



**PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN DASAR
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN, UKRIDA
SEMESTER III DI RSUD CENGKARENG JAKARTA**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
KRISTEN KRIDA WACANA JAKARTA
2022**

Kata Pengantar

Salam sejahtera bagi kita semua..

Puji syukur, kita ucapkan kepada Tuhan karena kemurahanNya, kita semua dapat melewati pembelajaran selama dua tahun lebih ini dalam situasi pandemic covid 19. Pembelajaran selama masa covid 19, tentunya mempunyai tantangan dan kesempatan untuk mengembangkan berbagai metode dalam pembelajaran. Pembelajaran banyak dilakukan secara virtual, namun sebagai mahasiswa rumpul ilmu kesehatan, mewajibkan adanya pembelajaran langsung/onsite kepada pasien di rumah sakit/fasilitas kesehatan.

Pembelajaran di lahan praktik merupakan tahapan wajib bagi seluruh mahasiswa keperawatan. Hal ini dikarenakan profil lulusan perawat vokasi yaitu pemberi asuhan keperawatan, pendidik klien, pengelola asuhan keperawatan dan pengguna hasil penelitian. Selain berdasarkan profil lulusan, pencapaian pada Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) perawat vokasi (DIII Keperawatan) berada pada level V, yang berarti menjadi perawat terampil di lapangan.

Pembelajaran di lapangan akan membantu mahasiswa/I mendapat gambaran dunia nyata saat menjadi alumni, inilah saat-nya untuk mengaplikasikan ilmu yang sudah didapat selama perkuliahan di kampus maupun praktik di laboratorium keperawatan. Buku pedoman praktik klinik yang dibagikan di tangan mahasiswa/I kami saat ini, merupakan panduan untuk membantu memahami pencapaian kompetensi, standart prosedur, tata tertib dan peraturan lainnya selama menjalani praktik lapangan. Oleh karena penting bagi seluruh mahasiswa/I, untuk mempersiapkan dan memahami isi buku ini.

Akhir kata, selamat menempuh praktik lapangan dan amalkan budaya LEAD (*loving, enlightening, advanced, determined*) dalam kehidupan sehari – hari.

Salam Kasih,
Kaprod DIII Keperawatan UKRIDA

Ns. Meylona Verawaty Zendrato, M.Kep

Visi Misi Prodi Keperawatan & Budaya UKRIDA

Visi

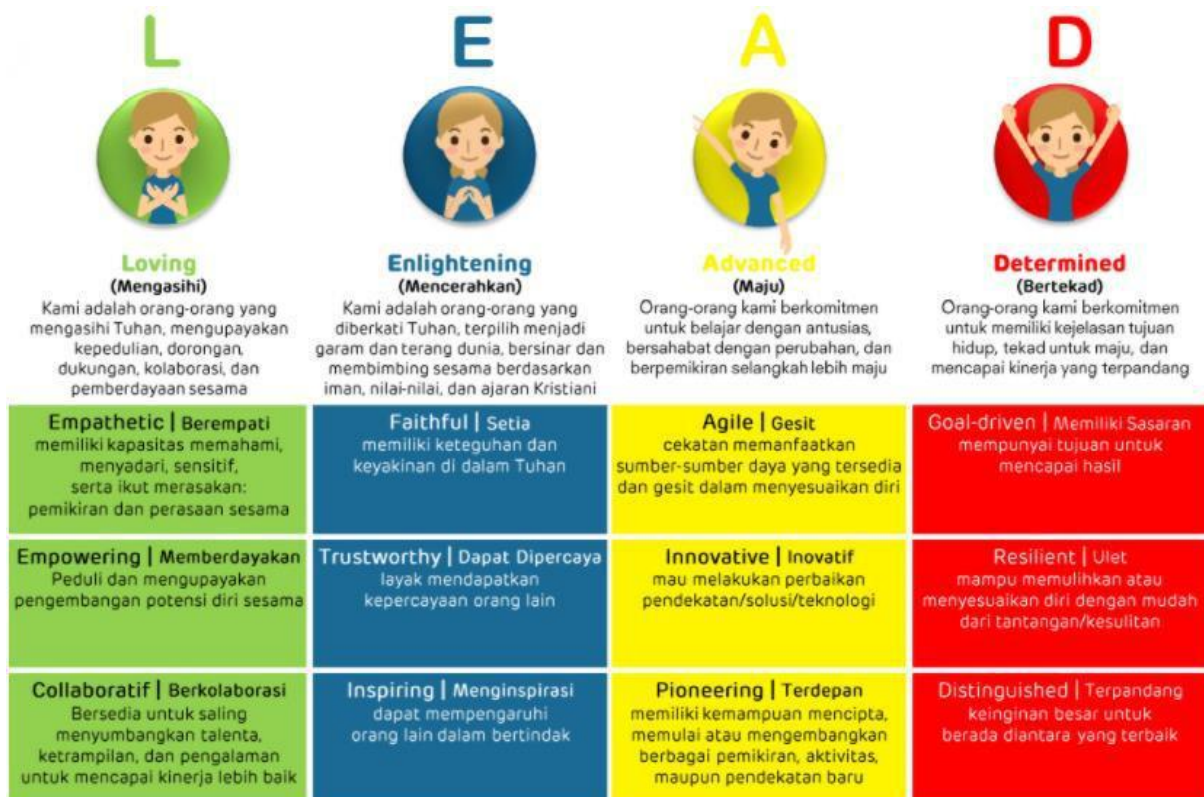
Visi: Menjadi program studi keperawatan yang menghasilkan lulusan perawat yang unggul di tingkat nasional, memiliki karakter penuh belas kasih berdasarkan nilai – nilai khas UKRIDA, berwawasan dan berdampak bagi masyarakat lokal dan global

