diuji oleh CI ataupun dosen pembimbing, dan memenuhi target yang masuk dalam tindakan Praktik Klinik KMB I (*lihat daftar target*).
   4. Mahasiswa/i wajib mempersiapkan Strategi Pelaksanaan (SP) untuk melakukan ujian praktik supervisi.
   5. Mengikuti dan memenuhi berbagai target capaian psikomotor selama 3 minggu praktik (*daftar terlampir*).
   6. Selama Praktik Mahasiswa tetap melakukan tindakan keperawatan kepada pasien lainnya sesuai dengan kebutuhan ruangan.
   7. Penugasan yang diketik adalah **Laporan Pendahuluan (LP);** tulis tangan untuk **Asuhan keperawatan.**
   8. Apabila seluruh atau sebagian laporan penugasan mahasiswa merupakan hasil copy paste/ plagiat maka mahasiswa yang melakukan plagiat ataupun mahasiswa yang memberikan materi plagiat secara bersamaan akan **tidak mendapatkan nilai**.
   9. Semua referensi harus jelas (10 tahun terakhir) dalam bentuk daftar pustaka dan dibawa pada saat melakukan konsultasi.
   10. Sangat tidak diperbolehkan mengutip referensi dari blog atau situs internet yang tidak jelas.
3. **Pedoman Konsultasi Penyusunan Penugasan** 
   1. Selama proses penyusunan penugasan mahasiswa/i wajib melakukan konsultasi dan bimbingan penyusunan tugas minimal 3 kali pertemuan dengan dosen pembimbing.
   2. Konsekuensi bagi mahasiswa/i yang tidak melakukan konsultasi penugasan diantaranya nilai penugasan mendapat potongan 15%, nilai tidak akan dikeluarkan atau bahkan tidak dilakukan penilaian.
   3. Setiap mahasiswa/i yang akan melakukan konsultasi dan bimbingan penugasan wajib membawa lembar konsultasi.
   4. Setiap mahasiswa/i yang akan melakukan konsultasi tugas namun tidak membawa lembar konsultasi maka tidak akan mendapatkan layanan konsultasi dan bimbingan penugasan dari dosen pembimbing terkait.
   5. Pada tahap akhir pengumpulan laporan penugasan, lembar laporan konsultasi WAJIB dilampirkan.
   6. Mahasiswa/i yang akan melakukan konsultasi wajib melakukan kontrak waktu minimal 1 hari sebelumnya bersama dosen pembimbing/ CI yang bersangkutan. Kontrak waktu dapat dilakukan dengan metode tatap muka atau via telp.
   7. Mahasiswa/i yang tidak melakukan kontrak waktu konsultasi atau melanggar janji kontrak waktu tidak akan mendapatkan layanan bimbingan dan konsultasi penugasan dari dosen/ CI yang bersangkutan sampai selanjutnya melakukan kontrak ulang waktu konsultasi.
4. **Pengumpulan Tugas**
   1. Tugas Individu seperti
5. Laporan Pendahuluan
6. Makalah Asuhan Keperawatan
7. Lembar target capaian psikomotor
8. Lembar konsultasi pembimbing

Dikumpulkan 3 hari setelah praktik klinik selesai (23 Februari 2023, pukul 15.00 WIB)

* 1. Keterlambatan pengumpulan tugas mendapat pemotongan nilai 5% per hari.

