



# KEPERAWATAN ANAK II

## PANDUAN UNTUK PRESEPTOR

**DISUSUN OLEH:**  
Ns. Nikmatur Rohmah, S.Kep., M.Kes.

Perpustakaan Nasional: Katalog Dalam Terbitan (KDT)

Nikmatur Rohmah

Keperawatan Anak II Panduan Untuk Perseptor

Jember: LPPM Universitas Muhammadiyah Jember

vii + 148 halaman; A4

ISBN: 978-602-6988-50-8

## **Keperawatan Anak II Panduan Untuk Preseptor**

Penulis

Ns. Nikmatur Rohmah, S.Kep., M.Kes.

Desain Sampul

Fildzah Zata Syauqina Izzati

Cetakan Pertama, April 2018

Diterbitkan Oleh:

LPPM Universitas Muhammadiyah Jember

Jalan Karimata 49 Jember

Telp. (0331) 336728

Email: <http://lppm.unmuhjember.ac.id>

Hak cipta dilindungi Undang-Undang  
Dilarang mengutip atau memperbanyak  
sebagian atau seluruh isi buku ini  
tanpa ijin tertulis dari Penerbit

# KEPERAWATAN ANAK II

## PANDUAN UNTUK PRESEPTOR

DISUSUN OLEH:  
**Ns. Nikmatur Rohmah, S.Kep., M.Kes.**

## PRAKATA

Alhamdulillah Robbil A'alamin, segala puji hanya bagi Allah SWT semata, karena hanya dengan karunia HidayahNya semua apa yang kita rencanakan dapat terlaksana dengan baik, termasuk penyusunan Keperawatan Anak II (panduan untuk Preseptor) sebagai aplikasi dari penelitian "Model pembelajaran klinik keperawatan terpadu".

Buku ini disusun dengan menyandarkan pada kumpulan hasil-hasil penelitian di area pendidikan klinik keperawatan di Rumah Sakit wilayah Jember, Bondowoso, dan Situbondo yang telah dilakukan oleh tim peneliti Fikes Unmuh Jember sejak tahun 2010. Penelitian terakhir pada tahun ini merupakan penelitian yang mendapatkan dana hibah dari Direktorat Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat, Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan Dan kebudayaan dalam skim penelitian Hibah Bersaing. Buku ini merupakan penyempurnaan dari hasil penelitian tahun 2013 tentang model pembelajaran preceptorship. Tahun ini merupan tahun kedua dari rencana 2 tahun penelitian. Tahapan penyusunan buku meliputi empat tahap. Tahap pertama menyusun capaian pembelajaran yang berbasis Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) pada level 7, tahap kedua menetapkan model dan metode pembelajaran, tahap ketiga menyusun siklus dan mekanisme pembelajaran, kemudian diakhiri tahap ke empat adalah teknis pelaksanaan pembelajaran.

Buku ini merupakan panduan bagi preseptor selama melaksanakan praktek klinik keperawatan. Meliputi panduan capaian pembelajaran, panduan metode belajar, panduan target kompetensi belajar. Harapan kami, buku ini dapat menuntun preseptor dalam memahami capaian pembelajaran. Selain itu buku ini diharapkan dapat mengilhami para pendidik di lingkungan pendidikan Diploma III Keperawatan, sarjana keperawatan, Profesi Ners dan pendidikan kebidanan atau kesehatan lainnya untuk selalu dapat mengembangkan model-model pembelajaran agar pebelajar klinik keperawatan atau kesehatan lainnya dapat mencapai kompetensi belajar sesuai dengan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia. Selain itu kami juga berharap bahwa ide dari makalah ini dapat menjadi cikal bakal ide-ide penelitian-penelitian serupa atau lanjutan demi tersusunnya model pembelajaran yang paling sesuai dengan karakteristik pendidikan dan peserta didik di masing-masing institusi.

Akhirnya kami sampaikan tak ada gading yang tak retak, kami sudah berusaha semaksimal mungkin menuangkan ide dan pikiran, namun kami menyadari bahwa masih akan ditemukan beberapa kekurangan dalam buku ini, maka kritik dan saran yang bersifat membangun sangat kami harapkan. Semoga bermanfaat. Amien.

Jember, April 2015

Penyusun

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji hanya bagi Allah semata, yang telah memberikan kekuatan, rahmat dan hidayahNya sehingga buku Kweperawatan Anak II (panduan bagi Preseptor) dapat terselesaikan dengan baik. Tak dapat dipungkiri bantuan dari berbagai pihak telah mengalir pada kami membuat buku ini dapat diselesaikan dengan baik, oleh karena itu pada kesempatan ini kami menghaturkan terima kasih.

Pertama kepada kedua orangtua Alm. Bapak H. Imam Baidjuri dan Ibu Makrifah, Bapak mertua Alm. H. Tasli Umar dan Ibu Hj. Juma'adiyah, telah menyayangi dan memberikan bekal pendidikan pada kami, mudah-mudahan Allah mengampuni dosa-dosanya dan menerima amal ibadahnya, diberi kesehatan dan kesempurnaan dalam beribadah.

Kedua, Direktur Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan Nasional, yang telah mendanai seluruh penelitian dan pengabdian masyarakat. Rektor dan ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Jember yang memberi kesempatan kami untuk mengembangkan diri seluas-luasnya.

Ketiga, Bapak Dr. Ir. Teguh Hari Santosa dan Ir. Nanang Saifur Rizal, MT. Yang telah memberi bimbingan, pengarahan, teladan, dan motivasi dalam melaksanakan kegiatan penelitian dan pengabdian. Dekan beserta seluruh jajaran pimpinan, dosen dan mahasiswa di lingkungan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tempat kami berdiskusi, sharing, dan membicarakan issue-isue terkini untuk mengembangkan ilmu keperawatan dan profesi perawat yang kita cintai.

Berikutnya, kepada Prof. DR. Dr. Bhisma Murti, MPH, MSc, Phd., Prof. DR. Joko Nurkamto, M.Pd., Dr. dr., Ir. Ruben Darmawan PhD., SpParK, Ibu dr. Balgis MSc. CM. FM., dan Bapak dr. Jarot Subandono. M.Kes., dosen Universitas Sebelas Maret Surakarta, Prof. DR Taat. S. Putra dosen Universitas Airlangga Surabaya, Ibu dr. Isnani A.S. Suryono MD, MSc. dosen Universitas Indonesia. Bapak/Ibu adalah dosen-dosen yang telah menginspirasi dan memotivasi kami, In Syaa Allah Ilmu yang Bapak/Ibu berikan menjadi Ilman Nafian Wa Amalan Mutaqobbalan. Amien.

Tak terlupakan Alm. KH. Wahab Hasbullah beserta seluruh Pengasuh, Asaatidz-Asaatidzah di Pondok Pesantren Tambak Beras Jombang, dan Alm KH. Wahid Zaini beserta seluruh Pengasuh, Asaatidz-Asaatidzah di Pondok Pesantren Nurul Jadid Paiton Probolinggo, dan seluruh dewan guru Madrasah Ibtidaiyah Nurul Islam Tempeh Lumajang, tempat kami menimba ilmu peletak dasar-dasar pembentukan akhlakul karimah dan berkarakter. Ya Allah ampunilah dosa-dosanya, terimalah amal kebajikannya, dan limpahkan Rahmad dan NikmatMu kepada beliau semua.

Secara khusus kami haturkan terima kasih yang paling dalam dan paling indah yang kami punya untuk yang terhormat Profesor Nasaruddin Umar yang telah memfasilitasi

sembuhnya luka-luka di hati, mencerahkan harapan yang sempat pudar, menunjukkan tiket-tiket menuju keridhoan Allahu Robbul Izzati, meningkatkan imunitas mental spiritual, memperbaiki sikap dalam menerima rahmat dan musibah, melalui pengajiannya yang tiada jemu untuk didengarkan. Hanya kepada Allahlah kami berharap balasan yang paling baik dan paling utama untuk beliau.

Senior-senior kami, Ibu Diyan Indriyani, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Mat, Ibu Ns. Awatiful Azza, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat., Bapak Ns. Komarudin, S.Kp.,M.kep. Sp.Kep.J., Bapak Ns. Cipto Susilo, S.Pd.,S.Kep.,M.Kep., Bapak Drs. Achmad Sigit, S.Kep. Ners., M.Kep., Ibu Ns. Yunita Rengganis, S.Kep., Ns. Eny Rahmawati, S.Kep., M.Kep., Ibu Ns. Rini Dri Retnowati, S.Kep., Ibu Ns. Purgarningtiyas, S.Kep., Bapak Ns. Sunardi, S.Kep., Bapak Ns. Maskurniadi, S.Kep., Ibu Ns. Mega Kilikia, S.Kep., Ibu Ns. Debora Indiasuti, S.Kep. terima kasih kami haturkan telah rela berbagi waktu untuk berdiskusi perkembangan asuhan keperawatan di area akademis dan praktis. Penerimaan dan rasa percaya Bapak Ibu kepada kami adalah anugerah terbesar dalam sebuah persahabatan kolejial, tidak ada kepentingan dan tujuan kecuali hanya untuk beribadah melalui upaya mengembangkan layanan asuhan yang lebih bermutu dari waktu ke waktu.

Secara khusus kepada anggota Tim peneliti yang penuh semangat, kerjasama, dan solidaritas Bapak Ns. Mohammad Ali Hamid, S.Kep., M.Kes., Bapak Saiful Walid, S.Kep., M.MKes., Ibu Ns. Zuhrotul Eka Yulis, S.Kep., M.Kes. semoga Ijtihad tim ini menjadi ibadah yang diterima oleh Allah SWT dan manfaatnya dapat dirasakan oleh seluruh mahasiswa keperawatan di Indonesia.

Kepada Mahaguru tempat kami menimba ilmu kehidupan tentang perbedaan, keberagaman, dan toleransi, kekurangan dan pengertian, marah dan sabar, amanah dan khianat, benci dan rindu, cemburu dan cinta, gagal dan berhasil, sedih dan gembira, galau dan bahagia, air mata-luka dan tawa, harapan/cita-cita dan kenyataan, *shidiq-amanah-tabligh-fathanah-uswatun hasanah*, terima kasih atas kasih sayang dan cintanya yang tiada bersyarat dan menerima kami apa adanya, yaitu: Abi Walid, Mbak Aping, Mas Rafdi, Kakak Rifqi, Abang Azi, dan Adik Azzam. Ya Allah jadikan kami keluarga sakinah mawaddah warohmah husnul khotimah dan anak-anak yang sholeh/sholehah. Amien.

Kepada mahasiswa program studi Ners FIKES UNMUH Jember khususnya angkatan 2009 yang terlibat dalam penelitian, juga seluruh responden dan keluarganya terima kasih telah merelakan waktu, pikiran, ide, dan upayanya dalam melaksanakan aplikasi model. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu.

Semoga Allah membalas kebaikan yang mereka berikan, yang tiada dapat kami uraikan satu persatu dengan kebaikan yang lebih baik dan lebih utama. Karena apalah artinya kami tanpa dukungan pimpinan, sejawat, keluarga, suami dan anak-anak kami.

Dan apalah artinya dukungan itu tanpa izin dari Allah. Semoga kita semua senantiasa termasuk dalam golongan hamba Allah SWT yang pandai bersyukur. Amien.

Mudah-mudahan kegiatan penyusunan buku ini merupakan amal sholeh baik bagi dosen, preseptor, maupun preseptor yang diharapkan memerantarai dosen dan mahasiswa menjadi hamba Allah yang taqwa. Akhir kata semoga buku ini bermanfaat dan menjadi sumber inspirasi bagi seluruh civitas akademika Fikes Unmuh Jember khususnya dan bagi perawat pada umumnya. Amien.

Penyusun

## **PETUNJUK PENGGUNAAN BUKU**

1. Bacalah tiap bab dengan seksama dan teliti
2. Bab 1 merupakan penjabaran dari deskripsi mata kuliah dan kompetensi yang harus dicapai selama praktek profesi Ners
3. Capaian pembelajaran secara terperinci bisa didapatkan di bab 2
4. Pemahaman tentang strategi belajar dan penilaian, langkah demi langkah bisa didapatkan pada penjelasan di bab 3 dan 4
5. Komunikasi tentang jadwal dan siklus praktek ada di bab 6
6. Pencapaian target capaian pembelajaran didokumentasikan pada bab 8
7. Hal-hal yang belum jelas dalam buku ini dapat diskusikan selama pembelajaran



## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
PRAKATA.....	ii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	iv
PETUNJUK PENGGUNAAN BUKU .....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
BAB 1. DESKRIPSI DAN PETA KOMPETENSI MATA KULIAH.....	1
BAB 2. CAPAIAN PEMBELAJARAN .....	4
BAB 3. RENCANA PROSES PEMBELAJARAN .....	9
BAB 4. STRATEGI DAN SKENARIO PEMBELAJARAN .....	43
BAB 5. STRATEGI DAN SKENARIO PENILAIAN .....	49
BAB 6. PERSYARATAN DAN TATA TERTIB PRAKTEK .....	53
BAB 7. KONTRAK DAN JADWAL PEMBELAJARAN.....	58
BAB 8. RUBRIK UNJUK KERJA DAN PANDUAN PENILAIAN.....	59
BAB 9. DAFTAR KOMPETENSI KASUS.....	79
BAB 10. DAFTAR KOMPETENSI SKILL.....	125

## BAB 1 DESKRIPSI DAN PETA KOMPETENSI MATA KULIAH

### A. Deskripsi Mata Kuliah

MATA KULIAH : KEPERAWATAN ANAK II

BEBAN STUDI : 4 SKS

PENJABARAN :  $4 \times 5 \times 60' \times 14 = 16.000.800' / 280 \text{ jam} / 37 \text{ hari} / 6$   
minggu dengan 7,5 jam efektif perhari dengan memperhitungkan shift malam

#### Deskripsi

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

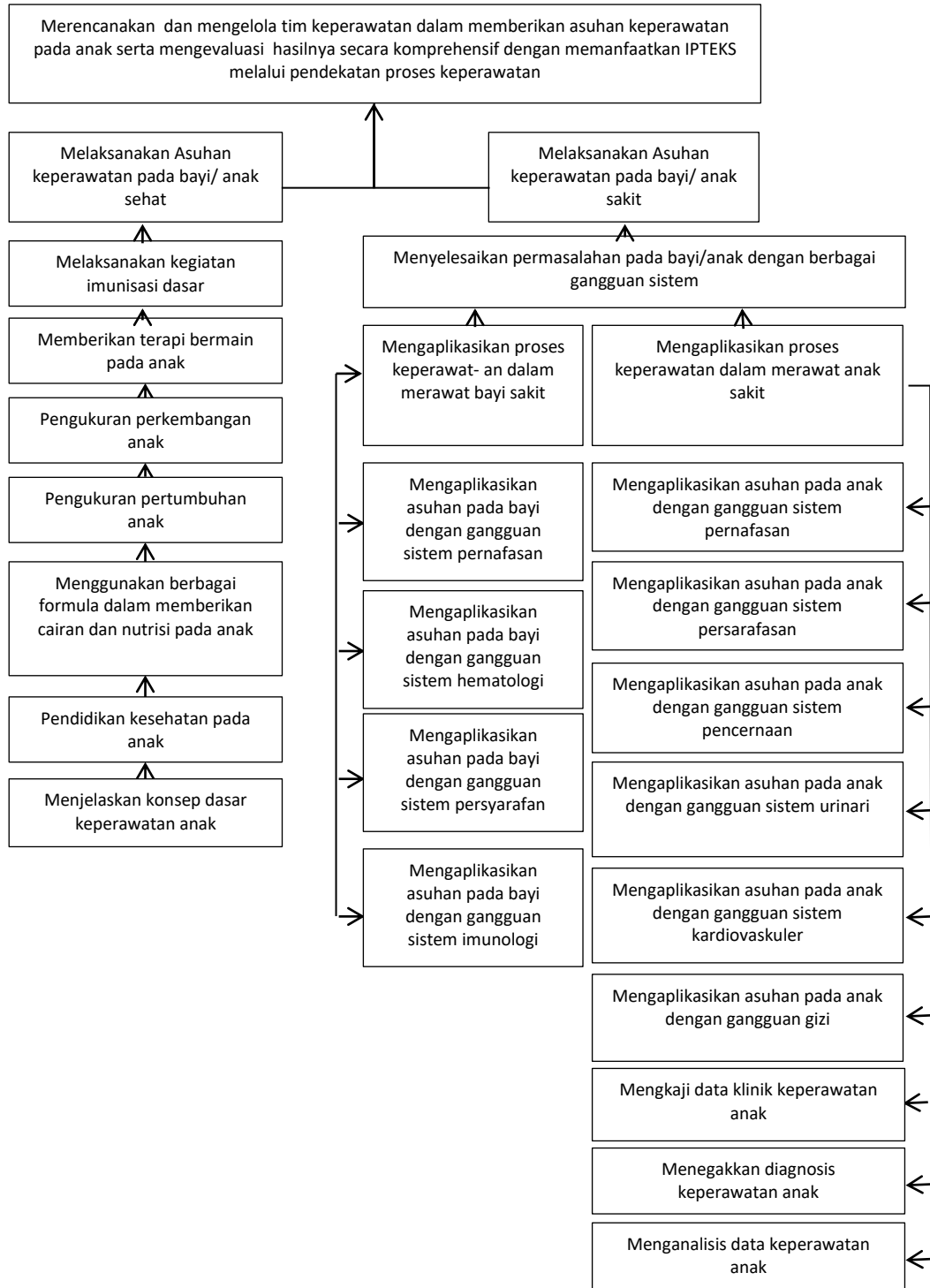
### B. Kompetensi Mata Kuliah

Setelah menyelesaikan praktik profesi keperawatan anak mahasiswa mampu:

1. Melakukan komunikasi yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan anak dengan berbagai tingkat usia dalam konteks keluarga
2. Menggunakan ketrampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim
3. Menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif dan bertanggung jawab
4. Menggunakan proses keperawatan dalam menyelesaikan masalah klien anak pada berbagai tingkat usia dalam konteks keluarga ditatanan klinik
5. Bayi dan anak dengan gangguan termoregulasi: MAS, RDS, BBLR, Thyroid, morbili

6. Bayi dan anak dengan gangguan oksigenasi akibat RDS, Pneumonia, Asma, Anemia, Thalasemia
7. Bayi dan anak dengan gangguan eliminasi akibat kelainan congenital: Hirschprung, Atresia Anni, Hypospadias, Labiopalatoschizis
8. Bayi dan anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit: Diare, DHF, NS
9. Bayi dan anak dengan nutrisi: KEP/ malnutrisi, Juvenile DM, obesitas
10. Bayi dan anak dengan gangguan pertumbuhan dan perkembangan
11. Bayi dan anak dengan gangguan keamanan fisik: Leukimia, ITP, Trombositopenia, meningitis / Encephalitis, Hyperbilirubinemia, Kejang
12. Menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal pada klien anak dalam konteks keluarga
13. Mengkolaborasi berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan kesehatan klien anak dalam konteks keluarga
14. Mendemonstrasikan keterampilan teknik keperawatan yang sesuai dengan standar yang berlaku atau secara kreatif dan inovatif agar pelayanan yang diberikan efisien dan efektif pada klien anak
15. Mengembangkan pola pikir kritis, logis, dan etis dalam mengembangkan asuhan keperawatan pada klien anak dalam konteks keluarga
16. Menjalankan fungsi advokasi untuk mempertahankan hak klien dan keluarga agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya
17. Mempertahankan lingkungan yang aman secara konsisten melalui penggunaan strategi manajemen kualitas dan manajemen risiko pada klien anak dalam konteks keluarga
18. Memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akuntabilitas asuhan keperawatan yang diberikan
19. Mewujudkan lingkungan bekerja yang kondusif
20. Mengembangkan potensi diri untuk meningkatkan kemampuan profesional
21. Berkontribusi dalam mengembangkan profesi keperawatan
22. Menggunakan hasil penelitian untuk diterapkan dalam pemberian asuhan keperawatan

### C. PETA KAJIAN KOMPETENSI MATA KULIAH



**BAB 2**  
**CAPAIAN PEMBELAJARAN**

**A. Rencana Pembelajaran Semester**

Capaian Pembelajaran Prodi Umum (Kompetensi Inti pada Kur 2013): Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (Standar Kompetensi pada KTSP/KBK): Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Minggu ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi dan metode pembelajaran	Kriteria penilaian	Bobot
I	Mampu melaksanakan Askep pada bayi/anak sehat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pengukuran pertumbuhan</li> <li>• Pengukuran perkembangan</li> <li>• Imunisasi</li> <li>• Terapi bermain</li> <li>• Pendidikan kesehatan pada anak</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• DOPS</li> </ul>	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST observasi dan Tutorial (20 %)</li> <li>• DOPS (20%)</li> <li>• Presentasi jurnal (10 % )</li> </ul>
II	Mampu melaksanakan askep dalam memenuhi kebutuhan dasar pada bayi sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gangguan pada sistem pernafasan</li> <li>• Gangguan sistem hematologi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> </ul>	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Askep dan Presentasi kasus (30%)</li> <li>• Mini cex (10% )</li> <li>• Soca (10%)</li> </ul>
III	Mampu melaksanakan askep dalam memenuhi kebutuhan dasar pada bayi sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gangguan sistem imunologi</li> <li>• Sistem persyarafan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> </ul>	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>		
IV	Mampu melaksanakan askep dalam memenuhi kebutuhan dasar pada anak sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistem kardiologi</li> <li>• sitem pernafasan</li> <li>• Sistem urologi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	
V	Mampu melaksanakan askep dalam memenuhi kebutuhan dasar anak sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistem gastro entero hepatologi.</li> <li>• Sistem hematologi</li> <li>• Gizi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	
VI	Evaluasi akhir	Gangguan sistem komprehensif	Soca		

## B. Distribusi Pertemuan Mata Kuliah

Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (Standar Kompetensi pada KTSP/KBK): merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Pertemuan minggu ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Pokok Bahasan	Sub Pokok Bahasan	Kegiatan pembelajaran	Strategi dan Metode Pembelajaran	Penilaian	Penilaian		Bobot	Bahan bacaan
							Teknik	Instruktur		
I	Mampu melaksanakan Askep pada bayi/anak sehat	Askep pada bayi/anak sehat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pengukuran pertumbuhan</li> <li>• Pengukuran perkembangan</li> <li>• Imunisasi</li> <li>• Terapi bermain</li> <li>• Pendidikan kesehatan pada anak</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pengukuran antropometri (TB, BB, LILA, LK.</li> <li>• KPSP</li> <li>• Imunisasi HBO</li> <li>• Terapi bermain sesuai dengan tahap pertumbuhan usia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• DOPS</li> </ul>	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	DOPS	Preseptor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST observasi dan Tutorial (20 %)</li> <li>• DOPS (20%)</li> <li>• Presentasi jurnal (10 % )</li> <li>• Askep dan Presentasi kasus (30%)</li> <li>• Mini cex (10%)</li> <li>• SOCA (10%)</li> </ul>	
II	Mampu melaksanakan askep bayi sakit	askep bayi sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gangguan pada sistem pernafasan</li> <li>• Gangguan sistem hematologi</li> </ul>	Memberikan askep pada bayi dengan asfiksia, RDS, BBLR, Ikterus, sepsis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	Preseptor		

III	Mampu melaksanakan askep bayi sakit	askep bayi sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gangguan sistem imunologi</li> <li>• Sistem persyarafan</li> </ul>	Memberikan askep pada bayi dengan Prematur dan kejang dengan berbagai etiologi, HIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	C = 60-70 B = 71-75 A = >75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	Preseptor		
IV	Mampu melaksanakan askep anak sakit	askep anak sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistem pernafasan</li> <li>• Sistem kardiologidan</li> <li>• Sistem urologi</li> </ul>	Memberikan askep pada anak dengan kelainan jantung (ASD, VSD, PDA, Tetralogifallot), Kelainan ginjal: sindrom nefrotik, GGA, bronkopneumonia, asma, difteri, campak	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	C = 60-70 B = 71-75 A = >75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>	Preseptor		
V	Mampu melaksanakan askep anak sakit	askep anak sakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistem gastroenterohepatologi.</li> <li>• Gangguan hematologi</li> <li>• Gizi</li> </ul>	Memberikan askep pada anak dengan diare, demam typhoid, hepatitis, Talasemia, DBD,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> </ul>	C = 60-70 B = 71-75 A = >75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BST action</li> <li>• BST observasi</li> <li>• Tutorial</li> <li>• DOPS</li> <li>• Presentasi jurnal</li> </ul>	Preseptor		



				KEP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• i jurnal</li> <li>• Askep</li> <li>• Presentasi kasus</li> <li>• Mini cex</li> </ul>			
VI	Evaluasi akhir		•Gangguan sistem komprehensif	Memberikan askep pada bayi/anak sakit	SOCA	C = 60 -70 B = 71- 75 A = > 75	SOCA	Prese p tor		

### C. Target Kompetensi

No	Strategi Belajar	Perawatan Anak Sakit	Perawatan Bayi Sakit	Keterangan
1.	Konferen	1 x	1 x	
2.	Bedside Teaching (action)	1 x	1 x	
3.	Bedside Teaching (observasi)	2 x	2 x	
4.	Tutorial	2 x	2 x	
5.	Asuhan Keperawatan	1 Asuhan Keperawatan	1 x Asuhan Keperawatan	
6.	Resume	7 resume	7 resume	
7.	Direct Observational of Procedural Skill (DOPS)	6 prosedur	6 prosedur	
8.	Mini Clinical Examination (mini Cex)	1 x	1 x	
9.	Presentasi kasus		1 x	
10.	Presentasi jurnal		1 x	
11.	Student oral case analysis (SOCA)		1 x	

BAB 3  
RENCANA PROSES PEMBELAJARAN

RENCANA PROSES PEMBELAJARAN MINGGU 1

Program Studi : Profesi Ners  
Mata Kuliah : Keperawatan Anak II  
Kode/SKS : -/4 SKS  
Alokasi Waktu : 1 minggu  
Hari/Tanggal : minggu pertama  
Dosen Pengampu : Tim

**Capaian pembelajaran**

- A. Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (dulu standar kompetensi)  
Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/anak sehat dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.  
Kemampuan Akhir yang Diharapkan: (dulu kompetensi dasar)  
Mahasiswa mampu:
1. Mengukur pertumbuhan.
  2. Mengukur perkembangan.
  3. Melaksanakan Imunisasi.
  4. Melaksanakan Terapi bermain.
  5. Melaksanakan Pendidikan kesehatan pada anak.
- B. Indikator
1. Sikap dan Tata Nilai (Sipiritual, Sosial):  
Tumbuh dan berkembangnya sikap mahasiswa:
    - a. Memiliki moral, etika, kejujuran, dan kepribadian yang baik di dalam menyelesaikan tugasnya.
    - b. Mampu bekerja sama tim kesehatan dan memiliki kepekaan sosial dan peduli yang tinggi terhadap masyarakat dan lingkungannya.
  2. Penguasaan Pengetahuan:  
Mampu memecahkan permasalahan sains, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keperawatan pada bayi/anak sehat khususnya berkaitan dengan pengukuran pertumbuhan dan perkembangan, terapi bermain, dan pendidikan kesehatan melalui pendekatan monodisipliner.
  3. Kemampuan Kerja  
Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/anak sehat dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS khususnya berkaitan dengan pengukuran pertumbuhan dan perkembangan, terapi bermain, dan pendidikan kesehatan dengan pendekatan proses keperawatan.

4. Kemampuan Manajerial

Mampu melakukan analisis data dan mengambil keputusan strategis dengan akuntabilitas dan tanggung jawab penuh atas semua aspek yang berada di bawah tanggung jawab pada asuhan keperawatan bayi/anak sehat.

C. Kemampuan Akhir Pembelajaran (Dulu Tujuan Pembelajaran )

1. Sikap

Menumbuhkan sikap dapat dipercaya, benar, jujur, kreatif, inovatif, bertanggung jawab, dan mampu menjadi teladan.

2. Pengetahuan: Produk(mengandung spiritual, sosial):

Mahasiswa mampu:

- a. Mengukur TB dengan jujur dan benar
- b. Mengukur BB dengan jujur dan benar
- c. Mengukur LILA dengan jujur dan benar
- d. Mengukur LK dengan jujur dan benar
- e. Mengukur KPSP dengan komunikatif dan benar
- f. Mengukur TDL dengan komunikatif dan benar
- g. Melaksanakan imunisasi HBO dengan benar dan bertanggung jawab
- h. Melaksanakan imunisasi terapi bermain dengan benar dan bertanggung jawab
- i. Melaksanakan imunisasi pendidikan kesehatan dengan komunikatif dan benar

3. Pengetahuan: Proses(mengandung spiritual, sosial)

Mahasiswa mampu mengikuti pembelajaran praktek klinik dengan penuh tanggung jawab, semangat, dan kerja sama kelompok yang solid dengan tim kesehatan.

4. Keterampilan (mengandung spiritual, sosial)

Mahasiswa mampu mengaplikasikan proses keperawatan secara islami dan penuh tanggung jawab dalam pemberian asuhan keperawatan bayi/anak sehat di layanan kesehatan

D. Materi Pembelajaran

Pengukuran dan prosedural

E. Model Pembelajaran

*Scientific Approach, Student Centered Learning, preceptorship*

F. Sumber Pembelajaran

*Text book, jurnal dan klien*

Skenario Pembelajaran

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Praktikan	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Pembelajaran (kalau ada)</b>	Orientasi ruangan	Motivasi, kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	1 hari sebelum masuk ruangan	
<b>Pendahuluan</b>	Pre confren	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	Memimpin pre confren	Hari pertama masuk ruangan	
<b>Kegiatan inti Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/ anak sehat dengan Menerapkan SCL dan RBL sebagai Strategi Utama Pembelajaran</b>	Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/ anak sehat dengan pendekatan preseptorsip	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Pendampinga, pelatihan, pengarahan, dan supervisi dalam merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/ anak sehat dengan pendekatan preseptorsip	Satu minggu	
<b>Penutup</b>	Post confren	Kepuasan bekerja sama dan belajar	Memimpin post confren	Hari terakhir	

Penilaian

Penilaian Sikap (Spiritual dan Sosial)

Penilaian Pengetahuan (Produk dan Proses)

Penilaian Keterampilan (*Thinking Skill/Managerial dan Psychomotoric Skill*)

## **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian Praktek Pengukuran Pertumbuhan  
Rubrik Unjuk Kerja  
Penilaian DOPS prosedur tindakan pengukuran antropometri

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam melakukan pengukuran tinggi badan pada bayi/anak sehat
2. Uraian Tugas:
  - a. Penilaian pengukuran tinggi badan pada anak
  - b. Mahasiswa harus dapat minimal mengukur tinggi badan anak sebanyak 5 orang dan disesuaikan dengan kurve NCHS
  - c. Semua prosedur yang dilakukan harus berdasarkan SOP
  - d. Mahasiswa mampu melakukan pengukuran tinggi badan dan menginterpretasikan hasil berdasarkan status gizi anak
3. Kriteria penilaian:
  - a. Persiapan alat 15%
  - b. Persiapan pasien 10%
  - c. Prosedur 75%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 1

1. Tujuan tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam melakukan penimbangan berat badan pada anak.
2. Uraian Tugas:
  - a. Penilaian berat badan pada anak
  - b. Mahasiswa harus dapat minimal menimbang berat badan anak sebanyak 5 orang dan disesuaikan dengan kurve NCHS
  - c. Semua prosedur yang dilakukan harus berdasarkan SOP
  - d. Mahasiswa mampu melakukan pengukuran tinggi badan dan menginterpretasikan hasil berdasarkan status gizi anak
3. Kriteria penilaian:
  - a. Persiapan alat 15%
  - b. Persiapan pasien 10%
  - c. Prosedur 75%

Mata kuliah : Keperawatan anak

Semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas: Peningkatkan kemampuan mahasiswa dalam melakukan pengukuran lingkaran lengan pada anak.
2. Uraian Tugas:
  - a. Penilaian pengukuran lingkaran lengan pada anak
  - b. Mahasiswa harus dapat minimal mengukur lingkaran lengan anak sebanyak 5 orang dan disesuaikan dengan kurve NCHS
  - c. Semua prosedur yang dilakukan harus berdasarkan SOP
  - d. Mahasiswa mampu melakukan pengukuran lingkaran lengan dan menginterpretasikan hasil berdasarkan status gizi anak
3. Kriteria penilaian:
  - a. Persiapan alat 15%
  - b. Persiapan pasien 10%
  - c. Prosedur 75%

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam melakukan pengukuran lingkaran kepala pada anak.
2. Uraian Tugas :
  - a. Penilaian pengukuran lingkaran kepala pada anak
  - b. Mahasiswa harus dapat minimal mengukur lingkaran kepala anak sebanyak 5 orang dan disesuaikan dengan kurve NCHS
  - c. Semua prosedur yang dilakukan harus berdasarkan SOP
  - d. Mahasiswa mampu melakukan pengukuran lingkaran kepala dan menginterpretasikan hasil berdasarkan status gizi anak
3. Kriteria penilaian :
  - a. Persiapan alat 15%
  - b. Persiapan pasien 10%
  - c. Prosedur 75%

## **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian Praktek Pengukuran Perkembangan  
Rubrik Unjuk Kerja  
Penilaian DOPS prosedur KPSP dan TDL

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas : Peningkatkan kemampuan mahasiswa dalam melakukan KPSP badan pada anak.
2. Uraian Tugas :
  - a. Penilaian pengukuran KPSP pada anak
  - b. Mahasiswa harus dapat melakukan KPSP anak sebanyak 5 orang dan disesuaikan dengan perkembangan anak
  - c. Mahasiswa mampu melakukan KPSP dan menginterpretasikan hasil berdasarkan status perkembangan anak
3. Kriteria penilaian:
  - a. Persiapan alat 15%
  - b. Persiapan pasien 10%
  - c. Prosedur 75%

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam melakukan pemeriksaan TDL pada anak.
2. Uraian Tugas :
  - a. Penilaian TDL pada anak
  - b. Mahasiswa harus dapat melakukan pemeriksaan anak sebanyak 5 orang
  - c. Semua prosedur yang dilakukan harus berdasarkan SOP
  - d. Mahasiswa mampu melakukan pemeriksaan TDL dan menginterpretasikan hasil ada tidaknya kelainan penglihatan.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Persiapan alat 15%
  - b. Persiapan pasien 10%
  - c. Prosedur 75%

## **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian Praktek Imunisasi  
Rubrik Unjuk Kerja  
Penilaian DOPS prosedur Imunisasi

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam melakukan imunisasi HBO pada bayi.
2. Uraian Tugas:
  - a. Imunisasi HB dilakukan untuk pencegahan penyakit hepatitis B.
  - b. Mahasiswa harus dapat melakukan imunisasi HBO pada bayi sebanyak 2 kali
  - c. Semua prosedur yang dilakukan harus berdasarkan SOP
  - d. Mahasiswa mampu melakukan imunisasi HBO pada bayi sesuai prosedur
3. Kriteria penilaian:
  - a. Persiapan alat 15%
  - b. Persiapan pasien 10%
  - c. Prosedur 75%

## **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian Praktek Terapi Bermain  
Rubrik Unjuk Kerja  
Penilaian Sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan bayi/anak sehat.