Misi

1. Menciptakan calon perawat yang penuh dengan *compassion* dalam melakukan praktik asuhan keperawatan secara holistik pada setiap tatanan pelayanan kesehatan
2. Menciptakan calon perawat yang *communicative* terhadap pasien, keluarga, komunitas dan masyarakat.
3. Membentuk institusi pendidikan keperawatan yang *collaborative* dengan pihak lain terkait proses belajar mengajar, pengabdian masyarakat, dan penelitian baik di tingkat lokal, nasional, dan internasional.
4. Menyelenggarakan pendidikan keperawatan untuk menghasilkan calon perawat yang memiliki kemampuan *critical thinking* dalam mengaplikasikan asuhan keperawatan
5. Mengembangkan kegiatan akademik dan pengabdian masyarakat yang *creative*

Budaya LEAD UKRIDA

Sesuai dengan fungsi universalnya sebagai rumah dan lumbung pengetahuan, teladan, dan kekuatan moral bagi masyarakat, Universitas Kristen Krida Wacana adalah perguruan tinggi yang menjunjung tinggi nilai-nilai dasar, yaitu LEAD yaitu *Loving* (mengasihi), *Enlightening* (Mencerahkan), *Advanced* (Maju) dan *Determined* (bertekad). Seluruh civitas Universitas Kristen Krida Wacana bersama dengan Program Studi Diploma III Keperawatan senantiasa berkomitmen untuk menegakkan nilai-nilai tersebut sebagai langkah nyata yang sangat penting dalam membangun iklim akademik. Hal tersebut bertujuan untuk mendukung perwujudan visi Universitas Kristen Krida Wacana.



KEPANITERAAN KLINIK KEPERAWATAN DASAR

T.A 2022/2023

Mata Ajaran : Praktik Klinik Keperawatan Dasar
SKS : 3SKS
Semester : III (tiga)

Dosen Pembimbing :

1. Ns. Mey Lona V Zandrato, M.Kep
2. Ns. Dian Anggraini, M. Kep

A. Waktu :

1. Hari : Senin s.d. Sabtu
 - a. Dinas Pagi Pkl 07.00 wib - 14.00 WIB
 - b. Dinas Sore Pkl 14.00 wib - 21.00 WIB
 - c. Setiap kali Praktek Mahasiswa wajib tiba di ruangan, 15 menit sebelum praktek di mulai.

2. Lama Praktik

Lama praktik yaitu tiga minggu, tanggal 29 Agustus – 16 September 2022.

Hari minggu mahasiswa tidak praktik, **kecuali** untuk mengganti dinas dan jika ada tanggal merah pada jadwal mahasiswa tetap praktek (pelaksanaannya menyesuaikan kondisi ruangan)

B. Ruangan Tempat Praktek

1 Setiap mahasiswa wajib mengikuti pembagian ruangan yang ditentukan oleh di Rumah Sakit.

C. Daftar Nama Mahasiswa

No	NIM	Nama	Dosen Pembimbing
1	152021001	JASMINE ANGELIN	Ns. Mey Lona V Zandrato, M.Kep
2	152021002	SITI SARAH ANISA	Ns. Mey Lona V Zandrato, M.Kep
3	152021003	MARGARETHA WULAN PUSPITA YOAN	Ns. Mey Lona V Zandrato, M.Kep
4	152021004	FIONNI SHALLOMITA	Ns. Mey Lona V Zandrato, M.Kep
5	152021005	JESSICA STEFANNY RINDENGAN	Ns. Mey Lona V Zandrato, M.Kep