1. **Evaluasi**

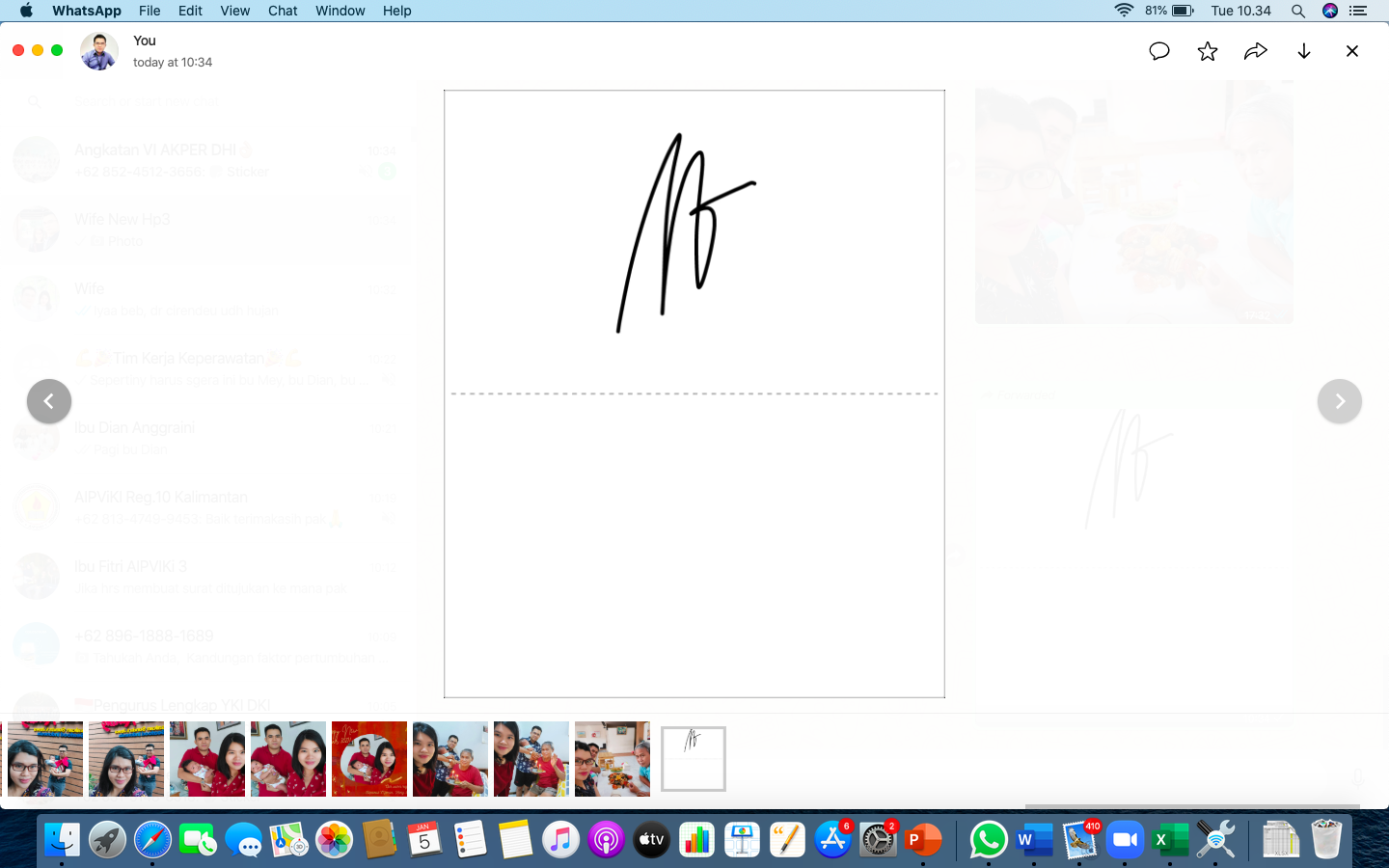
Sistem penilaian pada praktik ini adalah sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Poin evaluasi** | **Percentase (%) nilai** |
| 1 | Sikap | 15 % |
| 2 | Target capaian psikomotor | 20 % |
| 3 | Ujian praktik (supervisi) | 30 % |
| 4 | Laporan asuhan Keperawatan | 35 % |
|  | **Total** | **100 %** |