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak  
Semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam melakukan terapi bermain pada bayi/anak.
2. Uraian Tugas:
  - a. Terapi bermain merupakan salah satu intervensi keperawatan untuk mengurangi dampak hospitalisasi pada bayi dan anak.
  - b. Mahasiswa harus dapat melakukan terapi bermain pada bayi/anak sebanyak 2 kali
  - c. Mahasiswa mampu melakukan dan membimbing terapi bermain pada anak dengan baik dan bertanggung jawab
  - d. Mahasiswa mampu melakukan terapi bermain pada anak/bayi untuk mengurangi dampak hospitalisasi.



3. Kriteria penilaian:
  - a. Keterampilan pelaksanaan 40%
  - b. Ketepatan SOP 40%
  - c. Komunikasi 20%

### **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian Praktek Pendidikan kesehatan

Rubrik Unjuk Kerja

Penilaian Sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan bayi/anak sehat.

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 1

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam melakukan pendidikan pada orang tua bayi/anak.
2. Uraian Tugas:
  - a. Pendidikan kesehatan pada orang tua bayi/anak
  - b. Mahasiswa harus dapat melakukan pendidikan kesehatan pada orang tua bayi/anak sebanyak 2 orang
  - c. Metode yang dilakukan adalah ceramah
  - d. Mahasiswa mampu melakukan pendidikan kesehatan pada orang tua bayi/anak dengan baik dan komunikatif.
3. Kriteria penilaian:
  - a. Keterampilan pelaksanaan 40%
  - b. Ketepatan SOP 40%
  - c. Komunikasi 20%

### **LEMBAR KERJA MAHASISWA**

Capaian Pembelajaran MK : Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/ anak sehat dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Judul Lembar Kerja : Pengukuran TB pada bayi dan anak

Petunjuk Penggunaan Lembar Kerja: pengisian lembar kerja berisi tentang hasil resume mahasiswa terkait dengan kompetensi yang dilakukan mulai dari prosedur sampai dengan interpretasi hasil

Uraian Lembar Kerja: SPO Pengukuran TB pada bayi dan anak

## RENCANA PROSES PEMBELAJARAN MINGGU 2

Program Studi : Profesi Ners  
Mata Kuliah : Keperawatan Anak II  
Kode/SKS : -/4 SKS  
Alokasi Waktu : 1 minggu  
Hari/Tanggal : minggu pertama  
Dosen Pengampu : Tim

### Capaian pembelajaran

#### A. Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (dulu standar kompetensi)

Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Kemampuan Akhir yang Diharapkan: (dulu kompetensi dasar)

Mahasiswa mampu:

1. Memberikan asuhan keparawatan bayi dengan gangguan sistem pernafasan
2. Memberikan asuhan keparawatan bayi dengan gangguan sistem hematologi

#### B. Indikator

##### 1. Sikap dan Tata Nilai (Sipiritual, Sosial):

Tumbuh dan berkembangnya sikap mahasiswa:

- a. Memiliki moral, etika, kejujuran, dan kepribadian yang baik di dalam menyelesaikan tugasnya.
- b. Mampu bekerja sama tim kesehatan dan memiliki kepekaan sosial dan peduli yang tinggi terhadap masyarakat dan lingkungannya.

##### 2. Penguasaan Pengetahuan:

Mampu memecahkan permasalahan sains, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keperawatan pada bayi sakit berkaitan dengan gangguan sistem pernafasan dan sistem hematologi melalui pendekatan monodisipliner.

##### 3. Kemampuan Kerja

Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

##### 4. Kemampuan Manajerial

Mampu melakukan analisis data dan mengambil keputusan strategis dengan akuntabilitas dan tanggung jawab penuh atas semua aspek yang berada di bawah tanggung jawab pada asuhan keperawatan bayi sakit.

- C. Kemampuan Akhir Pembelajaran (Dulu Tujuan Pembelajaran )
1. Sikap  
Menumbuhkan sikap dapat dipercaya, benar, jujur, kreatif, inovatif, bertanggung jawab, dan mampu menjadi teladan
  2. Pengetahuan: Produk(mengandung spiritual, sosial):  
Mahasiswa mampu:
    - a. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan RDS
    - b. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan Asfiksia
    - c. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan BBLR
    - d. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan Ikterus
    - e. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan Sepsis
  3. Pengetahuan: Proses(mengandung spiritual, sosial)  
Mahasiswa mampu mengikuti pembelajaran praktek klinik dengan penuh tanggung jawab, semangat, dan kerja sama kelompok yang solid dengan tim kesehatan.
  4. Keterampilan (mengandung spiritual, sosial)  
Mahasiswa mampu mengaplikasikan proses keperawatan secara islami dan penuh tanggung jawab dalam pemberian asuhan keperawatan bayi sakit di layanan kesehatan
- D. Materi Pembelajaran  
Asuhan keperawatan
- E. Model Pembelajaran  
*Scientific Approach, Student Centered Learning, preceptorship*
- F. Sumber Pembelajaran  
*Text book, jurnal dan klien*

Skenario Pembelajaran

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu
	Mahasiswa	Sikap yang dikembangkan	Preseptor	
<b>Pra Pembelajaran (kalau ada)</b>	Menyiapkan laporan pendahuluan	Motivasi, kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	H-1
<b>Pendahuluan</b>	Pre conferen	Semangat dan rasa ingin tahu	Memimpin pre conferen	H1
<b>Kegiatan inti Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi sakit dengan Menerapkan SCL dan RBL sebagai Strategi Utama Pembelajaran</b>	Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi sakit dengan pendekatan preceptorsip: BST action Resume, DOPS, Asuhan Keperawatan	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Pendampingan, pelatihan pengarahan dan supervisi dalam merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi sakit dengan pendekatan preceptorsip	Satu minggu
<b>Penutup</b>	Post conferen	Kepuasan bekerja sama	Memimpin post conferen	Hari terakhir

Penilaian

Penilaian Sikap (Spiritual dan Sosial)

Penilaian Pengetahuan (Produk dan Proses)

Penilaian Keterampilan (*Thinking Skill/Managerial dan Psychomotoric Skill*)

### **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan gangguan sistem pernafasan

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan bayi/anak sehat.

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 2

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan RDS
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan RDS secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada RDS Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan RDS secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian:
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 2

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan BBLR
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan BBLR secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada BBLR
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan BBLR secara komprehensif.

3. Kriteria penilaian:
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi  
Minggu ke : 2

SKS : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan asfiksia
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan asfiksia secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada asfiksia sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan asfiksia secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

### **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan gangguan sistem hematologi

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan bayi/anak sehat.

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi  
Minggu ke : 2

SKS : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan ikterus
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan ikterus secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada ikterus sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan

- d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan ikterus secara komprehensif.
- 3. Kriteria penilaian:
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 2

- 1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan tetanus neonatorum
- 2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan tetanus neonatorum secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada tetanus neonatorum Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan tetanus neonatorum secara komprehensif.
- 3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

### **LEMBAR KERJA MAHASISWA**

Capaian Pembelajaran MK: Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/ anak sehat dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Judul Lembar Kerja: Asuhan keperawatan dengan gangguan sistem pernafasan  
Petunjuk Penggunaan Lembar Kerja: pengisian lembar kerja berisi tentang hasil resume mahasiswa terkait dengan kompetensi yang dilakukan mulai dari prosedur sampai dengan interpretasi hasil

Uraian Lembar Kerja: Asuhan keperawatan dengan gangguan sistem pernafasan

## RENCANA PROSES PEMBELAJARAN MINGGU 3

Program Studi : Profesi Ners  
Mata Kuliah : Keperawatan Anak II  
Kode/SKS : -/4 SKS  
Alokasi Waktu : 1 minggu  
Hari/Tanggal : minggu pertama  
Dosen Pengampu : Tim

### Capaian pembelajaran

- A. Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (dulu standar kompetensi)  
Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.  
Kemampuan Akhir yang Diharapkan: (dulu kompetensi dasar)  
Mahasiswa mampu:
1. Memberikan asuhan keparawatan bayi dengan gangguan sistem persyarafan
  2. Memberikan asuhan keparawatan bayi dengan gangguan sistem imunologi
- B. Indikator
1. Sikap dan Tata Nilai (Sipiritual, Sosial):  
Tumbuh dan berkembangnya sikap mahasiswa:
    - a. Memiliki moral, etika, kejujuran, dan kepribadian yang baik di dalam menyelesaikan tugasnya.
    - b. Mampu bekerja sama tim kesehatan dan memiliki kepekaan sosial dan peduli yang tinggi terhadap masyarakat dan lingkungannya.
  2. Penguasaan Pengetahuan:  
Mampu memecahkan permasalahan sains, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keperawatan pada bayi sakit dengan gangguan sistem persyarafan dan sistem imonologi melalui pendekatan monodisipliner.
  3. Kemampuan Kerja  
Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.
  4. Kemampuan Manajerial  
Mampu melakukan analisis data dan mengambil keputusan strategis dengan akuntabilitas dan tanggung jawab penuh atas semua aspek yang berada di bawah tanggung jawab pada asuhan keperawatan bayi sakit.
- C. Kemampuan Akhir Pembelajaran (Dulu Tujuan Pembelajaran )
1. Sikap  
Menumbuhkan sikap dapat dipercaya, benar, jujur, kretatif, inovatif, bertanggung jawab, dan mampu menjadi teladan

2. Pengetahuan: Produk(mengandung spiritual, sosial):  
Mahasiswa mampu:
  - a. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan prematur
  - b. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan kejang dengan semua etiologi
  - c. Memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan HIV
3. Pengetahuan: Proses(mengandung spiritual, sosial)  
Mahasiswa mampu mengikuti pembelajaran praktek klinik dengan penuh tanggung jawab, semangat, dan kerja sama kelompok yang solid dengan tim kesehatan.
4. Keterampilan (mengandung spiritual, sosial)  
Mahasiswa mampu mengaplikasikan proses keperawatan secara islami dan penuh tanggung jawab dalam pemberian asuhan keperawatan bayi sakit di layanan kesehatan

D. Materi Pembelajaran  
Asuhan keperawatan

E. Model Pembelajaran  
*Scientific Approach, Student Centered Learning, preceptorship*

F. Sumber Pembelajaran  
*Text book, jurnal dan klien*

#### Skenario Pembelajaran

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu
	Mahasiswa	Sikap yang dikembangkan	Preseptor	
<b>Pra Pembelajaran (kalau ada)</b>	Menyiapkan laporan pendahuluan	Motivasi, kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	H-1
<b>Pendahuluan</b>	Pre conferen	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	Memimpin pre conferen	H1
<b>Kegiatan inti Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi sakit dengan Menerapkan SCL dan RBL sebagai Strategi Utama Pembelajaran</b>	Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi sakit dengan pendekatan preceptorsip: Resume DOPS Resume BST Observasi Tutorial Mini Cex Presus	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Pendampingan, pelatihan pengarahan dan supervisi dalam merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/ anak sehat dengan pendekatan preceptorsip	Satu minggu
<b>Penutup</b>	Post conferen	Kepuasan bekerja sama	Memimpin post conferen	Hari terakhir



Penilaian

Penilaian Sikap (Spiritual dan Sosial)

Penilaian Pengetahuan (Produk dan Proses)

Penilaian Keterampilan (Thinking Skill/Managerial dan Psychomotoric Skill)

### **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan gangguan sistem persyarafan

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada bayi dengan gangguan persyarafan

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 3

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan kejang dengan berbagai etiologi
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan kejang secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi kejang Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan kejang secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

### **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan prematur

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan dengan anak dengan gangguan imonologi.

## **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 3

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan prematur
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan prematur secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada prematur Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan prematur secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

## **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 3

- 1 Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan HIV
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan prematur secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada prematur Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan prematur secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian:
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

## **LEMBAR KERJA MAHASISWA**

Capaian Pembelajaran MK : Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/ anak sehat dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Judul Lembar Kerja : Asuhan keperawatan dengan gangguan sistem pernafasan

Petunjuk Penggunaan Lembar Kerja : pengisian lembar kerja berisi tentang hasil resume mahasiswa terkait dengan kompetensi yang dilakukan mulai dari prosedur sampai dengan interpretasi hasil

Uraian Lembar Kerja : Asuhan keperawatan dengan gangguan sistem persyarafan dan imunologi.

## RENCANA PROSES PEMBELAJARAN MINGGU 4

Program Studi : Profesi Ners  
Mata Kuliah : Keperawatan Anak II  
Kode/SKS : -/4 SKS  
Alokasi Waktu : 1 minggu  
Hari/Tanggal : minggu pertama  
Dosen Pengampu : Tim

### Capaian pembelajaran

- A. Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (dulu standar kompetensi)  
Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada Anak sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.  
Kemampuan Akhir yang Diharapkan: (dulu kompetensi dasar)  
Mahasiswa mampu:
1. Memberikan asuhan keperawatan anak dengan gangguan sistem kardiovaskuler
  2. Memberikan asuhan keperawatan anak dengan gangguan sistem pernafasan
  3. Memberikan asuhan keperawatan anak dengan gangguan sistem urologi
- B. Indikator
1. Sikap dan Tata Nilai (Sipiritual, Sosial):  
Tumbuh dan berkembangnya sikap mahasiswa:
    - a. Memiliki moral, etika, kejujuran, dan kepribadian yang baik di dalam menyelesaikan tugasnya.
    - b. Mampu bekerja sama tim kesehatan dan memiliki kepekaan sosial dan peduli yang tinggi terhadap masyarakat dan lingkungannya.
  2. Penguasaan Pengetahuan:  
Mampu memecahkan permasalahan sains, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keperawatan pada anak sakit dengan gangguan sistem kardiovaskular, sistem pernafasan dan sistem urologi melalui pendekatan monodisipliner.
  3. Kemampuan Kerja  
Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.
  4. Kemampuan Manajerial  
Mampu melakukan analisis data dan mengambil keputusan strategis dengan akuntabilitas dan tanggung jawab penuh atas semua aspek yang berada di bawah tanggung jawab pada asuhan keperawatan anak sakit.

C. Kemampuan Akhir Pembelajaran (Dulu Tujuan Pembelajaran )

1. Sikap

Menumbuhkan sikap dapat dipercaya, benar, jujur, kreatif, inovatif, bertanggung jawab, dan mampu menjadi teladan

2. Pengetahuan: Produk(mengandung spiritual, sosial):

Mahasiswa mampu:

- a. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan VSD dengan baik dan bertanggung jawab
- b. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan ASD dengan baik dan bertanggung jawab
- c. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan PDA dengan baik dan bertanggung jawab
- d. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan tetralodi offalot dengan baik dan bertanggung jawab
- e. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan pnemonia dengan baik dan bertanggung jawab
- f. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan asma dengan baik dan bertanggung jawab
- g. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan difteri dengan baik dan bertanggung jawab
- h. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan campak dengan baik dan bertanggung jawab
- i. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan sidrom nefrotik dengan baik dan bertanggung jawab
- j. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan gga dengan baik dan bertanggung jawab
- k. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan ggek dengan baik dan bertanggung jawab

3. Pengetahuan: Proses(mengandung spiritual, sosial)

Mahasiswa mampu mengikuti pembelajaran praktek klinik dengan penuh tanggung jawab, semangat, dan kerja sama kelompok yang solid dengan tim kesehatan.