6	152021006	ANNA RISMAWATI	Ns. Mey Lona V Zendrato, M.Kep
7	152021007	MARIA THERESIA MARLENI ABI	Ns. Mey Lona V Zendrato, M.Kep
8	152021008	YOSUA MESSAH	Ns. Mey Lona V Zendrato, M.Kep
9	152021010	DIVA ARTA CAROLINA	Ns. Mey Lona V Zendrato, M.Kep
10	152021011	HEPPI YANTI SALAMANANG	Ns. Dian Anggraini, M.Kep
11	152021013	PRICILIA ANGELICA TUTO	Ns. Dian Anggraini, M.Kep
12	152021014	KRISTINA PANJAITAN	Ns. Dian Anggraini, M.Kep
13	152021015	NURHASANAH	Ns. Dian Anggraini, M.Kep
14	152021016	JEFRI SAPUTRA	Ns. Dian Anggraini, M.Kep
15	152021017	MELVI ROSALINA SIAGIAN	Ns. Dian Anggraini, M.Kep
16	152021019	SEPTIKA M GURNING	Ns. Dian Anggraini, M.Kep
17	152021021	BALKIS AGNIA	Ns. Dian Anggraini, M.Kep

D. Tujuan Mata Kuliah

Perawat vokasi dituntut terampil dalam melaksanakan pemenuhan kebutuhan pasien pada lingkup keperawatan dasar. Mata kuliah ini akan melatih kompetensi mahasiswa untuk melakukan keterampilan keperawatan dasar yaitu dalam upaya pemenuhan kebutuhan dasar yaitu pemenuhan kebutuhan oksigen, cairan & elektrolit, nutrisi, eliminasi, aktivitas, dan keseimbangan suhu tubuh. Pelaksanaan praktik klinik dilakukan di rumah sakit yang ditentukan selama 3 minggu. Batas kelulusan mata kuliah ini yaitu B- (63-66.99)

E. Capaian Pembelajaran

Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, kelompok baik sehat maupun sakit dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial – kultural dan spiritual yang mejamin keselamatan klien (CP.KK.01)

F. Capaian Pembelajaran

No	Capaian Pembelajaran	Bahan kajian
1	Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu,	Asuhan keperawatan pasien gangguan kebutuhan dasar manusia pada tatanan klinik keperawatan (pengkajian, diagnosa, rencana, implemtasi dan evaluasi) sesuai SDKI, SLKI, SIKI:

No	Capaian Pembelajaran	Bahan kajian
	keluarga, kelompok baik sehat maupun sakit dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial – kultural dan spiritual yang mejamin keselamatan klien (CP.KK.01)	a. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan oksigen b. Asuhan keperawatan kepada pasien dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit: c. Asuhan keperawatan kepada pasien dengan gangguan kebutuhan nutrisi d. Asuhan keperawatan kepada pasien dengan gangguan kebutuhan eliminasi e. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan aktivitas f. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan istirahat dan tidur g. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan keseimbangan suhu tubuh h. Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan aman dan nyaman i. Asuhan keperawatan pasien menjelang dan akhir kehidupan

G. Tata Tertib

a. Panduan Pengisian Ceklist Buku Praktikum Lapangan

- Setiap mahasiswa wajib meminta tanda tangan dan paraf kepada semua instruktur klinik / pembimbing lapangan saat praktik rumah sakit/ klinik di unit / bangsal yang telah ditetapkan
- Sebelum meminta paraf dari para instruktur lapangan/ pembimbing lapangan, terlebih dahulu mahasiswa mengobservasi/ melihat cara tindakan keperawatan yang dilakukan oleh instruktur lapangan / pembimbing lapangan sebanyak 2 kali. (**Tidak diperkenankan instruktur lapangan memberikan / membubuhkan paraf pada kolom Pengawasan Langsung (Direct Supervision) tanpa ada paraf pada kolom observasi**)
- Mahasiswa yang mencoba mengisi paraf pada kolom pengawasan langsung (***Direct Supervision***) maka anda akan kami nyatakan telah menyalahi aturan yang berlaku dan

pihak kampus menyatakan anda “**GAGAL**” dan menerima konsekuensi dari peraturan kampus yang berlaku.