1. **Ketentuan Umum Praktik**
2. Kehadiran selama praktik adalah wajib 100% (seratus persen).
3. Setiap mahasiswa wajib berpakaian rapi, bersih dan lengkap dengan seragam putih-putih serta atributnya, termasuk jam tangan (yang ada jarum detiknya).
4. Setiap mahasiswa **tidak diperkenankan membuka HP di tempat praktik. Waktu istirahat makan siang hanya 30 menit dilakukan secara bergantian.**
5. Bila karena suatu hal yang tidak diinginkan / tidak diduga menyebabkan mahasiswa tidak dapat hadir mengikuti praktik, maka mahasiswa yang bersangkutan wajib menyampaikan surat ijin atau melapor kepada CI atau pembimbing akademik dan wajib mengganti waktu dinasnya sesuai jumlah hari tidak masuk.
6. Jika terlambat lebih dari 5 menit dari waktu yaang telah ditentukan saat praktik klinik, maka dianggap tidak masuk dan harus mengganti dinasnya.
7. Penggantian waktu praktik dilakukan sesuai kesepakatan mahasiswa dengan CI/ pembimbing masing-masing.
8. Bila melakukan tukar dinas atau tidak mengikuti praktik tanpa pemberitahuan atau tanpa alasan yang jelas **maka harus menganti dinasnya 2 kali lipat**.
9. Mahasiswa wajib mematuhi peraturan dan bentuk tata tertib lainnya yang berlaku ditempat praktik.
10. Hujan atau macet bukan merupakan alasan keterlambatan tiba di tempat praktik/ ruangan.
11. Jika melanggar peraturan pada point-point di atas maka akan mendapat peringatan secara lisan dan tertulis serta sanksi sesuai dengan kebijakan ruangan.
12. **Tugas Pembimbing**
    1. **Pembimbing Klinik (CI Pendidikan)**
       1. Mengadakan bkunjungan ke lahan praktik
       2. Memberikan pengarahan kepada mahasiswa/i selama praktik pada saat kunjungan
       3. Mendampingi dalam proses *pre* atau *post conference* sesuai kontrak dengan pembimbing lapangan (jika memungkinkan)
       4. Memberikan masukan dan saran kepada mahasiswa tentang pelaksanaan praktik dan penyusunan laporan setelah dikonsultasikan kepada pembimbing lahan praktik.
       5. Mendampingi kegiatan yang sesuai dengan kontrak yang dibuat oleh mahasiswa, misalnya ujian supervisi.
       6. Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa.
       7. Mengadakan evaluasi baik proses (formatif) maupun hasil (sumatif) yaitu dengan penilaian terhadap penampilan klinik bersama dengan pembimbing lahan maupun pembimbing klinik dari akademik.
    2. **Pembimbing Lapangan (CI Ruangan)**
       1. Membimbing secara langsung pada saat melaksanakan kegiatan praktik dilahan
       2. Mengadakan proses *pre* atau *post conference* sesuai kontrak dengan mahasiswa
       3. Memberikan saran/ masukan kepada mahasiswa tentang laporan yang telah disusun.
       4. Mendampingi kegiatan yang sesuai dengan kontrak yang dibuat oleh mahasiswa.
       5. Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa
       6. Melakukan evaluasi baik proses (formatif) maupun hasil (sumatif) yaitu dengan penilaian terhadap penampilan klinik bersama dengan pembimbing lahan.

Jakarta, Agustus 2022

Mengetahui,

** Ketua Prodi Diploma III Keperawatan**  **Koordinator Mata Kuliah,**



**(Ns. Mey Lona Verawaty Zendrato M.Kep)** **(Ns. Dian Anggraini, M.Kep)**

**Lampiran 1**

**Format LAPORAN PENDAHULUAN (LP) berisikan:**

JUDUL LP

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN SISTEM …….. (Nama Sistem nya): ……… (Nama Penyakitnya)

Contoh:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN: GASTRITIS**

1. **Konsep Dasar Medis**
   1. Definisi
   2. Klasifikasi (jika ada)
   3. Anatomi Fisiologi (wajib gambar yang normal dan keterangannya)
   4. Etiologi
   5. Patofisiologi
   6. Tanda dan Gejala
   7. Pemeriksaan Diagnostik (disertai dengan penjelasan yang mendukung penyakit)
   8. Penatalaksanaan Medik
   9. Komplikasi
2. **Konsep Dasar Keperawatan**

1. Pengkajian

2. Diagnosa Keperawatan

3. Rencana Keperawatan

4. Pelaksanaan Keperawatan

5. Evaluasi Keperawatan

1. **Patoflowdiagram**
2. **Daftar Pustaka**

**Lampiran 2**

**Format MAKALAH/ KASUS INDIVIDU berisikan:**

**BAB I**

**TINJAUAN TEORITIS**

A. **Konsep Dasar Medis**

1. Definisi
2. Klasifikasi (jika ada)
3. Anatomi dan Fisiologi (wajib gambar yang normal dan keterangannya)
4. Etiologi
5. Patofisiologi
6. Tanda dan Gejala
7. Pemeriksaan Diagnostik (disertai dg penjelasan yang mendukung penyakit)
8. Penatalaksanaan Medik
9. Komplikasi

**B. Konsep Dasar Keperawatan**

1. Pengkajian

2. Diagnosa Keperawatan

3. Rencana Keperawatan

4. Pelaksanaan Keperawatan

5. Evaluasi Keperawatan

**C. Patoflowdiagram**

**BAB II**

**ASUHAN KEPERAWATAN**

# Pengkajian (lihat format pengkajian 11 Pola Gordon)

# Diagnosa Keperawatan

# Rencana Keperawatan

# Implementasi (catatan perawatan)

# Evaluasi (SOAP)

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN;

* PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK (*format terlampir)*
* TERAPI FARMAKOLOGIS DAN TERAPI NON FARMAKOLOGIS (*format terlampir)*

Peraturan pembuatan LP dan Makalah:

1. Daftar pustaka makalah wajib disertai dengan referensi terbaru dari buku (80%) dan internet (20%) (*untuk gambar saja*), jika *copy paste* akan dikurangi 50 % nilainya atau tidak dilakukan penilaian karena dianggap melakukan plagiat.
2. Gambar yang di masukan diberi judul di atasnya dan sumber di cantumkan di bawahnya.
3. Isi makalah mengunakan sistem penomoran sebagai berikut:

BAB I

A. .......

1. .......

a. ... .....