4. Keterampilan (mengandung spiritual, sosial)

Mahasiswa mampu mengaplikasikan proses keperawatan secara islami dan penuh tanggung jawab dalam pemberian asuhan keperawatan bayi sakit di layanan kesehatan

D. Materi Pembelajaran

Asuhan keperawatan

E. Model Pembelajaran

*Scientific Approach, Student Centered Learning,, preceptorship*

F. Sumber Pembelajaran

*Text book, jurnal dan klien*

### Skenario Pembelajaran

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Mahasiswa	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Pembelajaran (kalau ada)</b>	Menyiapkan laporan pendahuluan	Motivasi, kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	1 hari sebelum masuk ruangan	
<b>Pendahuluan</b>	Pre conferen	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	Memimpin pre conferen	Hari pertama masuk ruangan	
<b>Kegiatan inti</b> <b>Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada anak sakit dengan Menerapkan SCL dan RBL sebagai Strategi Utama Pembelajaran</b>	Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada anak sakit dengan pendekatan preseptorsip: Resume DOPs BST action	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Pendampingan , pelatihan pengarahan dan supervisi dalam merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada anak sakit dengan pendekatan preseptorsip	Satu minggu	
<b>Penutup</b>	Post confren	Kepuasan bekerja sama dan belajar	Memimpin post confren	Hari terakhir	

### Penilaian

Penilaian Sikap (Spiritual dan Sosial)

Penilaian Pengetahuan (Produk dan Proses)

Penilaian Keterampilan (Thinking Skill/Managerial dan Psychomotoric Skill)

### INSTRUMEN PENILAIAN

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan gangguan sistem kardiovaskuler

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak sakit dengan gangguan kardiovaskuler

## RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan VSD
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan VSD secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada VSD Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan VSD secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan ASD
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan ASD secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada ASD Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan ASD secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan PDA
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan PDA secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada PDA Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan PDA secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan tetralodi falot
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan tetralodi falot secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada tetralodi falot Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengantetralodi falot secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

### **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pernafasan  
Rubrik unjuk kerja  
Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak sakit dengan gangguan sistem pernafasan



Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan pnemonia
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan pnemonia secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada pnemonia sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan pnemonia secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan asma
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan asma secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada asma Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan asma secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi  
Minggu ke : 4

SKS : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan difteri
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan difteri secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada difteri sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan difteri secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

### **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan gangguan sistem urinaria  
Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak sakit dengan gangguan urologi.

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi  
Minggu ke : 4

SKS : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan sindrom nefrotik
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan sindrom nefrotik secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada sindrom nefrotik Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan nefrotik sindrom secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian:
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan GGA
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan GGA secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada GGA Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan GGA secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian:
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak  
semester : Profesi SKS : 4  
Minggu ke : 4

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan GGK
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan GGK secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada GGK Sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan GGK secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

## RENCANA PROSES PEMBELAJARAN MINGGU 5

Program Studi : Profesi Ners  
Mata Kuliah : Keperawatan Anak II  
Kode/SKS : -/4 SKS  
Alokasi Waktu : 1 minggu  
Hari/Tanggal : minggu pertama  
Dosen Pengampu : Tim

### Capaian pembelajaran

#### A. Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (dulu standar kompetensi)

Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Kemampuan Akhir yang Diharapkan: (dulu kompetensi dasar)

Mahasiswa mampu:

1. Memberikan asuhan keperawatan anak dengan gangguan sistem Gastroenterohepatologi
2. Memberikan asuhan keperawatan anak dengan gangguan sistem hematologi
3. Memberikan asuhan keperawatan bayi dengan gangguan sistem gizi

#### B. Indikator

##### 1. Sikap dan Tata Nilai (Sipiritual, Sosial):

Tumbuh dan berkembangnya sikap mahasiswa:

- a. Memiliki moral, etika, kejujuran, dan kepribadian yang baik di dalam menyelesaikan tugasnya.
- b. Mampu bekerja sama tim kesehatan dan memiliki kepekaan sosial dan peduli yang tinggi terhadap masyarakat dan lingkungannya.

##### 2. Penguasaan Pengetahuan:

Mampu memecahkan permasalahan sains, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keperawatan pada anak sakit dengan gangguan gastroenterohepatologi, gangguan hematologi dan gangguan gizi melalui pendekatan monodisipliner.

##### 3. Kemampuan Kerja

Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

##### 4. Kemampuan Manajerial

Mampu melakukan analisis data dan mengambil keputusan strategis dengan akuntabilitas dan tanggung jawab penuh atas semua aspek yang berada di bawah tanggung jawab pada asuhan keperawatan anak sakit.

- C. Kemampuan Akhir Pembelajaran (Dulu Tujuan Pembelajaran )
1. Sikap  
Menumbuhkan sikap dapat dipercaya, benar, jujur, kreatif, inovatif, bertanggung jawab, dan mampu menjadi teladan
  2. Pengetahuan: Produk (mengandung spiritual, sosial):  
Mahasiswa mampu:
    - a. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan diare
    - b. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan demam typhoid
    - c. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan hepatitis
    - d. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan talasemia
    - e. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan DBD
    - f. Memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan KEP
  3. Pengetahuan: Proses(mengandung spiritual, sosial)  
Mahasiswa mampu mengikuti pembelajaran praktek klinik dengan penuh tanggung jawab, semangat, dan kerja sama kelompok yang solid dengan tim kesehatan.
  4. Keterampilan (mengandung spiritual, sosial)  
Mahasiswa mampu mengaplikasikan proses keperawatan secara islami dan penuh tanggung jawab dalam pemberian asuhan keperawatan bayi sakit di layanan kesehatan
- D. Materi Pembelajaran  
Asuhan keperawatan
- E. Model Pembelajaran  
*Scientific Approach, Student Centered Learning, preceptorship*
- F. Sumber Pembelajaran  
*Text book, jurnal dan klien*

#### Skenario Pembelajaran

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu
	Mahasiswa	Sikap yang dikembangkan	Preceptor	
Pra Pembelajaran (kalau ada)	Menyiapkan laporan pendahuluan	Motivasi, kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	H-1
Pendahuluan	Pre conferen	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	Memimpin pre conferen	H1
Kegiatan inti Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada anak sakit dengan menerapkan SCL dan RBL sebagai Strategi Utama Pembelajaran	Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada anak sakit dengan pendekatan preceptorsip: Resume, DOPs, BST observasi, tutorial	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Pendampingan, pelatihan pengarah dan supervisi dalam merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada anak sakit dengan pendekatan preceptorsip	<b>1 minggu</b>
Penutup	Post conferen	Kepuasan bekerja sama dan belajar	Memimpin post conferen	Hari terakhir

#### Penilaian

Penilaian Sikap (Spiritual dan Sosial)

Penilaian Pengetahuan (Produk dan Proses)

Penilaian Keterampilan (Thinking Skill/Managerial dan Psychomotoric Skill)

## **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan sistem pencernaan

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak sakit

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 5

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan diare
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan diare secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada diare sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan diare secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 5

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan demam typoid
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan demam typoid secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada demam typoid sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan demam typoid secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian:
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

## INSTRUMEN PENILAIAN

- a. Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan sistem hematologi
- b. Rubrik unjuk kerja
- c. Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak sakit

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 5

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan talasemia
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan talasemia secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada talasemia sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan talasemia secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 5

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan DBD
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada anak dengan DBD secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada DBD sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan DBD secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

## **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan gizi

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak sakit

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 5

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan KEP
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi dengan KEP secara komprehensif
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada KEP sekali
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan KEP secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%



## RENCANA PROSES PEMBELAJARAN MINGGU 6

Program Studi : Profesi Ners  
Mata Kuliah : Keperawatan Anak II  
Kode/SKS : -/4 SKS  
Alokasi Waktu : 1 minggu  
Hari/Tanggal : minggu pertama  
Dosen Pengampu : Tim

### Capaian pembelajaran

#### A. Capaian Pembelajaran Prodi Rinci (dulu standar kompetensi)

Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/anak sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Kemampuan Akhir yang Diharapkan: (dulu kompetensi dasar)

Mahasiswa mampu:

Memberikan asuhan keperawatan bayi/ anak dengan gangguan sistem komprehensif

#### B. Indikator

##### 1. Sikap dan Tata Nilai (Sipiritual, Sosial):

Tumbuh dan berkembangnya sikap mahasiswa:

- a. Memiliki moral, etika, kejujuran, dan kepribadian yang baik di dalam menyelesaikan tugasnya.
- b. Mampu bekerja sama tim kesehatan dan memiliki kepekaan sosial dan peduli yang tinggi terhadap masyarakat dan lingkungannya.

##### 2. Penguasaan Pengetahuan:

Mampu memecahkan permasalahan sains, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keperawatan pada bayi/anak sakit dengan gangguan sistem komprehensif melalui pendekatan monodisipliner.

##### 3. Kemampuan Kerja

Mahasiswa Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

##### 4. Kemampuan Manajerial

Mampu melakukan analisis data dan mengambil keputusan strategis dengan akuntabilitas dan tanggung jawab penuh atas semua aspek yang berada di bawah tanggung jawab pada asuhan keperawatan bayi/sakit.

#### C. Kemampuan Akhir Pembelajaran (Dulu Tujuan Pembelajaran )

##### 1. Sikap

Menumbuhkan sikap dapat dipercaya, benar, jujur, kreatif, inovatif, bertanggung jawab, dan mampu menjadi teladan

##### 2. Pengetahuan: Produk (mengandung spiritual, sosial):

Mahasiswa mampu:

Memberikan asuhan keperawatan pada bayi/anak sakit dengan gangguan sistem

3. Pengetahuan: Proses (mengandung spiritual, sosial)

Mahasiswa mampu mengikuti pembelajaran praktek klinik dengan penuh tanggung jawab, semangat, dan kerja sama kelompok yang solid dengan tim kesehatan.

4. Keterampilan (mengandung spiritual, sosial)

Mahasiswa mampu mengaplikasikan proses keperawatan secara islami dan penuh tanggung jawab dalam pemberian asuhan keperawatan bayi/anak sakit di layanan kesehatan

D. Materi Pembelajaran

Asuhan keperawatan

E. Model Pembelajaran

*Scientific Approach, Student Centered Learning, preceptorship*

F. Sumber Pembelajaran

*Text book, jurnal dan klien*

Skenario Pembelajaran

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Mahasiswa	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Pembelajaran (kalau ada)</b>	Menyiapkan laporan pendahuluan	Motivasi, kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	1 hari sebelum masuk ruangan	
<b>Pendahuluan</b>	Pre konferen	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	Memimpin pre konferen	Hari pertama masuk ruangan	
<b>Kegiatan inti Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/anak sakit dengan Menerapkan SCL dan RBL sebagai Strategi Utama Pembelajaran</b>	Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/ anak sakit dengan pendekatan preceptorsip: DOPs, presjur, SOCA	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Pendampingan , pelatihan pengarahan dan supervisi dalam merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/ anak sakit dengan pendekatan preceptorsip	Satu minggu	
<b>Penutup</b>	Post konferen	Kepuasan bekerja sama dan belajar	Memimpin post konferen	Hari terakhir	

Penilaian

Penilaian Sikap (Spiritual dan Sosial)

Penilaian Pengetahuan (Produk dan Proses)

Penilaian Keterampilan (Thinking Skill/Managerial dan Psychomotoric Skill)

## **INSTRUMEN PENILAIAN**

Penilaian pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan gangguan sistem pernafasan

Rubrik unjuk kerja

Penilaian sikap didasarkan pada aspek kejujuran, toleransi dan kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam melaksanakan asuhan keperawatan bayi/anak sehat.

### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA (RTM)**

Mata kuliah : Keperawatan anak

semester : Profesi

SKS : 4

Minggu ke : 6

1. Tujuan Tugas: Peningkatan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/anak sakit dengan gangguan sistem
2. Uraian Tugas:
  - a. Asuhan keperawatan pada bayi/anak sakit dengan sistem apapun
  - b. Mahasiswa harus mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi/anak sakit dengan gangguan sistem apapun
  - c. Metode pendekatan proses keperawatan
  - d. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada bayi/anak sakit dengan gangguan sistem apapun secara komprehensif.
3. Kriteria penilaian :
  - a. Proses pelaksanaan Asuhan keperawatan 40%
  - b. Ketepatan SOP dalam setiap tindakan intervensi 30%
  - c. Komunikasi 20%
  - d. Sikap 10%

### **LEMBAR KERJA MAHASISWA**

Capaian Pembelajaran MK : Mampu merencanakan dan mengelola tim keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada bayi/ anak sakit dan mengevaluasi secara komprehensif dengan memanfaatkan IPTEKS dengan pendekatan proses keperawatan.

Judul Lembar Kerja : Asuhan keperawatan dengan gangguan sistem

Petunjuk Penggunaan Lembar Kerja : pengisian lembar kerja berisi tentang hasil resume mahasiswa terkait dengan kompetensi yang dilakukan mulai dari prosedur sampai dengan interpretasi hasil

Uraian Lembar Kerja : Asuhan keperawatan dengan gangguan sistem

## BAB 4 STRATEGI DAN SKENARIO PEMBELAJARAN

Strategi pembelajaran yang digunakan dalam praktek Keperawatan Anak II dilakukan dengan model preceptorship. Adapun strategi yang digunakan antara lain: *conference, bed site teaching, direct observational of prosedural skill*, presentasi kasus, presentasi jurnal.

### A. Konferen

Dirancang melalui diskusi kelompok dan meningkatkan pembelajaran penyelesaian masalah dalam kelompok, melalui analisis kritis, pemilihan alternatif pemecahan masalah, dan pendekatan kreatif. Keuntungan konferen antara lain: memberikan kesempatan mengemukakan pendapat dalam menyelesaikan masalah, menerima umpan balik dari kelompok atau pengajar. Memberi kesempatan terjadi *peer review*, diskusi kepedulian, *issue*, dan penyelesaian masalah oleh disiplin lain. Selain itu praktikan mampu berinteraksi dan menggunakan orang lain sebagai narasumber, meningkatkan kemampuan memformulasikan ide, meningkatkan percaya diri dalam berinteraksi dengan kelompok, meningkatkan kemampuan menggali perasaan, sikap dan nilai-nilai yang mempengaruhi praktik, mengembangkan keterampilan berargumentasi, serta mengembangkan keterampilan kepemimpinan. Jenis konferensi adalah pre dan post konferensi, *peer review, issue* dan multidisiplin (Nursalam, 2002).

Adapun skenario pembelajarannya adalah sebagai berikut:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor	
Pra Pembelajaran	Orientasi ruangan	Motivasi, kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	Sebelum masuk ruangan
Pendahuluan	Mendengar aktif, memerhatikan, dan responsif	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	Salam, Berdoa Menanyakan kesehatan dan kesiapan belajar	Hari pertama masuk ruangan
Kegiatan inti Merencanakan dan mengelola tim keperawatan pada bayi/anak	Menyebutkan capaian pembelajaran, target keterampilan dan kasus.	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Berdiskusi target capaian pembelajaran, keterampilan, kasus, dan proses bimbingan	Hari pertama masuk ruangan
Penutup	Menerima feedback	Kepuasan bekerja sama	Menyampaikan feedback, berdoa, salam	H1

## B. Bedside Teaching (BST) Action

*Bedside Teaching* merupakan metode mengajar pada peserta didik, dilakukan disamping tempat tidur klien meliputi kegiatan mempelajari kondisi klien dan asuhan keperawatan yang dibutuhkan oleh klien (Nursalam, 2002). Bedside teaching adalah pembelajaran yang dilakukan langsung didepan klien. Bedside teaching merupakan pembelajaran kontekstual dan interaktif yang mendekatkan pembelajar pada real clinical setting. Dosen bertindak sebagai fasilitator dan mitra pembelajaran yang siap untuk memberikan bimbingan dan umpan balik kepada pembelajar.

Prinsip dan Prosedur:

1. Sikap fisik maupun psikologis dari pembimbing klinik peserta didik dan klien.
2. Jumlah peserta didik dibatasi (ideal 5-6 orang)
3. Diskusi pada awal dan paska demonstrasi didepan klien dilakukan seminimal mungkin.
4. Lanjutkan dengan redemonstrasi
5. Kaji pemahaman peserta didik sesegera mungkin terhadap apa yang didapatnya saat itu.
6. Kegiatan yang didemonstrasikan adalah sesuatu yang belum pernah diperoleh peserta didik sebelumnya, atau apabila peserta didik menghadapi kesulitan menerapkan (Nursalam, 2002).