- Bagi instruktur klinik / pembimbing lapangan wajib memberikan penilaian bagi mahasiswa dihari akhir praktik lapangan yang telah ditetapkan
- Pada bagian kegiatan praktik lapangan keperawatan yang diberikan tanda (*) maka mahasiswa wajib mengikuti ujian penilaian praktik lapangan dan diujikan langsung oleh instruktur klinik/ pembimbing lapangan dengan media pasien bersangkutan.
- Mahasiswa wajib mengikuti ujian praktik lapangan pada kompetensi keperawatan. Mahasiswa tidak mengikuti ujian lapangan yang telah ditetapkan, maka mahasiswa akan menerima konsekuensi dari peraturan praktikum keperawatan lapangan yaitu ***pengurangan penilaian kumulatif semester*** pada mata kuliah tersebut

- b. Mahasiswa berpenampilan rapi, bersih, berseragam lengkap dengan seragam putih - putih dengan ketentuan :

Perempuan

- Seragam baju atas dan celana panjang, serta jilbab (bagi muslimah berjilbab)
- Rambut rapi tidak tergerai (menggunakan hair net)
- Sepatu pantovel tertutup berwarna putih, minimal hak 3 cm.
- Menggunakan atribut sesuai ketentuan institusi dan lahan praktik
- Tidak diperkenankan mengenakan perhiasan dan make up yang mencolok / berlebihan

Laki-laki

- Seragam baju atas dan celana panjang.
- Rambut rapi (potongan rambut pendek) dengan tidak melewati batas telinga dan batas kerah baju.
- Sepatu pantovel tertutup berwarna hitam
- Menggunakan atribut sesuai ketentuan institusi dan lahan praktik

c. Tata Tertib:

- Kehadiran selama praktik adalah wajib 100% (seratus persen).
- Setiap mahasiswa wajib berpakaian rapi, bersih dan lengkap dengan seragam putih- putih serta atributnya, termasuk jam tangan (yang ada jarum detiknya).
- **Setiap mahasiswa** tidak diperkenankan membuka HP dan merokok di tempat praktek. Waktu istirahat makan siang hanya 30 menit dilakukan secara bergantian.
- Bila karena suatu hal yang tidak diinginkan/ tidak diduga menyebabkan mahasiswa tidak dapat hadir mengikuti praktek, maka mahasiswa yang bersangkutan wajib menyampaikan surat ijin atau melapor kepada CI atau pembimbing akademik dan wajib mengganti waktu dinas sesuai jumlah hari tidak masuk.
- Penggantian waktu praktek dilakukan sesuai kesepakatan mahasiswa dengan CI/ pembimbing masing-masing.
- Bila melakukan tukar dinas atau tidak mengikuti praktek tanpa pemberitahuan atau tanpa alasan yang jelas **maka harus mengganti dinasnya 2 kali lipat**.
- Mahasiswa wajib mematuhi peraturan dan bentuk tata tertib lainnya yang berlaku ditempat praktek.
- Hujan bukan merupakan alasan keterlambatan tiba di tempat praktek/ ruangan.
- Jika melanggar peraturan pada point-point di atas maka akan mendapat peringatan secara lisan dan tertulis serta sanksi sesuai dengan kebijakan ruangan.

d. Sanksi

- Laporan/makalah individu/kelompok mahasiswa yang terlambat mendapat pengurangan nilai 0.5 per hari dari jumlah nilai keseluruhan yang telah didapat dari akademi maupun klinik.
- Bagi mahasiswa yang melakukan kejadian yang merugikan pasien saat dan selama praktik di rumah sakit, maka mahasiswa tersebut wajib mendapat sanksi yang telah ditetapkan oleh akademi dan sudah disediakan lembar form kronologi kejadian (terlampir) dan mundur dari praktik klinik yang sedang dijalani / dianggap **"Gagal, Mengulang Mata Kuliah Tersebut & Bertanggung Jawab Atas Kelalaian Tersebut"**.
- Bagi mahasiswa yang secara tidak langsung ketahuan membawa Handphone / Smartphone saat menjalankan praktik klinik keperawatan maka dianggap absen dan harus mengganti 3 x shift dan pembayaran praktik klinik ditanggung oleh mahasiswa (berlaku untuk hari libur wajib bertugas).