1). ......

a) .........

(1)..........

(a)............

5. Penulisan daftar pustaka seperti contoh di bawah ini:

Doengoes Marilyn E. (2000). *Rencana Asuhan Keperawatan*. Edisi : 3. Jakarta : EGC.

**Lampiran 3**

**Format Strategi Pelaksanaan**

**Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan**

Proses Keperawatan

Kondisi Klien

Diagnosa Keperawatan

Tujuan Khusus

Tindakan Keperawatan

**Proses Komunikasi Dalam Pelaksanaan Tindakan**

**ORIENTASI**

1. Salam Terapeutik
2. Evaluasi/validasi
3. Kontrak : Topik

Waktu

Tempat

Tujuan Interaksi

**KERJA (langkah-langkah tindakan keperawatan)**

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

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

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

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

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

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

**TERMINASI**

1. Evaluasi respons klien berharap tindakkan keperawatan

Evaluasi klien (Subjektif)

Evaluasi perawat (objektif dan reinforcement)

1. Rencana tindak lanjut (apa yang perlu dilatih oleh klien sesuai hasil tindakan yang telah dilakukan)
2. Kontrak Topik yang akan datang :

Topik

Waktu

Tempat

**Lampiran 4**

**Ceklist Target Tindakan Praktik Keperawatan Medikal Bedah I**

1. Daftar Nama & Tanda Tangan Instruktur Klinik

Nama Rumah Sakit / Klinik : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unit / Bangsal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lama Praktik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_s.d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Praktik Keperawatan Medikal Bedah I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kemampuan (Skill)** | **Observasi** | | | **Pengawasan Langsung**  **(*Direct Supervision*)** | | | | | | |
| **1 (tgl/paraf)** | **2 (tgl/paraf)** | **Tgl/paraf** | | **Tgl/paraf** | **Tgl/paraf** | **Tgl/paraf** | **Tgl/paraf** | **Tgl/paraf** |
| * 1. **Pemenuhan Kebutuhan Oksigen akibat Patologis Sistem Pernafasan dan Kardiovaskuler** | | | | | | | | | | | |
| Perekaman EKG |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Pengambilan Spesimen Darah: Vena |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Pengambilan Spesimen Darah: Arteri |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melakukan Pemeriksaan Fisik Pasien yang Mengalami perekaman EKG |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Menyiapkan Pasien untuk Pemeriksaan *Echocardiography* dan atau *Treadmil Test* |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberi Pasien Posisi Semi Fowler |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Oksigen Simple Mask |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melatih Pasien Nafas Dalam |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melatih Pasien Batuk Efektif |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melakukan Fisioterapi Dada-*Postural Drainag*e |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melakukan Suction atau Penghisapan Lendir |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memasang dan Memonitor Transfusi Darah |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Obat Sesuai Program Terapi untuk Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Pendidikan Kesehatan pada Pasien yang Mengalami Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| * 1. **Pemenuhan kebutuhan Cairan akibat Patologis Sistem Perkemihan dan Metabolik Endokrin.** | | | | | | | | | | | |
| Melakukan Pemeriksaan Fisik Pasien yang Mengalami Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memasang Infus |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memasang Kateter Urine |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Obat Sesuai Program Terapi untuk Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Pendidikan Kesehatan pada Pasien yang Mengalami Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| * 1. **Pemenuhan kebutuhan nutrisi akibat patologis sistem pencernaan dan Metabolik Endokrin** | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Melakukan Pemeriksaan Fisik Pasien yang Mengalami Gangguan diatas | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memasang NGT |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberi makan pasien via NGT |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Merawat Kolostomii |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Obat Sesuai Program Terapi untuk Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Pendidikan Kesehatan pada Pasien yang Mengalami Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| * 1. **Pemenuhan Kebutuhan Eliminasi akibat Patologis Sistem Pencernaan dan Persyarafan** | | | | | | | | | | | |
| Memberikan Obat Sesuai Program Terapi untuk Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memberikan Pendidikan Kesehatan pada Pasien yang Mengalami Gangguan Diatas |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| * 1. **Target Tambahan** | | | | | | | | | | | |
| Melakukan Injeksi Intra Cutan |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melakukan Injeksi Sub Cutan |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melakukan Injeksi Intra Muskular |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melakukan Injeksi Intra Vena |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Memandikan Pasien di tempat tidur |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Menolong Buang Air Besar (BAB) |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Menolong Buang Air Kecil (BAK) |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Menyuapi Pasien Makan |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Melakukan persiapan operasi (mencukur, puasa) |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Ambulasi pasien : Memindahkan pasien dari tempat tidur ke Brankard |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Ambulasi pasien : Memindahkan pasien dari tempat tidur ke ke kursi roda |  |  |  | |  |  |  |  |  |