Adapun skenario pembelajarannya adalah:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor	
Pra Pembelajaran	Persiapan diri, dan alat tulis	<i>Family advocacy</i>	Kontrak dengan klien	30 menit sebelum ke samping pasien
Pre Round	Memperhatikan dan mendengarkan secara aktif	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	<i>Preparation Planning Orientation/Briefing</i>	15 menit sebelum ke samping pasien
Round	Memperhatikan dan mendengarkan secara aktif, mencatat hal penting, redemonstrasi bila diperlukan	Komunikatif, sopan, jujur, teliti, tepat, efektif, efisien.	Demonstrasi, pelatihan, dan pengarahan, dalam melakukan pengkajian keperawatan.	Disamping pasien
Post Round	Menerima feedback	Kepuasan bekerja sama dan belajar	Menyimpulkan dan memberi feed back	Setelah disamping pasien

### C. BST Observasi

Strategi ini merupakan salah satu tipe dari BST, perbedaan dengan BST action adalah pada BST Observasi yang menjadi pusat pembelajaran adalah preceptee. Preceptor melakukan supervisi dan memberikan feedback. Adapun skenario pembelajarannya sebagai berikut:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Preceptee	Sikap yang dikembangkan	Preceptor		
<b>Pra Pembelajaran</b>	Persiapan diri, dan alat tulis	<i>Family advocacy</i>	Kontrak dengan klien	30 menit sebelum ke samping pasien	
<b>Pre Round</b>	Memperhatikan dan mendengarkan secara aktif	Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	- <i>Preparation</i> - <i>Planning</i> - <i>Orientation/ Briefing</i>	15 menit sebelum ke samping pasien	
<b>Round</b>	Mendemonstrasikan pengkajian keperawatan (anamnesis, observasi, pemeriksaan)	Komunikatif, sopan, jujur, teliti, tepat, efektif, efisien.	- <i>Introduction</i> - <i>Interaction</i> - <i>Observation</i> - <i>Instruction</i> - <i>Summarization</i>	Disamping pasien	
<b>Post Round</b>	Menerima feedback	Kepuasan bekerja sama dan belajar	- <i>Debriefing</i> - <i>Feedback</i> - <i>Case analysis</i>	Setelah disamping pasien	

### D. Tutorial Klinik dengan pendekatan Case based Learning

Tutorial dalam Case Based Learning adalah suatu *active learning process* di dalam diskusi kelompok kecil yang mempunyai karakteristik:

1. Distimulasi oleh suatu kasus
2. Mengaktifkan prior knowledge mahasiswa
3. Difasilitasi oleh seorang preceptor
4. Dilakukan oleh mahasiswa
5. Mencapai tujuan belajar melalui aktivitas terstruktur dijiwai oleh *adult learner*

Adapun skenario pembelajarannya pada tutorial sesi pertama adalah:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor	
Pra Pembelajaran	Persiapan diri	Kesiapan dan motivasi belajar	Kontrak belajar melanjutkan dari BST	5 menit sebelum tutorial
Pendahuluan	Memperhatikan dan mendengarkan secara aktif	Positive thinking dan berkerja sama	- <i>Debriefing dari hasil BST</i>	5 menit saat tutorial
Inti	Menjelaskan: - DS-DO - Masalah keperawatan - Proses terjadinya masalah - Informasi lain yang terkait - Apa-apa yang belum diketahui - Isue terpilih - Penyelesaian masalah	Komunikatif, sopan, jujur, teliti, tepat, menghargai pendapat orang lain, menahan diri, dan sabar.	Memfasilitasi: - <i>Problem Hypothesis Mechanism More info Dont know Learning issues Problem solving</i>	20 menit
Penutup	Menerima feedback	Kepuasan bekerja sama dan belajar	- Debriefing - Feedback	10 menit

Adapun skenario pembelajarannya pada tutorial sesi kedua adalah:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor	
Pra Pembelajaran	Persiapan diri	Kesiapan dan motivasi belajar	Kontrak belajar tutorial sesi 2	5 menit sebelum tutorial
Pendahuluan	Memerhati kan dan mendengarkan secara aktif	Penuh semangat, jujur, berkerja sama	- <i>Preparation Planning Orientation/ Briefing</i>	5 menit
Inti	Menjelaskan: - DK primer, sekunder, dan perubahan fungsi tubuh - Rencana dan tindakan keperawatan utama pada anak berdasarkan penyakit dan tumbuh kembang anak - Evaluasi	Komunikatif, sopan, jujur, teliti, tepat, menghargai pendapat orang lain, menahan diri, dan sabar.	Memfasilitasi: - <i>Diagnosis keperawatan spesifik anak Perencanaan dan tindakan spesifik anak Evaluasi</i>	20 menit
Penutup	Menerima feedback	Kepuasan bekerja sama dan belajar	- Debriefing - Feedback	10 menit

## E. Presentasi Kasus

Studi kasus merupakan metode yang menggambarkan situasi klinik, perkembangan yang terjadi pada pasien untuk di review atau dikritisi oleh mahasiswa. Mahasiswa akan mengaplikasikan konsep, dan teori ke aplikasi praktis, mengidentifikasi masalah aktual dan potensial, serta pemecahan masalahnya.

Melalui presentasi kasus mahasiswa dapat:

1. Mengidentifikasi masalah pasien dan issue-issue di keperawatan
2. Mengevaluasi keefektifan intervensi keperawatan dan lintas disiplin
3. Berbagi pengetahuan klinik kepada sesama mahasiswa dan mengidentifikasi adanya gap pemahaman
4. Mendapatkan perspektif baru dalam perawatan
5. Mendapatkan pandangan lain untuk mencapai kebutuhan pasien
6. Berfikir kritis tentang perawatan yang mereka lakukan
7. Berdialog tentang perawatan pasien, perubahan di praktek keperawatan bersama teman dan expert yang ada bersama mereka.

Adapun skenario pembelajarannya sebagai berikut:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Pembelajaran</b>	Menyiapkan makalah	Motivasi, dan kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	1 hari sebelum presentasi	
<b>Pendahuluan</b>	Memerhatikan dan mendengar aktif, bertanya	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	Planning briefing	5 menit	
<b>Kegiatan inti</b>	Mempresentasikan kasus: Data fokus Pathway kasus Rencana dan tindakan spesifik Evaluasi hasil	Komunikatif, Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerjasama	Memerhatikan, memberi masukan, dan mengendalikan diskusi	20 menit	
<b>Penutup</b>	Menerima feedback	Kepuasan presentasi dan belajar	Menyimpulkan dan memberi feedback	5 menit	



## F. Presentasi Jurnal

Strategi pembelajaran presentasi jurnal merupakan presentasi artikel ilmiah yang berasal dari jurnal-jurnal terkini dan terpercaya. Tujuan dari pembelajaran ini adalah: melatih mahasiswa dalam ketrampilan penilaian penelitian, melatih mahasiswa berfikir kritis, dan mempersiapkan mahasiswa menghadapi dunia kerja yang menerapkan *evidence based practice*. Adapun skenario pembelajarannya sebagai berikut:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Pembelajaran</b>	Menyiapkan makalah	Motivasi, dan kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	1 hari sebelum presentasi	
<b>Pendahuluan</b>	Memerhatikan dan mendengar aktif, bertanya	Penuh semangat dan rasa ingin tahu	- Planning - briefing	5 menit	
<b>Kegiatan inti</b>	Mempresentasikan jurnal: - resume jurnal - telaah jurnal	Komunikatif, Penuh semangat, kreatif, inovatif, jujur berkerja sama	Memerhatikan, memberi masukan	20 menit	
<b>Penutup</b>	Menerima feedback	Kepuasan presentasi dan belajar	Menyimpulkan dan memberi feedback	5 menit	

## BAB 5 STRATEGI DAN SKENARIO PENILAIAN

Strategi penilaian dalam pembelajaran praktek klinik keperawatan anak II menggunakan penilaian prosedural dengan Direct Observasional of Procedural Skill (DOPS), penilaian sumatif dengan *mini clinical examination* (mini cex) dan penilaian formatif melalui *student oral case analysis* (SOCA).

### A. Direct Observasional of Procedural Skill (DOPS)

Observasi Langsung Keterampilan prosedural adalah penilaian berbasis bukti yang bertujuan untuk memandu pembelajaran praktikan keperawatan dan pencapaian kompetensi. Para praktikan melakukan prosedur pada pasien yang nyata di tempat kerja dan diamati oleh penilai yang berpengalaman dan berpengetahuan yang meninjau kinerja praktikan dengan menggunakan checklist terstruktur. Penilai memberikan umpan balik kepada praktikan, yang memungkinkan praktikan, penilai bersama-sama mengidentifikasi kebutuhan belajar dan rencana kesempatan belajar di masa yang akan datang.

Pengamatan keterampilan secara terstruktur, umpan balik dapat difokuskan pada berbagai bagian prosedur. Umpan balik pada setiap komponen kinerja praktikan mempunyai nilai yang lebih besar dan sebagai masukan untuk perbaikan dan fokus untuk belajar masa yang akan datang yang lebih mudah diidentifikasi dan pentingnya mempertimbangkan prosedur yang memerlukan penekanan.

Prosedur yang akan dinilai adalah disesuaikan dengan daftar prosedur dari Kurikulum Ners. Prosedur yang sesuai sangat penting untuk praktikan dan harus cukup kompleks untuk menjamin observasi dan umpan balik di sejumlah domain penilaian. Praktikan dinilai melalui pengamatan terhadap praktikan melakukan prosedur yang dipilih. Adapun skenario pembelajarannya sebagai berikut:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Pembelajaran</b>	Persiapan diri, persiapan alat, dan persiapan pasien	Bertanggung jawab	Kontrak keterampilan yang akan diobservasi	10 menit sebelum DOPS	
<b>Pendahuluan</b>	Menjelaskan kondisi pasien dan tindakan yang akan dilakukan	Hati-hati, teliti, bertanggung jawab	- <i>Preparation</i> - <i>Planning</i> - Memberikan persetujuan	5 menit	
<b>Inti</b>	Mendemonstrasikan keterampilan: - Komunikasi islami dan terapiutik - Prosedur tindakan - Dokumentasi tindakan	Komunikatif, sopan, jujur, teliti, tepat, menghargai privacy klien, menahan diri, dan sabar.	Supervisi: - Pengarahan - Pelatihan - Pendampingan prosedur tindakan	15 menit	
<b>Penutup</b>	Menerima feedback	Kepuasan bekerja dan belajar	- Feedback	5 menit	

#### B. Mini Clinical Examination (Mini cex)

Metode mini cex merupakan penilaian bagian (mini) dari keseluruhan asuhan pada klien. Lingkup observasi yang dinilai dalam mini cex antara lain:

1. Kemampuan pengkajian data pasien
2. Pemeriksaan fisik
3. Kemampuan komunikasi
4. Pengambilan putusan klinis
5. Profesionalisme
6. Organisasi/efisiensi
7. Kemampuan klinis umum

Adapun skenario pembelajarannya sebagai berikut:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Penilaian</b>	Menyiapkan diri	Motivasi, dan kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	1 hari sebelum mini cex	
<b>Pendahuluan</b>	Menyampaikan rencana kegiatan	Bertanggung jawab	- Planning - briefing	5 menit	
<b>Kegiatan inti</b>	Mendemonstrasikan keterampilan: - Kemampuan komunikasi - Pengambilan putusan klinis - Profesionalisme - Organisasi/efisiensi - Kemampuan klinis umum	Komunikatif, sopan, jujur, teliti, tepat, menghargai privacy klien, menahan diri, dan sabar.	Memerhatikan, mendampingi, melatih, memberi pengarahan	15 menit	
<b>Penutup</b>	Menerima feedback	Kepuasan presentasi dan belajar	Menyimpulkan dan memberi feedback	5 menit	

### C. Student Oral Case Analysis (SOCA)

Penilaian akhir dari proses pembelajaran praktek keperawatan anak II adalah OSOCA. Metode ini menekankan pada kemampuan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan yang profesional melalui pemahaman analisis data yang dikaitkan dengan proses patofisiologi terjadinya masalah. Adapun skenario pembelajarannya sebagai berikut:

Fase	Kegiatan Pembelajaran			Waktu	Keterlaksanaan
	Preseptee	Sikap yang dikembangkan	Preseptor		
<b>Pra Penilaian</b>	Menyiapkan diri	Motivasi, dan kesiapan belajar	Memfasilitasi sarana pembelajaran	1 hari sebelum mini cex	
<b><u>Pendahuluan</u></b>	Menyampaikan rencana kegiatan	Bertanggung jawab	- Planning - briefing	5 menit	
<b>Kegiatan inti</b>	Mendemonstrasikan keterampilan dan menguraikan: - pengkajian - analisis data - pathway DK - rencana dan tindakan keperawatan - evaluasi	Komunikatif, sopan, jujur, teliti, tepat, menghargai privacy klien, menahan diri, dan sabar.	Memerhatikan, mendampingi, melatih, memberi pengarahan	15 menit	
<b><u>Penutup</u></b>	Menerima feedback	Kepuasan presentasi dan belajar	Menyimpulkan dan memberi feedback	5 menit	

**BAB 6**  
**PRASYARAT DAN TATA TERTIB PRAKTEK**

**A. Prasyarat Program Profesi**

1. Mahasiswa dinyatakan lulus program akademik
2. Menyelesaikan persyaratan administrasi program profesi

**B. Peraturan Program Profesi**

**a. Kehadiran/Presensi**

- 1) Praktik dimulai dari hari Senin sampai dengan sabtu kecuali pada mata ajar manajemen keperawatan serta mahasiswa yang mengganti dinas.
- 2) Setiap mahasiswa diwajibkan hadir tepat waktu, sesuai dengan waktu yang telah ditentukan yaitu:

Pagi : Pukul 07.00-14.00 WIB

Sore ; Pukul 14.00-21.00 WIB

Malam;Pukul 21.00-07.00 WIB

(KHUSUS MAHASISWA REGULER SORE, PRAKTIK DINAS PAGI ATAU SORE )

istirahat selama 1 jam disesuaikan dengan aktivitas ruangan

- 3) Setiap mahasiswa wajib memenuhi kehadiran 100% termasuk hari libur nasional kecuali di Poli dan Puskesmas.
- 4) Dalam 1 (satu) hari praktik berlaku 1 (satu) kali shift/dinas.
- 5) Tidak dibenarkan menukar/mengganti jadwal praktik yang telah ditentukan tanpa sepengetahuan pembimbing.
- 6) Mahasiswa tidak dibenarkan meninggalkan tempat praktik, tanpa seijin pembimbing.
- 7) Mahasiswa yang meninggalkan tempat praktik lebih dari 1 jam istirahat yang telah ditentukan, wajib mengganti jam praktik sebanyak waktu yang ditinggalkan.
- 8) Mahasiswa yang terlambat mengikuti kegiatan profesi dengan alasan apapun wajib memberitahukan kepada pembimbing pendidikan atau kepada pembimbing klinik rumah sakit dan diharuskan menambah jam

praktik sesuai dengan banyaknya waktu yang tertinggal dari jadwal yang telah ditentukan.(Maximal keterlambatan 1 jam)

- 9) Mahasiswa yang tidak hadir dalam kegiatan pre/post confrence, seminar, penyuluhan, dan kegiatan yang berkaitan dengan praktik profesi dinyatakan tidak hadir atau alpa, mengganti 3 hari praktik.
- 10) Mahasiswa yang tidak hadir pada kegiatan profesi wajib melaporkan secara lisan atau tertulis terlebih dahulu kepada pembimbing pendidikan atau kepada pembimbing klinik rumah sakit.
- 11) Ketidakhadiran dengan alasan sakit harus disertai dengan surat keterangan sakit dari dokter dan diserahkan kepada pembimbing pendidikan atau kepada pembimbing klinik rumah sakit/lapangan.
- 12) Mahasiswa yang tidak dapat mengikuti praktik dengan alasan sakit atau ijin, harus mendapatkan ijin dari pembimbing (pendidikan dan pembimbing tempat praktik). Yang bersangkutan wajib mengganti praktik sejumlah hari yang ditinggalkan.
- 13) Ketidakhadiran tanpa sepengetahuan pembimbing pendidikan dan pembimbing klinik rumah sakit/lapangan diwajibkan mengganti praktik sebanyak 3x hari praktik yang ditinggalkan.
- 14) Mahasiswa yang tidak mengikuti praktik lebih dari 2 hari dengan alasan apapun dan tanpa pemberitahuan kepada pembimbing pendidikan dan pembimbing klinik rumah sakit/lapangan wajib mengulang praktik pada ruangan tersebut.
- 15) Mahasiswa yang tidak mengikuti praktik selama lebih dari 5 hari dengan alasan apapun pada satu bagian/departemen tertentu kecuali sakit dan alasan yang bisa dipertanggungjawabkan, dinyatakan gugur pada bagian/departemen yang bersangkutan.
- 16) Setiap mahasiswa yang mengganti hari praktik harus membawa surat pengantar dari bagian profesi dan bila tidak membawa surat pengantar dianggap tidak mengganti.
- 17) Penggantian praktik yang ditinggalkan untuk satu bagian dilakukan pada libur antar tahap program profesi (antar gerbong)

18) Mahasiswa yang kehadirannya kurang dari 100 %, tidak diperbolehkan untuk ikut ujian departemen. Dan harus menggantinya sesuai klasifikasinya, serta mahasiswa tersebut akan diperkenankan masuk ke departemen berikutnya jika sudah lulus di departemen sebelumnya.