- Bagi mahasiswa yang ketahuan mengupload foto pasien ke media sosial tanpa sepengetahuan pasien, dokter, perawat (kepala ruangan, instruktur klinik, & penanggung jawab shift), rumah sakit / puskesmas / klinik, pada saat kegiatan praktik klinik keperawatan maka mahasiswa tersebut akan ditarik dari kegiatan praktik klinik keperawatan ***"GAGAL & Mengulang Mata Kuliah Tersebut"*** dan menerima sanksi pelanggaran dari akademik dan rumah sakit jejaring.
- Mahasiswa yang tidak mengumpulkan tugas tidak akan mendapatkan nilai dari pembimbing akademik atau pembimbing Rumah Sakit dalam waktu yang telah ditentukan akademik.
- Jika mahasiswa telat datang saat praktik klinik berlangsung selama 5 menit dari jam masuk yang ditentukan maka akan di anggap absen dan diganti 3x shift dan pembayaran praktik klinik ditanggung oleh mahasiswa (berlaku untuk hari libur wajib bertugas).
- Jika mahasiswa tidak hadir (tanpa keterangan) selama 3 kali maka akan ditarik dari lahan praktik dan kembali ke akademi
- Seluruh mahasiswa tidak diperkenankan mengenakan baju seragam dinas dari dari luar rumah sakit meskipun dilindungi dengan jaket/sweater. Jika ditemukan hal terkait maka akan dipulangkan dan mengganti 3x shift dan pembayaran praktik klinik ditanggung oleh mahasiswa (berlaku untuk hari libur wajib bertugas).
- Mahasiswa yang tidak menggunakan atribut lengkap maka akan dipulangkan dan mengganti 1x shift dan pembayaran praktik klinik ditanggung oleh mahasiswa (berlaku untuk hari libur wajib bertugas)
- Mahasiswa yang tidak hadir saat praktik klinik dikarenakan alasan apapun, maka uang praktik dinas yang dijalankan dianggap hangus dan harus mengganti uang dinas selanjutnya.
- Mahasiswa yang ketahuan menjalankan praktik klinik dengan jadwal lebih dari ketentuan yang dibuat / long shift demi mempersingkat jadwal dinas atau menjalankan sanksi tidak sesuai ketetapan maka wajib mengganti 1 x shift
- Bagi mahasiswa dengan keterangan sakit saat menjalankan praktik klinik, wajib mengganti dinas selama jumlah hari yang tidak hadir dan menanggung biaya praktik klinik pengganti.
- Bagi mahasiswa yang meminta nilai / menguji prasat diluar dari Pembimbing Klinik Rumah Sakit maka nilai tersebut dianggap "Tidak Sah" atau "Tidak akan dihitung".
- Bagi mahasiswa yang diuji oleh perawat penanggung jawab sift (mandat dari Pembimbing Klinik Rumah Sakit) maka mahasiswa tersebut harus konfirmasi kembali dengan Pembimbing Klinik Rumah Sakit & bubuhkan tanda tangan Pembimbing Klinik Rumah Sakit tersebut di buku prasat tindakan tersebut. Jika tidak melakukan hal tersebut, nilai prasat diujikan dianggap "Tidak Sah"/"Tidak akan dihitung".

- Mahasiswa yang dengan sengaja memalsukan tanda tangan dan nilai praktik klinik maka dianggap "GAGAL & Mengulang Mata Kuliah Tersebut".
- Jika ditemukan dilapangan bahwa mahasiswa menyogok atau memberikan imbalan kepada perawat terhadap pemberian nilai ujian praktik klinik, maka mahasiswa tersebut dinyatakan "GAGAL & Mengulang Mata Kuliah Tersebut"

Jakarta, 22 Agustus 2022

Mengetahui,

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan

Koordinator Mata Ajar,



Ns. Mey Lona Verawaty Zendrato M.Kep
M.Kep



Ns. Mey Lona Verawaty Zendrato

Ceklist Praktik Keperawatan Dasar

A. Daftar Nama & Tanda Tangan Instruktur Klinik

Nama Rumah Sakit / Klinik : _____

Unit / Bangsal : _____

Lama Praktik: _____ s.d _____

B. Praktik Keperawatan Dasar

Kemampuan (Skill)	Observasi		Pengawasan Langsung (<i>Direct Supervision</i>)					
			Bantuan		Mandiri			
	1(tgl/paraf)	2 (tgl/paraf)	Tgl/Paraf	Tgl /Paraf	Tgl /Paraf	Tgl /Paraf	Tgl /Paraf	Tgl /Paraf
Pengendalian dan Pencegahan Infeksi (<i>Infection Prevention and Control</i>)								
a. Cuci tangan dengan Air dan Sabun, Air dan Hand Rub								
b. Cuci tangan dengan Air dan Alkohol								
c. Penggunaan tutup kepala, masker, apron dan pelindung mata pada pasien infeksius								
d. Penggunaan sarung tangan steril								
e. Membersihkan area lingkungan pasien (tempat tidur, penjagaan tempat tidur, kursi,& lemari)								
f. Penanganan dan pembuangan cairan tubuh pasien dan linen kotor pasien dengan benar								
g. Manajemen cedera akibat benda								