**Catatan :** (apabila ada kendala dalam melakukan beberapa tindakan dalam ceklist kompetensi, silahkan dituliskan di bagian catatan)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lampiran 5**

**LEMBAR BIMBINGAN**

**PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I**

Nama Mahasiswa :.................................................................................

NIM :.................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tanggal/**  **Pukul** | **Uraian Materi Konsultasi/Bimbingan** | **Paraf Pembimbing** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Lampiran 6 Format Penilaian

Program studi : ……………….…………………………………………………………………………...

Mata kuliah : ………………………………………………………………………………...................

Semester : …………………………………………………………………………………………….

Nama mahasiswa : ……………………….………………………………..………………………………….

Tugas/produk : …………………..………………………………………………………………………..

Tanggal penilaian:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Aspek yang dinilai | Bobot  (%) | Skor  (1-5) | Nilai  (bobotxskor) |
| 1 | Penggunaan referensi/sumber | 10 |  |  |
| 2 | Dukungan teori (relevansi teori) | 10 |  |  |
| 3 | Tinjauan yang komprehensif (berbagai persepektif) | 10 |  |  |
| 4 | Orisinalitas karya | 15 |  |  |
| 5 | Kebaruan/inovasi | 20 |  |  |
| 6 | Kepraktisan (kemudahan penggunaan) | 15 |  |  |
| 7 | Kemanfaatan/efektivitas produk | 20 |  |  |
| Jumlah | | 100 |  |  |
| Nilai rata-rata (akhir) | | | |  |

Keterangan:

1= sangat kurang

2= kurang

3= cukup

4= baik

5= sangat baik

Jakarta, ………. 20..

Penilai,

…………………………………

**FORMULIR PENILAIAN SIKAP**

Program studi : ……………….……………………………………………………………………...

Mata kuliah : .......………….......………………………………………………………………….

Semester : …………….………………………………………………………………………….

Nama mahasiswa : ……………………………………………………………………………………….

Tugas/produk : …………………………………………………………………………………………..

Tanggal penilaian:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Aspek yang dinilai | NILAI  (1-5) |
| 1 | Keaktipan/partisipasi |  |
| 2 | Kejujuran |  |
| 3 | Displin |  |
| 4 | Tangung jawab |  |
| 5 | Kerjasama |  |
| NILAI RATA-RATA | |  |

Keterangan:

1= sangat kurang

2= kurang

3= cukup

4= baik

5= sangat baik

Jakarta, ……….20..

Penilai,

…………………………………

**FORMAT PENILAIAN UJIAN PRAKTIK KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Tanggal :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek yang dinilai** | **Nilai** | | | | **Keterangan** |
| 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Fase orientasi:   1. Salam terapeutik 2. Evaluasi/validasi 3. Kontrak (topik, waktu, tempat) 4. Tujuan tindakan |  |  |  |  |  |
| 2 | Fase kerja (langkah-langkah tindakan keperawatan)   1. Teknik komunikasi terapeutik 2. Sikap komunikasi terapeutik 3. Langkah-langkah tindakan sesuai rencana dan kondisi pasien saat ini 4. Modifikasi tindakan keperawatan sesuai dengan kondisi pasien saat ini. |  |  |  |  |  |
| 3 | Fase terminasi   1. Evaluasi respon pasien 2. Rencana tindak lanjut 3. Kontrak yang akan datang (topik, tempat, dan waktu) |  |  |  |  |  |
| 4 | Dokumentasi tindakan keperawatan |  |  |  |  |  |
|  | Total Nilai |  |  |  |  |  |

**Keterangan:**

0= Tidak dilakukan

1= Dilakukan, tetapi tidak benar/lengkap dan tidak teratur

2= Dilakukan dengan benar/lengkap, tetapi tidak teratur

3= Dilakukan dengan benar/lengkap dan teratur

Nilai Akhir= Jumlah nilai x 100 =

36

Jakarta, .......-..........................-.......

Penguji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_