#### b. Seragam

##### 1) Kegiatan profesi :

- a. Dinas Pagi/Sore/Malam: Seragam yang dikenakan adalah atas dan bawah putih sesuai ketentuan pendidikan, tanda pengenal. Kap putih atau kerudung putih maksimal 5 cm dari bahu, dan yang telah ditentukan institusi. sepatu hitam tertutup, hak maksimal 5 cm, **tidak bersuara**. Bagi mahasiswa yang bertugas di Ruang ICU/IBS mengenakan seragam khusus dan wajib mengenakan masker dan tutup kepala. Bagi yang berjilbab wajib memakai jilbab putih, membawa sandal bersih (baru) yang khusus di pakai di ruangan tersebut.
- b. Selama praktik mahasiswa tidak diperkenankan memakai perhiasan dalam bentuk apapun
- c. Rambut rapi

##### 2) Praktik Lapangan (Selain di Rumah Sakit)

Atas kemeja putih dan bawah rok/celana panjang hitam, tanda pengenal, dan jas almamater. Sepatu tertutup, tidak bersuara.

##### 3) Mahasiswa yang tidak memenuhi ketentuan diatas tidak diperkenankan mengikuti praktik dan dinyatakan tidak hadir.

#### c. Peralatan Klinik.

- 1) Setiap mahasiswa wajib membawa perlengkapan klinik yang menunjang pelaksanaan praktik yang meliputi: Stetoskop, tensimeter, thermometer, jam digital atau dengan jarum detik, pen light, reflek hammer, gunting, pinset anatomi, pinset chirurgis, meteran kain, masker dan gunting kuku.



- 2) Mahasiswa yang tidak membawa perlengkapan klinik pada saat praktik dengan seijin pembimbing pendidikan atau pembimbing klinik/lapangan diberikan waktu untuk mengambil perlengkapan klinik yang diperlukan.
- 3) Waktu yang dipergunakan untuk mengambil alat praktik, wajib diganti dan ditambahkan pada akhir jam praktik.

d. Pelaksanaan Program Profesi.

- 1) Mahasiswa wajib mengikuti kegiatan orientasi ruangan.
- 2) Mahasiswa yang tidak membawa laporan pendahuluan pada saat pre conference atau laporan tidak lengkap atau tidak sesuai dengan topik yang telah ditentukan, tidak diperkenankan mengikuti praktik dan dinyatakan tidak hadir.
- 3) Mahasiswa yang tidak mengikuti *conference* dinyatakan tidak hadir, Mengganti dinas 3 hari.
- 4) Laporan kasus harus dibawa setiap hari.
- 5) Mahasiswa yang tidak membawa laporan asuhan keperawatan pada saat *post coference* atau laporan tidak lengkap dengan ketentuan yang berlaku dinyatakan tidak hadir.
- 6) Jika dalam 2 (dua) hari mahasiswa belum mendapatkan kasus yang ditentukan, maka dengan sepengetahuan pembimbing pendidikan dan pembimbing klinik rumah sakit/lapangan mahasiswa diharuskan mengganti kasus dan mengikuti *pre conference* susulan.

e. Ujian

- 1) Mahasiswa dinyatakan berhak mengikuti ujian setelah memenuhi ketentuan kehadiran 100 % di masing-masing bagian.
- 2) Ujian Akhir klinik (SOCA) dilakukan pada minggu akhir pelaksanaan kegiatan profesi setiap bagian/departemen.
- 3) Kasus yang akan diujikan ditentukan pada hari H pelaksanaan ujian.
- 4) Penguji sekurang-kurangnya terdiri dari 2 (dua) orang yang terdiri dari : 1 (satu) orang dari pendidikan dan 1 (satu) orang dari tempat praktik atau tempat ujian dilaksanakan.

- 5) Ketentuan ujian disesuaikan dengan ketentuan dari masing-masing bagian.
- 6) Mahasiswa yang dinyatakan tidak lulus ujian diberikan kesempatan untuk memperbaiki/mengulang ujian pada hari berikutnya atau sesuai dengan kesepakatan dengan penguji.
- 7) Mahasiswa yang tidak mengikuti ujian dengan alasan; sakit/ijin dan disertai dengan surat keterangan yang dapat dipertanggung jawabkan, diberikan kesempatan untuk mengikuti ujian susulan pada bagian yang bersangkutan.
- 8) Hal-hal yang menyangkut ujian susulan atau ujian perbaikan, sepenuhnya menjadi kewenangan PJMA yang bersangkutan, penguji pendidikan dan penguji dari tempat praktik.

f. Referensi

- 1) Selama program profesi mahasiswa wajib membawa buku panduan profesi dan atau buku panduan kompetensi.
- 2) Selama praktik mahasiswa diwajibkan membawa literatur sesuai dengan topik kasus yang diambil.
- 3) Mahasiswa yang tidak membawa literatur yang sesuai dengan topik kasus yang diambil dengan seijin pembimbing pendidikan atau pembimbing klinik/lapangan diberikan waktu untuk membawa literatur yang sesuai.
- 4) Waktu yang dipergunakan untuk mengambil literatur, wajib diganti dan ditambahkan pada akhir jam praktik.

**BAB 7**  
**KONTRAK DAN JADWAL PEMBELAJARAN**

HARI KE	MINGGU KE (dari Ruang Melati ke Ruang Seruni)					
	1	2	3	4	5	6
1	Pre conferen BST action Preseptor: P. Ali P. Nardi	BST observasi – tutorial klinik Askep kelompok Preseptor: P. Walid P. Maskur	BST observasi – tutorial klinik Preseptor: P. Ali P. Nardi	Pre conferen BST action Preseptor: B. Nikmah B. Debora	BST observasi – tutorial klinik Askep kelompok Preseptor: B. Yulis B. Mega	BST observasi – tutorial klinik Preseptor: B. Nikmah B. Debora
2	Resume 1	Resume 4	Resume 7	Resume 9	Resume 12	DOPS 11 Preseptor: B. Debora
3	DOPS 1 Preseptor: P. Nardi	DOPS 3 Preseptor: P. Maskur	DOPS 5 Preseptor: P. Nardi	DOPS 7 Preseptor: B. Debora	DOPS 9 Preseptor: B. Mega	DOPS 12 Preseptor: B. Debora
4	Resume 2	Resume 5	Resume 8 DOPS 6 Preseptor: P. Nardi	Resume 10	Resume 13	Presjur Preseptor: B. Nikmah B. Debora
5	DOPS 2 Preseptor: P. Nardi	DOPS 4 Preseptor: P. Maskur	Mini CEX Preseptor: P. Ali P. Nardi	DOPS 8 Preseptor: B. Nikmah B. Debora	DOPS 10 Preseptor: B. Mega	SOCA Preseptor: B. Nikmah B. Debora
6	Resume 3	Resume 6 Tutorial sesi 2 Preseptor: P. Walid P. Maskur	Pressus Preseptor: P. Ali P. Nardi	Resume 11	Resume 14 Tutorial sesi 2 Preseptor: B. Yulis B. Mega	SOCA Preseptor: B. Yulis B. Mega

HARI KE	MINGGU KE (dari Ruang Seruni ke Ruang Melati)					
	1	2	3	4	5	6
1	Pre conferen BST action Preseptor: B. Yulis B. Mega	BST observasi – tutorial klinik Askep kelompok Preseptor: B. Nikmah B. Debora	BST observasi – tutorial klinik Preseptor: B. Yulis B. Mega	Pre conferen BST action Preseptor: P. Walid P. Maskur	BST observasi – tutorial klinik Askep kelompok Preseptor: P. Ali P. Nardi	BST observasi – tutorial klinik Preseptor: P. Walid P. Maskur
2	Resume 1	Resume 4	Resume 7	Resume 9	Resume 12	DOPS 11 Preseptor: P. Maskur
3	DOPS 1 Preseptor: B. Mega	DOPS 3 Preseptor: B. Debora	DOPS 5 Preseptor: B. Mega	DOPS 7 Preseptor: P. Maskur	DOPS 9 Preseptor: P. Nardi	DOPS 12 Preseptor: P. Walid
4	Resume 2	Resume 5	Resume 8 dan DOPS 6 Preseptor: B. Mega	Resume 10	Resume 13	Presjur Preseptor: P. Walid P. Maskur
5	DOPS 2 Preseptor: B. Mega	DOPS 4 Preseptor: B. Debora	Mini CEX Preseptor: B. Yulis B. Mega	DOPS 8 Preseptor: P. Walid P. Maskur	DOPS 10 Preseptor: P. Ali P. Nardi	SOCA Preseptor: P. Ali P. Nardi
6	Resume 3	Resume 6 Tutorial sesi 2 Preseptor: B. Nikmah B. Debora	Pressus Preseptor: B. Yulis B. Mega)	Resume 11	Resume 14 Tutorial sesi 2 Preseptor: P. Ali P. Nardi	SOCA Preseptor: P. Walid P. Maskur

**BAB 8**  
**RUBRIK UNJUK KERJA DAN PEDOMAN PENILAIAN**

Rubrik unjuk kerja berpedoman pada target kompetensi yang telah ditetapkan sebagaimana tabel dibawah ini:

<b>No</b>	<b>Strategi Belajar</b>	<b>Perawatan Anak Sakit</b>	<b>Perawatan Bayi Sakit</b>
1.	Konferen	1 x	1 x
2.	Bedside Teaching (action)	1 x	1 x
3.	Bedside Teaching (observasi)	2 x	2 x
4.	Tutorial	2 x	2 x
5.	Asuhan Keperawatan	1 Asuhan Keperawatan	1 x Asuhan Keperawatan
6.	Resume	7 resume	7 resume
7.	Direct Observational of Procedural Skill (DOPS)	6 prosedur	6 prosedur
8.	Mini Clinical Examination (mini Cex)	1 x	1 x
9.	Presentasi kasus	1 x	
10.	Presentasi jurnal	1 x	
11.	Student oral case analysis (SOCA)	1 x	

A. Rubrik Unjuk Kerja Resume

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:

Preseptor :

Ttd :

B. Rubrik Unjuk Kerja BST-Tutorial Klinik Sesi 1

RUBRIK UNJUK KERJA  
(BST-TUTORIAL KLINIK SESI 1)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

NO	AKTIFITAS	HASIL
1.	Problem	DS:  DO:
2.	Hipotesis	Masalah:
3.	Mechanism	Pathway
4.	More info	Data penunjang yang diperlukan
5.	Dont know	Apa yang belum diketahui (pengaruh terhadap komponen yang lain: biopsikosial spiritual kultural)
6.	Learning issues	Isue/topik yang dipelajari
7.	Problem solving	Diagnosis keperawatan dan desain rencana tindakan

Menyetujui Tanggal :  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

Panduan penilaian BST

No	KOMPONEN	NILAI			
		A≥75,0	AB 70,0–74,9	B 65,0–69,9	<64,9
1	<b>Ketrampilan komunikasi terapeutik</b>				
	a. Mengucapkan salam&memperkenalkan diri	>90% item dilakukan dengan Adekuat	80-89% item dilakukan dengan tepat	70-79% item tidak dilakukan	Semua item tidak dilakukan
	b. Memfasilitasi pasien menceritakan riwayat kesehatannya				
	c. Kemampuan menyampaikan pertanyaan yang efektif dan tepat untuk mendapatkan informasi yang akurat dan adekuat				
	d. Kemampuan menggunakan yang mudah dipahami oleh pasien dan menghindari <i>medical jorgan /negative statement</i>				
	e. Kemampuan untuk memberikan respon yang sesuai terhadap reaksi verbal maupun non verbal				
2	<b>Ketrampilan pemeriksaan fisik</b>				
	a. Menjaga <i>privacy</i> pasien	>90% item dilakukan dengan Adekuat	80-89% item dilakukan dengan tepat	70-79% item tidak dilakukan	Semua item tidak dilakukan
	b. Efisiensi				
	c. Kelogisan				
	d. Kesesuaian pemeriksaan dengan masalah kesehatan yang ada				
	e. Kemampuan memberikan penjelasan kepada pasien (sensitif terhadap kenyamanan pasien)				
	f. Kesopanan				
3	<b>Profesionalisme klinis/intervensi keperawatan</b>				
	a. Menunjukkan sikap hormat	>90% item dilakukan dengan Adekuat	80-89% item dilakukan dengan tepat	70-79% item tidak dilakukan	Semua item tidak dilakukan
	b. Kesensitifan terhadap penyakit atau penderitaan klien				
	c. Empati				
	d. Membangun sikap percaya				
	e. Kepercayaan diri				
	f. Perilaku yang menunjukkan nilai – nilai islam				
	g. Kemampuan melihat kerangka kerja yang legal di tempat itu				
	h. Kemampuan melihat keterbatasan				
4	<b>Putusan klinis/intervensi keperawatan</b>				
	a. Kemampuan membuat diagnosis yang tepat dan membuat yang sesuai	>90% item dilakukan dengan Adekuat	80-89% item dilakukan dengan tepat	70-79% item tidak dilakukan	Semua item tidak dilakukan
	b. Kemampuan menentukan order atau pemeriksaan diagnosis yang diperlukan				
	c. Kemampuan mempertimbangkan keuntungan dan resiko				
5	<b>Kemampuan pengumpulan dan interpretasi data</b>				
	a. Kemampuan menggali data subyektif sesuai masalah yang dihadapi pasien	>90% item dilakukan dengan Adekuat	80-89% item dilakukan dengan tepat	70-79% item tidak dilakukan	Semua item tidak dilakukan
	b. Kemampuan menentukan data obyektif sesuai masalah yang dihadapi pasien				
	c. Kemampuan menginterpretasikan dan memutuskan masalah sesuai yang dihadapi pasien				
6	<b>Organisasi /efisiensi</b>				
	a. Struktur dan keruntutan tindakan	>90% item dilakukan dengan Adekuat	80-89% item dilakukan dengan tepat	70-79% item tidak dilakukan	Semua item tidak dilakukan
	b. Keefektifan waktu dan tindakan				
	c. Keefektifan alat				
	d. Keefektifan tempat				

7	<b>Kompetensi klinis keperawatan secara umum</b>				
	a. Kemampuan mendemonstrasikan kemampuan putusan klinis yang memuaskan	>90% item dilakukan dengan Adekuat	80-89% item dilakukan dengan tepat	70-79% item tidak dilakukan	Semua item tidak dilakukan
	b. Kemampuan mensintesis				
	c. Kemampuan merawat				
	d. Efektifitas				
	e. Efisiensi				
	f. Penggunaan alat yang sesuai				
	g. Keseimbangan antara manfaat dan resiko				
	h. Kesadaran akan keterbatasan diri				



## PANDUAN TUTORIAL

<b>PROBLEM</b>	<b>HYPOTHESIS</b>	<b>MECHANISM</b>	<b>MORE INFO</b>	<b>DON'T KNOW</b>	<b>LEARNING ISSUES</b>	<b>PROBLEM SOLVING</b>
<p>Pada tahap ini, mahasiswa menyampaikan temuan-temuan yang didapatkan dari hasil pengkajian maupun pemeriksaan fisik yang dilakukan pada pasien. Bisa berupa data-data subjektif yaitu hasil anamnesa kepada pasien. Maupun data objektif yaitu hasil pemeriksaan fisik yang dilakukan kepada pasien.</p>	<p>Pada tahap ini mahasiswa menyampaikan kemungkinan-kemungkinan diagnosa keperawatan yang ada melihat dari data-data pada tahap pertama.</p>	<p>Pada tahap ini mahasiswa menguraikan penjelasan berawal dari data-data pada tahap pertama sampai muncul dugaan diagnosa pada tahap kedua</p>	<p>Pada tahap ini mahasiswa menjabarkan data-data tambahan apa yang perlu ditambahkan atau diketahui atau diperiksa untuk menegakkan dugaan diagnosa pada tahap kedua.</p>	<p>Pada tahap ini mahasiswa mengemukakan pertanyaan-pertanyaan untuk memahami kasus ini secara mendalam. Misalnya: hubungan sebab-akibat antar data, perbandingan antar data, dsb.</p>	<p>Tahap ini merupakan 'pengerucutan' dari tahap 'don't know'. Pada tahap ini mahasiswa dengan dibimbing preceptor menentukan topic-topik atau area keilmuan mana yang harus dipelajari atau direview kembali untuk bisa menyelesaikan kasus ini.</p>	<p>Setelah melakukan penelaahan teori dan literature, maka mahasiswa dengan dibimbing preceptor bisa menegakkan diagnosa keperawatan yang muncul dan menyusun rencana intervensi spesifik kasus ini dengan memperhatikan mekanisme/s pesifitas kasus.</p>

C. Rubrik Unjuk Kerja BST-Tutorial Klinik Sesi 2

RUBRIK UNJUK KERJA  
(BST-TUTORIAL KLINIK SESI 2)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

NO	AKTIFITAS	HASIL
1.	Diagnosis keperawatan spesifik di anak berbasis gangguan sistem	Primer:  Sekunder:  Perubahan fungsi tubuh:
2.	Rencana dan tindakan keperawatan spesifik	Utama:  Penunjang:  Memfasilitasi tumbuh kembang anak:
3.	Evaluasi	S:  O:  A:  P:

Menyetujui Tanggal :  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

## PENILAIAN TUTORIAL

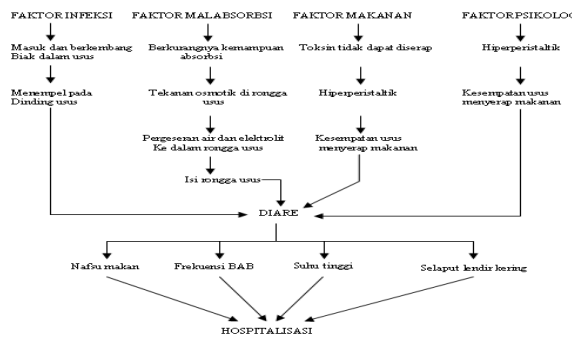
CRITERIA	UNSATISFACTORY < 60	SATISFACTORY 60 – 69,9	GOOD 70 – 80
<b>DEALING WITH WORK</b>			
1. Preparation of task	Prior knowledge tdk ada sama sekali Hasil belajar mandiri tidak ada	PK ada tapi belum betul, perlu klarifikasi Hasil belajar mandiri ada, jelas tetapi belum sempurna	PK ada sudah betul dan tidak berlu klarifikasi lebih lanjut Hasil belajar mandiri sempurna merupakan konsep sebab akibat
2. Completeness in performing task	Tidak melaksanakan tugas dengan baik (pengumpulan jurnal tdk sesuai kriteria)	Melaksanakan tugas dengan baik (pengumpulan jurnal, relevan dan valid)	Melaksanakan tugas dengan baik dan sempurna (pengumpulan jurnal, relevan, valid dan terbaru)
3. Brainstorming task	Analisa sebab akibat/clin.reasoning/penalaran tidak betul	Analisa sebab akibat/clin.reasoning/penalaran betul sebagian	Analisa sebab akibat/clin.reasoning/penalaran betul semua
4. Active participation in a group	Blocking/minimal / tidak aktif dalam diskusi	Ikut aktif dalam sebagian diskusi dan baik penyampaian dan betul substansinya	Selalu aktif dalam seluruh proses diskusi dan baik penyampaian dan betul substansinya
5. Report back	Respon / tanggapan salah, laporan hasil belajar mandiri salah	Respon / tanggapan betul, laporan hasil belajar mandiri betul sebagian	Respon / tanggapan, laporan hasil belajar mandiri semua betul
<b>DEALING WITH OTHERS</b>			
6. Working in a team	Kerja sama tidak bagus, tidak memperhatikan, tidak saling merespon atau menanggapi	Kerja sama bagus, memperhatikan, saling merespon atau menanggapi	Kerja sama amat bagus, selalu memperhatikan, saling merespon atau menanggapi
7. Listening to others	Tidak mendengarkan, berbicara sendiri/sub diskusi	Mendengarkan pendapat orang lain dan merespon	Selalu mendengarkan, memperhatikan pendapat orang lain dan selalu merespon/menanggapi
8. Performance as a chair of a group	Tidak mempunyai kemampuan memimpin diskusi (dlm hal pemerataan, menegur bl ada yang mengganggu, mengarahkan pada tujuan belajar)	Kemampuan memimpin diskusi cukup (dlm hal pemerataan, menegur bl ada yang mengganggu, mengarahkan pada tujuan belajar)	Kemampuan memimpin diskusi bagus (dlm hal pemerataan, menegur bl ada yang mengganggu, mengarahkan pada tujuan belajar)
9. Summarizing discussion	Tidak mampu merangkum diskusi (tujuan belajar) dan membuat skema hasil diskusi	Merangkum hasil diskusi (tujuan belajar) dan membuat skema sudah betul tapi belum sistematis	Merangkum hasil diskusi (tujuan belajar) dan membuat skema sudah betul dan sistematis
<b>DEALING WITH ONE SELF</b>			
10. Dealing with feed back	Respon negative terhadap feedback, tidak ada peningkatan pada pertemuan berikutnya	Respon positif terhadap feedback, ada peningkatan pada pertemuan berikutnya	Respon positif terhadap feedback, ada peningkatan bermakna pada pertemuan berikutnya
11. Giving feed back	Tidak memberi masukan pada teman/pimpinan diskusi/tutor	Memberi masukan pada teman/pimpinan diskusi/tutor (sebagian)	Memberi masukan pada teman/pimpinan diskusi/tutor (semua)
12. The ability to reflect	Tidak menyadari kekurangan, tidak berusaha dan tidak ada perubahan perbaikan	Menyadari kekurangan, mau berusaha dan sudah ada perubahan perbaikan	Menyadari kekurangan, berusaha keras dan ada perubahan perbaikan yang bermakna
13. Dealing with appointment	Tidak menepati janji pada hasil belajar tidak ada perubahan perbaikan	Menepati janji pada hasil belajar nampak ada perubahan perbaikan	Menepati janji pada hasil belajar nampak ada perubahan perbaikan bermakna
14. Being in time	Terlambat lebih dari 10 menit	Terlambat kurang dari atau sama dengan 10 menit	Tepat waktu

D. Rubrik Unjuk Kerja Presentasi Kasus (Presus)

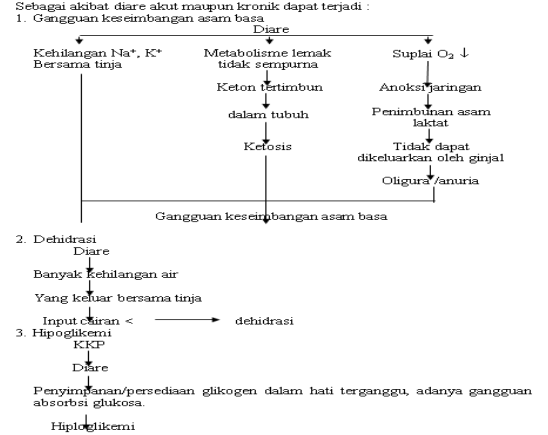
RUBRIK UNJUK KERJA  
(PRESENTASI KASUS)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

A. PENDAHULUAN  
DIFINISI - CONCEPTUAL PATHWAY



Sebagai akibat diare akut maupun kronik dapat terjadi :



Item lain sesuai dengan LP yang disusun

B. PRESENTASI OVERVIEW KASUS  
DATA FOKUS

CASE PATHWAY

PERENCANAAN

PELAKSANAAN

EVALUASI

Menyetujui Tanggal :  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

## PENILAIAN PRESENTASI KASUS

### PRESENTASI KASUS

Waktu (Hari/Tanggal/Jam) : .....

Diagnosa/Problem : .....

Bangsai : .....

Presenter : .....

No	NAMA MAHASISWA	NIM	1	2	2	4	5	6	7
1	Mar'atus Sholeha								

1. Kemampuan mempresentasikan overview kasus
2. Kemampuan mengidentifikasi data yang esensial dari masalah pasien
3. Kemampuan mengidentifikasi dan mendiskusikan mekanisme dasar dalam bentuk *pathway*
4. Kemampuan mengintegrasikan dan mengaplikasikan ilmu-ilmu dasar terhadap kasus
5. Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi
6. Organisasi/efisiensi dalam proses penyampaian kasus
7. Performance mahasiswa: *attitude*, sistematis, dan skill komunikasi

Aspek	>75	70-74,9	65-69,9	60-64,9	55-59,9	40-54,9
<b>Kemampuan mempresentasikan overview kasus</b>	Resume kasus dipresentasikan secara lengkap (>90%) mencakup: 1. Data esensial 2. Diagnosa keperawatan prioritas 3. NOC/NIC 4. Implementasi 5. Evaluasi	Resume kasus dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 4 diantara 5 komponen, atau sekitar 80-90% dari aspek keseluruhan	Resume kasus dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 3 diantara 5 komponen atau sekitar 70-79% dari aspek keseluruhan	Resume kasus dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 2 diantara 5 komponen atau sekitar 60-69% dari aspek keseluruhan	Resume kasus dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 1 diantara 5 komponen, atau sekitar 50-59% dari aspek keseluruhan	Resume kasus dipresentasikan <50% dari aspek keseluruhan
<b>Kemampuan mengidentifikasi data yang esensial dari masalah pasien</b>	Data esensial lengkap (>90%), sudah betul dan tidak perlu klarifikasi atau perlu klarifikasi lebih lanjut 1. Keluhan utama 2. Riwayat penyakit dahulu 3. Riwayat penyakit sekarang 4. Riwayat penyakit keluarga	Data esensial diidentifikasi 80 – 89% atau 6 dari 7 komponen, dan perlu klarifikasi	Data esensial diidentifikasi 70 -79%, atau 5 dari 7 komponen, dan perlu klarifikasi	Data esensial diidentifikasi 60-69%, atau 4 dari 7 komponen, dan perlu klarifikasi	Data esensial diidentifikasi 50-59%, atau 3 dari 7 komponen, dan perlu klarifikasi	Data esensial diidentifikasi <50%, atau 2 dari 7 komponen, dan perlu klarifikasi

	5. Hasil pemeriksaan fisik 6. Hasil pemeriksaan penunjang 7. Analisa data (DO/DS)					
<b>Kemampuan mengidentifikasi dan mendiskusikan mekanisme dasar dalam bentuk pathway</b>	Analisa sebab akibat dari masalah klien dalam bentuk pathway benar dan lengkap, (>90%) mencakup: 1. Faktor predisposisi, presipitasi 2. Etiologi 3. Mekanisme perjalanan penyakit 4. Manifestasi klinik 5. Respon pasien/Masalah keperawatan 6. Komplikasi	Analisa sebab akibat dari masalah klien dalam bentuk pathway 80 - 90% benar atau meliputi 5 dari 6 komponen yang harus ada	Analisa sebab akibat dari masalah klien dalam bentuk pathway 70-79% benar atau meliputi 4 dari 6 komponen yang harus ada	Analisa sebab akibat dari masalah klien dalam bentuk pathway 60-69% benar atau meliputi 3 dari 6 komponen yang harus ada	Analisa sebab akibat dari masalah klien dalam bentuk pathway 50-59% benar atau meliputi 2 dari 6 komponen yang harus ada	Analisa sebab akibat dari masalah klien dalam bentuk pathway <50% benar
<b>Kemampuan mengintegrasikan dan mengaplikasikan ilmu-ilmu dasar terhadap kasus</b>	Kasus diintegrasikan dengan teori secara tepat: 1. Clinical based (Anatomi fisiologi, Patologi klinik, Patologi anatomi, Farmakologi, Gizi dan terapi diet, Komunikasi terapeutik, psikologi) 2. Community based (ilmu dasar komunitas, epidemiologi, sosiologi, psikologi, komunikasi, budaya)*	Kasus diintegrasikan dengan teori 80-90% tepat	Kasus diintegrasikan dengan teori 70-79% tepat	Kasus diintegrasikan dengan teori 60-69% tepat	Kasus diintegrasikan dengan teori 50-59% tepat	Kasus diintegrasikan dengan teori 50% tepat
<b>Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi</b>	Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi >90% 1. Kasus dikuasai (30%) 2. Teori terkait kasus dikuasai (20%) 3. Tepat dalam menjawab	Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi 80-90% (mengacu pada indikator /komponen penilaian)	Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi 70-79% (mengacu pada indikator /komponen penilaian)	Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi 60-69% (mengacu pada indikator /komponen penilaian)	Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi 50-59% (mengacu pada indikator /komponen penilaian)	Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi <50% (mengacu pada indikator /komponen penilaian)

	<p>pertanyaan peserta (30%)</p> <p>4. Menyertakan evidence base dalam memberikan jawaban (20%)</p>					
<b>Organisasi/efisiensi dalam proses penyampaian kasus</b>	<p>Kasus disampaikan secara:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terstruktur/sistematis (30%)</li> <li>2. Jelas/mudah dipahami (20%)</li> <li>3. Efektif dan efisien: waktu, media (10%)</li> <li>4. Benar (40%)</li> </ol>	<p>Kasus disampaikan 80-90% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Kasus disampaikan 70-79% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Kasus disampaikan 60-69% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Kasus disampaikan 50-59% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Kasus disampaikan &lt;50% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>
<b>Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap baik/respek, 30%</li> <li>2. Percaya diri 20%</li> <li>3. Penampilan rapi dan bersih 20%</li> <li>4. Komunikasi baik 30%</li> </ol>	<p>Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi 80-90% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi 70-79% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi disampaikan 60-69% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi disampaikan 50-59% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>	<p>Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi &lt;50% (mengacu pada indikator/komponen penilaian)</p>

ASPEK PENILAIAN

No	Aspek yang dinilai	Bobot	Skor				Ket
			1	2	3	4	
1.	Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mengumpulkan data subyektif dan obyektif</li> <li>▪ Menuliskan jenis data secara lengkap</li> <li>▪ Melengkapi data penulisan</li> <li>▪ Mengumpulkan data penunjang</li> <li>▪ Menuliskan masalah keperawatan dan kolaborasi</li> </ul>	25					
2.	Diagnosis keperawatan <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rumusan diagnosis benar</li> <li>▪ Diagnosis keperawatan sesuai kondisi klien</li> </ul>	10					
3.	Perencanaan <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menganalisa data</li> <li>▪ Memprioritaskan masalah</li> <li>▪ Merumuskan masalah keperawatan</li> <li>▪ Menuliskan tujan dan tupen</li> <li>▪ Menuliskan kriteria evaluasi yang bisa diukur</li> <li>▪ Menguraikan tindakan untuk penyelesaian masalah keperawatan pasien bersifat operasional</li> <li>▪ Menguraikan rasional tindakan</li> <li>▪ Pendokumentasian rencana asuhan keperawatan</li> </ul>	30					
4.	Implementasi <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menggunakan komunikasi terapeutik</li> <li>▪ Melibatkan klien, keluarga, petugas dalam intervensi</li> <li>▪ Menggunakan alat secara efisien/sesuai kebutuhan</li> <li>▪ Memperhatikan kualitas alat (steril/bersih)</li> <li>▪ Langkah – langkah tindakan sesuai dengan prinsip, efektif &amp; efisiensi</li> <li>▪ Melakukan kolaborasi dengan profesi lain</li> <li>▪ Pendokumentasian tindakan keperawatan</li> </ul>	20					
5.	Evaluasi <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menuliskan evaluasi formatif (SOAP)</li> <li>▪ Menuliskan evaluasi sumatif</li> <li>▪ Mencatat di indeks/pendokumentasian</li> </ul>	15					
	Total skor						



E. Rubrik Unjuk Kerja Presentasi Jurnal (Presjur)

RUBRIK UNJUK KERJA  
(PRESENTASI JURNAL)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

- A. JURNAL  
Lampirkan full teks
- B. RESUME  
Buat resume
- C. TELAAH

**Critical appraisal check list**

Judul:.....  
.....

Penulis:.....  
.....

Jurnal  
.....  
.....

Critical appraisal	Point critical appraisal	Ya	Tidak	Keterangan
Judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah judul memenuhi kaidah penulisan judul</li> <li>- Apakah penulisan judul menggunakan tanda tanya (?)</li> <li>- Apakah penulisan judul menggunakan tanda seru (!)</li> </ul>			
Penulis	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah nama penulis dicantumkan?</li> <li>- Apakah asal insitusi penulis dicantumkan?</li> <li>- Apakah asal institusi penulis sesuai dengan topik penelitian?</li> </ul>			
Bidang ilmu	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah bidang ilmu yang tercantum dalam judul penelitian?</li> <li>- Apakah latar belakang penulis (institusi tempat bekerja) sesuai dengan bidang ilmu topik penulisan ?</li> </ul>			
Metodologi penelitian	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah tujuan penelitian disebutkan?</li> <li>- Apakah desain penelitian yang digunakan?</li> <li>- Apakah desain penelitian sesuai dengan tujuan penelitian?</li> <li>- Bagaimana level of evidence dari desain penelitian?</li> <li>- Bagaimana pemilihan sampel dalam penelitian tersebut?</li> </ul>			

<b>Critical appraisal</b>	<b>Point critical appraisal</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	<b>Keterangan</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dalam bentuk apa hasil penelitian disajikan?</li> <li>- Apakah uji statistik yang digunakan?</li> </ul>			
Hasil penelitian	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah hasil penelitian dapat diimplementasikan di keperawatan?</li> <li>- Apakah ada rekomendasi khusus terkait hasil penelitian?</li> </ul>			
Daftar pustaka	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah daftar pustaka yang digunakan up to date?</li> <li>- Apakah daftar pustaka yang digunakan sesuai?</li> <li>- Apakah daftar pustaka yang digunakan dari sumber yang terpercaya?</li> </ul>			

#### **Penilaian Jurnal**

No	NAMA MAHASISWA	NIM	1	2	3	4	5	6
1	Ibnu Abbas							

1. Kemampuan mempresentasikan resume jurnal
2. Kemampuan mengkorelasikan isi jurnal dengan setting klinik/RS atau EBN
3. Kemampuan penguasaan pengetahuan selamapresentasi
4. Kemampuan melakukan analisis jurnal berdasarkan referensi yang lain
5. Organisasi/efisiense dalam penyampaian analisis jurnal
6. Performance mahasiswa: attitude, sistematik, skill
7. Komunikasi

F. Rubrik Unjuk Kerja Mini Cex

RUBRIK UNJUK KERJA  
(MINI CEX ASUHAN KEPERAWATAN)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

PENGAJIAN (DATA FOKUS)