tajam (jarum, silet, pisau bedah) bekas pemakaian pasien								
h. Pembersihan peralatan multi guna yang dapat di gunakan oleh pasien (urinal, pasusurungan, sarung tangan)								
Keseimbanga Cairan dan Elektrolit								
a. Melakukan pengukuran tanda – tanda vital pasien (TD,HR, RR, temp)								
b. Mengganti cairan infus								
c. Merawat daerah penusukan IV								
d. Menghitung balance cairan								
Kebutuhan Oksigenasi								
a. Memberikan posisi semi fowler								
b. Memastikan perawtaan kanul oksigenasi tepat ketika digunakan pasien								
Pengkajian / Pemeriksaan Fisik								
a. Menilai tingkat kesadaan pasien menurut (Glasgow Coma Scale)								
b.Pemeriksaan tanda – tanda vital pasien : - Tekanan darah - Suhu (Axila, mulut, rectal, temporal) - Nadi (Heart Rate) - Pernapasan (Respiratori Rate)								
c.Penggunaan Alat timbang Berat badan dan tinggi badan								
d.Pengkajian Kepala dan Leher								

e. Pengkajian Thoraks								
f. Pengkajian Abdomen								
g. Pengkajian Muskuloskeletal								
h. Pengkajian sistem vaskular perifer								
i. Pengkajian neurologis								
j. Pengkajian sistem kardiovaskular								
k. Pengkajian intake dan output <i>Intake and output</i>								
l. Pengkajian konsep diri pasien								
m. Pengkajian nilai dan keyakinan								
n. Pengkajian seksualitas & reproduksi								
o. Pengkajian sistem endokrin								
p. Pengkajian peran dan hubungan								
q. Pengkajian istirahat dan tidur								
r. Pengkajian kulit, kuku, rambut.								
Personal Hygiene pasien								
a. Memandikan pasien : Membantu penuh / membantu sebagian di tempat tidur								
b. Membantu pasien untuk menjaga kebersihan mulut (oral) pada pasien sadar dan pasien dengan penurunan sadar								
c. Melakukan perawatan rambut pasien di tempat tidur ; menyisir								
d. Melakukan perawatan keramas rambut pasien di tempat tidur								
e. Perawatan kuku tangan dan kaki pasien ; menggunting kuku								

pasien, membrsihkan sela kuku yang kotor								
f. Membersihkan telinga pasien serta alat bantu dengar pasien (jika ada)								
g.Membersihkan area perianal pasien dengan penurunan kesadaran atau pasien dengan kelumpuhan / hemifarese.								
Pembenahan Area / Lingkungan Pasien dan Administrasi Pasien								
a. Merapikan tempat tidur dengan ada pasien								
b.Merapikan tempat tidur tanpa ada pasien								
c. Merapikan dan memposisikan alat dan barang-barang disekitar pasien agar mudah dijangkau								
d.Memindahkan pasien dari rawat inap keruangan lain								
e. Prosedur menerima pasien baru di ruangan perawatan rawat inap								
f. Membantu prosedur pasien pulang dengan adanya discharge planning.								
Mobilisasi, Ambulasi dan Muskuloskeletal								
a. Pengaturan posisi tubuh yang sejajar								
b. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankar								
c. Membantu pasien ke posisi fowler / posisi duduk								
d. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke kursi								

e. Memindahkan pasien dari kursi ke tempat tidur								
f. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankar								
g. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke kursi menggunakan alat angkat mekanik								
h. Membantu pasien berpindah dan berubah posisi semi fowler / setengah duduk								
i. Membantu berpindah posisi posisi prone & supine								
j. Membantu pasien berpindah dan berubah posisi posisi miring, semi prone dan log rolling								
k. Melakukan latihan ROM								
l. Membantu pasien ambulasi								
m. Membantu pasien menggunakan alat bantu jalan								
n. Membantu pasien menggunakan kruk								
o. Membantu pasien menggunakan tongkat								
p. Memberikan posisi miring kiri dan kanan setiap 2 jam bagi pasien bedrest / penurunan kesadaran								
Kenyamanan								
a. Kaji rasa nyeri yang di rasakan pasien dengan membawa media gambar skala nyeri pasien dan sesuaikan								

b. Perawatan pasien yang diberikan analgesik								
c. Perawatan pada pasien dibawah kontrol anastesi epidural								
d. Mengajarkan pasien dengan teknik nafas dalam								
e. Mengajarkan pasien untuk batuk efektif								
f. Memberikan masase punggung								
Eliminasi								
a. Mengambil sample Urine sewaktu								
b. Mendokumentasikan keadaan karakteristik urine pasien.								
c. Membantu membersihkan BAK pasien dengan menggunakan urinal (laki-laki) dan pasusurungan (wanita)								
d. Mengganti pampers pasien yang basah dan penuh								
e. Mengosongkan urine bag bagi pasien yang menggunakan folley kateter								
f. Mengkaji karakteristik kotoran pasien								
g. Membantu membersihkan BAB pasien								
h. Mencatat karakteristik kotoran pasien di catatan pendokumentasian (warna, bau, bentuk, frekuensi).								
Perawatan Pasien Menjelang Kematian dan Kematian								
a. Berkomunikasi dengan sopan dan santun serta penuh kasih kepada pasien / keluarga dalam menyampaikan berita kesedihan								

b. Memberikan pelayanan psikologis seperti sentuhan, social (mendengarkan) dan spiritual (doa) bagi pasien menuju masa akhir hidup								
c. Mengkaji keinginan pasien yang ingin di masa sebelum akhir kehidupan								
d. Mendokumentasikan secara rinci kematian pasien pada catatan dokumentasi rekam medik pasien								
e. Memandikan jenazah								

This image shows a full page of blank white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for writing. There are no margins, text, or other markings on the paper.

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Pemeriksa :

A. Identifikasi

1. Nama Panggilan
2. Tempat/ Tgl. Lahir/ Umur/...../.....
3. Jenis Kelamin L/P
4. Agama / Suku/.....
5. Pendidikan
6. Pekerjaan
7. Alamat Pasien/telepon
- Hubungan dengan Pasien :

B. Diagnosa Medik:_____

C. Anamnesa

Keluhan Utama

D. Riwayat Kesehatan Yang lalu/keluarga

E. Pengkajian psikologis, system nilai dan spiritual

(Adakah orang terdekat dengan pasien/bagaimana interaksi dalam keluarga, dampak penyakit pasien terhadap keluarga, mekanisme coping pasien saat stress, keyakinan pasien)

F. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum :

A. Keadaan sakit

Pasien tampak sakit ringan / sedang / berat/ tampak tidak sakit

Alasan:.....
.....

B. Tanda – tanda vital

1. Kesadaran :

a. Kualitatif :

b. GCS (Skala koma Glasgow) :

R. Motorik

R. Bicara

R. Pembukaan mata.....

_____ +

Total

c. Tensi / mmHg (Baku)

MAP

Kesimpulan.....

.....

d. Nadi x / menit .

Tempat Arteri (A. Radialis/A.Ulnaris/ A.Brachialis/ A. Carotis / A. Femoralis)

Teratur / tidak

Isi

e. Suhu °C Oral / Axillar / Rectal

f. Pernapasan

- Frekuensi..... x/ mnt.

- Irama : Teratur / Tidak

- Suara Nafas : Vesikular / Wheezing/ Ronchi/Gurgling/ Cracles

g. Skala Nyeri

- Skala:.....

- Karakteristik : P = Q = R = S = T =

- Intensitas:.....

C. Pemeriksaan Sistemik

1. Kepala :

- a. Rambut
- b. Wajah :
- c. Mata :
 - Palpebrae
 - Pupil dan reflex cahaya
- d. Hidung
 - Septum :
 - Massa : Tidak / Ada,
- e. Telinga
 - Pinna:
 - Canalis:
 - Membrana Tympani :
 - Tes Pendengaran:.....
- f. Mulut
 - Gigi – geligi : Jumlah :, Caries : Tidak / Ya, di
 - Lidah:
 - Tonsil:
 - Pharynx:
- g. Leher :
 - Kelenjar Getah Bening
 - Kelenjar Tyroid
- h. Thorax dan Pernapasan.
 - Suara nafas
 - Suara ucapan
 - Suara tambahan
- i. Pemeriksaan Jantung

Inspeksi : Ada pembengkakan/tidak

j. Pemeriksaan Abdomen

Inspeksi : Bentuk
Bayangan Vena
Benjolan / masa

Auskultasi :

Peristaltik

Palpasi:

Tanda nyeri

Masa.....

k. Lengan & tungkai

Ada Edema/tidak :

Rentang gerak : bebas / terbatas / disertai nyeri simetris / tidak

l. Integumen

Turgor kulit : () Baik elastis () Sedang () Buruk

CRT : () < 3 menit () > 3 menit

Warna kulit : () Pucat () Sianosis () Kemerahan

Keadaan kulit : () Baik () Terdapat lesi () Ulkus

() Luka () Bercak-bercak merah

() Petechiae () Gatal-gatal () Sakit

() Memar/lebam () Insisi operasi

() Terdapat luka bakar () Dekubitus

.....,-.....- 20...

(Nama / Tanda Tangan)

Nim :

DATA FOKUS

Nama :
Kamar / Unit :

Data Subyektif	Data Obyektif

ANALISA DATA

Nama :

Kamar / Unit :

No.	Data Fokus	Etiologi	masalah

--	--	--	--

Catatan

RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama :

Kamar / Unit :

No.	Diagnose Keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil	Intervensi

--	--	--	--

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

Nama :

Kamar / Unit :

No. Dx	Waktu	Implementasi	Evaluasi

--	--	--	--

Sistem penilaian pada praktek ini adalah sebagai berikut:

No	Poin evaluasi	Percentase (%) nilai
1	Penilaian Mahasiswa di Unit	15 %
2	Target capaian psikomotor	25 %
3	Ujian praktik (supervisi)	30 %
4	Lembar Asuhan Keperawatan	30 %
	Total	100 %

Catatan Penugasan:

1. Mahasiswa wajib mengisi lembar pengkajian pada minggu ke II, melakukan asuhan keperawatan kepada 1 pasien pada minggu ke II dan minimal diagnosa keperawatan 3
2. Ceklist kompetensi dilakukan selama 15 hari dinas
3. Ujian praktik dapat dilakukan oleh pembimbing klinik di rumah sakit maupun kampus
4. Buku penugasan di cetak masing – masing oleh mahasiswa dan diisi menggunakan tulis tangan

Lampiran**FORMAT PENILAIAN PERFORMA MAHASISWA****FORMAT PENILAIAN AKHIR PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN**

Nama : _____
Tempat & Tanggal Praktik : _____
NIM : _____

No	Aspek Penilaian	Bobot	Jumlah (skor)
1.	SOFT SKILLS Mahasiswa menunjukkan kemampuan: a. Menciptakan interaksi dengan pasien dan atau keluarga dengan percaya diri dan sikap terbuka. b. Menciptakan interaksi dengan rekan sejawat dan atau rekan kerja dengan baik c. Menggunakan komunikasi verbal dan non verbal yang efektif. d. Melakukan dokumentasi ruangan dengan benar e. Menciptakan suasana trust dengan pasien	 10 10 10 10 10	
2.	PERILAKU PROFESIONAL Mahasiswa menunjukkan kemampuan: a. Penampilan rapi dan sopan b. Sikap baik, sopan dan Empati c. Memperlihatkan sikap disiplin / tepat waktu d. Mampu bekerjasama dengan pasien dan atau keluarga, rekan sejawat dan tim kesehatan lain (kolaborasi) e. Berpikir kritis & Kreatif	 10 10 10 10 10	
Total		100	

_____, _____ 20_

(_____ ttd _____)
Pembimbing Klinik Rumah Sakit

PENILAIAN KINERJA MAHASISWA DI UNIT

Nama : _____
Tempat & Tanggal Praktik : _____
NIM : _____

No	Aspek Penilaian	Bobot	Nilai Yang Diperoleh
1.	Datang dan pulang tepat waktu	10	
2.	Kepedulian terhadap lingkungan (Keadaan ruangan dan klien	10	
3.	Kesiapan dalam memberikan bantuan pada klien (tindakan keperawatan mandiri maupun kolaboratif)	15	
4.	Pengetahuan tentang rasional tindakan yang dilakukan	15	
5.	Keterampilan dalam melakukan tindakan keperawatan	15	
6.	Ketepatan & Kecepatan dalam melakukan tindakan	15	
7.	Kemampuan analisa dan berpikir kritis, inisiatif dan kreatifitas	15	
8.	Kelengkapan atribut profesi dan penampilan umum	5	
Jumlah			

Jakarta, _____ 20__

(_____)
Pembimbing Klinik Rumah Sakit