DIAGNOSIS KEPERAWATAN

PERENCANAAN

PELAKSANAAN

EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

### Penilaian Mini Cex

No	Nama Mahasiswa	NIM	1	2	3	4	5	6	7

$\geq 75$  : Semua item dilakukan dg adekuat  
 70-74: Beberapa item dilakukan dg tepat  
 60-69: Sebagian besar item tidak dilakukan  
 $<60$ : tidak melakukan semua item

1. Penilaian history talking
  1. Memberikan kesempatan pada pasien untuk menceritakan keadaanya
  2. Menggunakan pertanyaan yang tepat secara efektif untuk menggali data yg adekuat dan akurat
  3. respon verbal dan non verbal sesuai
  4. Memperhatikan respon verbal dan non verbal klien
2. Penilaian physical examination
  1. Dilakukan secara sekuensial dan efisien
  2. Pemeriksaan dilakukan sesuai dengan masalah klinis
  3. Memberikan penjelasan ke pasien
  4. memperhatikan kenyamanan pasien
  5. Memperhatikan privasi klien
  6. Modesty
3. Penilaian profesionalisme
  1. Menunjukkan respek, empati, dan kesungguhan
  2. Membina hubungan saling percaya
  3. Memperhatikan kebutuhan kenyamanan dan kerahasiaan
  4. Berperilaku yang Islami dan sesuai dengan etik
  5. Menyadari kekurangan diri sendiri
  6. Bertindak sesuai dengan kewenangan
4. Penilaian clinical judgment
  1. Menegakkan diagnosa yang tepat
  2. Merencanakan intervensi keperawatan yang tepat
  3. Memperhatikan hasil px diagnostik, dan lab yang sesuai dengan masalah klinis
5. Penilaian comunication skills
  1. Sopan santun dengan klien
  2. Mengeksplor perspektif pasien
  3. Terbuka
  4. Jujur
  5. tidak menggunakan jargon medis
  6. Menyepakati renpra dengan klien
  7. Islami; mengucapkan salam
6. Penilaian organisation
  1. membuat prioritas dengan tepat
  2. tepat waktu
  3. Prioritises; is timely, succinct
  4. Membuat kesimpulan
7. Penilaian overall clinical care
  1. mendemonstrasikan penilaian klinis yang memuaskan
  2. Melakukan sintesa dengan tepat
  3. Menunjukkan efektifitas dan efisien
  4. Menggunakan sumber dayadengan tepat
  5. Memperhatikan resiko dan manfaat
  6. Menyadari kekurangan diri sendiri

G. Rubrik Unjuk Kerja Asuhan Keperawatan

RUBRIK UNJUK KERJA  
(ASUHAN KEPERAWATAN)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

A. LAPORAN PENDAHULUAN

1. Definisi
2. Pathway
3. Penatalaksanaan
4. Komplikasi

B. ASUHAN KEPERAWATAN

1. Pengkajian
2. Pathway pasien
3. Diagnosis Keperawatan
4. Perencanaan
5. Pelaksanaan
6. Evaluasi

## PENILAIAN ASUHAN KEPERAWATAN

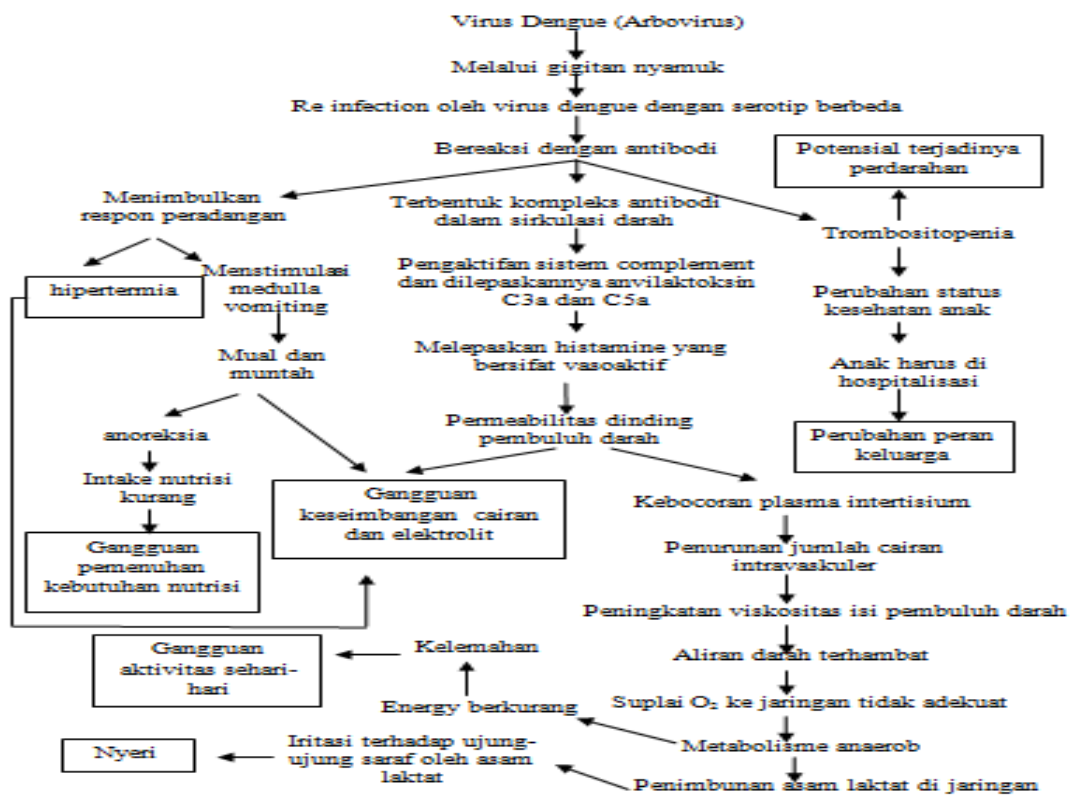
No	Aspek yang dinilai	Bobot	Skor				Ket
			1	2	3	4	
1.	Pengkajian <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mengumpulkan data subyektif dan obyektif</li> <li>▪ Menuliskan jenis data secara lengkap</li> <li>▪ Melengkapi data penulisan</li> <li>▪ Mengumpulkan data penunjang</li> <li>▪ Menuliskan masalah keperawatan dan kolaborasi</li> </ul>	25					
2.	Diagnosis keperawatan <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rumusan diagnosis benar</li> <li>▪ Diagnosis keperawatan sesuai kondisi klien</li> </ul>	10					
3.	Perencanaan <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menganalisa data</li> <li>▪ Memprioritaskan masalah</li> <li>▪ Merumuskan masalah keperawatan</li> <li>▪ Menuliskan tujan dan tupen</li> <li>▪ Menuliskan kriteria evaluasi yang bisa diukur</li> <li>▪ Menguraikan tindakan untuk penyelesaian masalah keperawatan pasien bersifat operasional</li> <li>▪ Menguraikan rasional tindakan</li> <li>▪ Pendokumentasian rencana asuhan keperawatan</li> </ul>	30					
4.	Implementasi <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menggunakan komunikasi terapeutik</li> <li>▪ Melibatkan klien, keluarga, petugas dalam intervensi</li> <li>▪ Menggunakan alat secara efisien/sesuai kebutuhan</li> <li>▪ Memperhatikan kualitas alat (steril/bersih)</li> <li>▪ Langkah – langkah tindakan sesuai dengan prinsip, efektif &amp; efisiensi</li> <li>▪ Melakukan kolaborasi dengan profesi lain</li> <li>▪ Pendokumentasian tindakan keperawatan</li> </ul>	20					
5.	Evaluasi <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menuliskan evaluasi formatif (SOAP)</li> <li>▪ Menuliskan evaluasi sumatif</li> <li>▪ Mencatat di indeks/pendokumentasian</li> </ul>	15					
	Total skor						

H. Rubrik Unjuk Kerja Student Oral Case Analysis (SOCA)

RUBRIK UNJUK KERJA  
(STUDENTS ORAL CASE ANALYSIS)

NAMA :  
NIM :  
RUANG :  
TGL/JAM :

DEFINISI DAN PATHWAY KONSEP  
PENGKAJIAN BODY SYSTEM  
ANALYSIS DATA (BIOPSIKOSOSIAL SPIRITUAL, ditulis dalam PROBLEM  
BASED PATHWAY (TULIS DI HALAMAN BELAKANG)



PERENCANAAN DAN PELAKSANAAN

EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

**BAB 9**  
**DAFTAR KOMPETENSI KASUS**  
**(KASUS ASUHAN KEPERAWATAN DAN RESUME)**

NO	KEBUTUHAN DASAR (DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN)	KASUS	TANGGAL	TTD PRESEPTOR
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				



6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

16.				

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 1)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> <i>ronchi</i> <input type="checkbox"/> <i>wheezing</i> <input type="checkbox"/> <i>stridor</i>	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> <i>barell cest</i> <input type="checkbox"/> <i>pigeon cest</i> <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> <i>dyspnea/orthopnea/apnea</i>	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> <i>ptecie</i> <input type="checkbox"/> <i>rumple leed test</i> positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HBO <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>15</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> <i>dysuria</i> <input type="checkbox"/> <i>pyuria</i> <input type="checkbox"/> <i>hematuria</i> <input type="checkbox"/> <i>poliuri</i> <input type="checkbox"/> <i>inkontinensia</i> <input type="checkbox"/> <i>oligouria</i> <input type="checkbox"/> <i>anuria</i> <input type="checkbox"/> <i>retensi urin</i>	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> <i>cytostomy</i> <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> <i>phymosis</i> <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi,	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> <i>spider nevi</i> <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri <i>mc burney</i> <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> <i>anoreksia</i> <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari

	<input type="checkbox"/> gigi berlubang <input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	talan <input type="checkbox"/> <i>colostomy</i> <input type="checkbox"/> nyeri perut <input type="checkbox"/> kembung. <input type="checkbox"/> BAB ..... Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> diet ..... <input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mmg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil)	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

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

....., .....2013

Nama mahasiswa

NIM

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
 Preseptor :  
 Ttd :  
 Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 2)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut <input type="checkbox"/>	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....



---

.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa  
NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 3)

PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa

NIM

---

- DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- PERENCANAAN

- PELAKSANAAN

- EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 4)

PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sub>BRN</sub> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut <input type="checkbox"/>	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa  
NIM

---

- DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- PERENCANAAN

- PELAKSANAAN

- EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 5)

PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> <i>ronchi</i> <input type="checkbox"/> <i>wheezing</i> <input type="checkbox"/> <i>stridor</i>	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> <i>barrel chest</i> <input type="checkbox"/> <i>pigeon chest</i> <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> <i>dyspnea/orthopnea/apnea</i>	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skor down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> <i>ptecie</i> <input type="checkbox"/> <i>rumple leed test</i> positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sub>BRN</sub> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> $\pm$ <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> $\pm$ <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecap <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> <i>dysuria</i> <input type="checkbox"/> <i>pyuria</i> <input type="checkbox"/> <i>hematuria</i> <input type="checkbox"/> <i>poliuri</i> <input type="checkbox"/> <i>inkontinensia</i> <input type="checkbox"/> <i>oliguria</i> <input type="checkbox"/> <i>anuria</i> <input type="checkbox"/> <i>retensi urin</i>	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> <i>cytostomy</i> <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> <i>phymosis</i> <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> <i>spider nevi</i> <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri <i>mc burney</i> <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis  <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> <i>anoreksia</i> <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> <i>colostomy</i> <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....



	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDJ (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

.....  
.....

....., .....2013

Nama mahasiswa

NIM

• DIAGNOSIS KEPERAWATAN

• PERENCANAAN

• PELAKSANAAN

• EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 6)

PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sub>BRN</sub> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa

NIM

---

- DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- PERENCANAAN

- PELAKSANAAN

- EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 7)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa

NIM

---

- DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- PERENCANAAN

- PELAKSANAAN

- EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :



RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 8)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sub>BRN</sub> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil)	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa  
NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 9)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sub>BRN</sub> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis  <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa  
NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 10)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut <input type="checkbox"/>	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....



---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa  
NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 11)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa

NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN12)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis  <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa  
NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN 13)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> ronchi <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> stridor	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> barell cest <input type="checkbox"/> pigeon cest <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> dyspnea/orthopnea/apnea	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> ptecie <input type="checkbox"/> rumple leed test positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plegi <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> pyuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> poliuri <input type="checkbox"/> inkontinensia <input type="checkbox"/> oligouria <input type="checkbox"/> anuria <input type="checkbox"/> retensi urin	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> cystostomy <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> phymosis <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> spider nevi <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri mc burney <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> anoreksia <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> colostomy <input type="checkbox"/> nyeri perut	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....



	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil) .....	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....  
.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa

NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:

Preseptor :

Ttd :

Skore :

RUBRIK UNJUK KERJA  
(RESUME ASUHAN KEPERAWATAN14)

1. PENGKAJIAN DENGAN FORMAT BODY SYSTEM



FORMAT PENGKAJIAN KLINIK KEPERAWATAN ANAK KOMPREHENSIF  
DIADAPTASI DARI NIKMAH'S THE TREE MODEL OF PEDIATRIC BODY SYSTEM  
ASSESSMENT(N-PBSA TREE MODEL)

UMUM	Nama: .....	Penanggung Jawab: .....	No register: :.....
	Umur: .....	.....	DX. Medis :.....
	Agama:.....	Alamat:.....	Tgl/jam MRS: .....
	Pekerjaan ortu: .....	.....	Tgl/jam pengkajian: .....
Keluhan utama: .....			
Riwayat Penyakit: .....			
.....			
B1	<b>Airway:</b> <input type="checkbox"/> Jalan napas bersih <input type="checkbox"/> RR: .....Kpm; <input type="checkbox"/> Sumbatan jalan napas <input type="checkbox"/> <i>ronchi</i> <input type="checkbox"/> <i>wheezing</i> <input type="checkbox"/> <i>stridor</i>	<b>Breathing:</b> <input type="checkbox"/> nyeri dada saat batuk/napas <input type="checkbox"/> Kesulitan bernapas <input type="checkbox"/> batuk produktif/ tidak produktif <input type="checkbox"/> <i>barrel chest</i> <input type="checkbox"/> <i>pigeon chest</i> <input type="checkbox"/> Retraksi dinding dada <input type="checkbox"/> <i>dyspnea/orthopnea/apnea</i>	<input type="checkbox"/> Merintih <input type="checkbox"/> ekspansi dada adekuat/inadekuat <input type="checkbox"/> skore down..... <input type="checkbox"/> Sianosis perifer/central <input type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung <input type="checkbox"/> lain-lain.....
B2	<b>Blood/kardiovaskuler:</b> <input type="checkbox"/> nadi .....Kpm <input type="checkbox"/> tensi .....mmHg <input type="checkbox"/> BJ 1-BJ2 tunggal <input type="checkbox"/> murmur <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> pucat/sesak saat aktifitas <b>Hematologi:</b> <input type="checkbox"/> perdarahan dari ..... <input type="checkbox"/> jumlah darah .....cc <input type="checkbox"/> <i>ptecie</i> <input type="checkbox"/> <i>rumple leed test</i> positif	<b>Sirkulasi:</b> <input type="checkbox"/> akral ..... <input type="checkbox"/> CRT .....detik <input type="checkbox"/> suhu .....°C <input type="checkbox"/> mata ..... <input type="checkbox"/> turgor .....detik <input type="checkbox"/> haus..... <input type="checkbox"/> UUB ..... <input type="checkbox"/> in take cairan .....cc <input type="checkbox"/> out put cairan .....cc <input type="checkbox"/> cairan balans .....cc <input type="checkbox"/> dehidrasi <input type="checkbox"/> overhidrasi <input type="checkbox"/> edema	<b>Imunitas:</b> <input type="checkbox"/> imunisasi HB0 <input type="checkbox"/> imunisasi BCG <input type="checkbox"/> imunisasi DPT 1,2,3 <input type="checkbox"/> imunisasi Polio, 1,2,3,4 <input type="checkbox"/> imunisasi campak <input type="checkbox"/> reaksi imunisasi ..... <input type="checkbox"/> tidak pernah imunisasi <input type="checkbox"/> alasan: ..... ..... .....
B3	<b>Brain/Persyarafan:</b> <input type="checkbox"/> KU..... <input type="checkbox"/> GCS <sup>BRN</sup> ..... <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolent <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> kaku kuduk <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> rewel <input type="checkbox"/> gelisah	<b>Persyarafan:</b> Pupil: <input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> miosis <input type="checkbox"/> unrespon Reflek: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> $\pm$ plegi $\pm$ <input type="checkbox"/> nyeri kepala <input type="checkbox"/> nyeri di ..... PQRST.....	<b>Persepsi sensoris:</b> Gangguan indera: <input type="checkbox"/> penghidu <input type="checkbox"/> penglihatan <input type="checkbox"/> perabaan <input type="checkbox"/> pendengaran, <input type="checkbox"/> pengecapan <b>Istirahat-tidur:</b> tidur: .....jam/ hari <input type="checkbox"/> insomnia <input type="checkbox"/> enuresis <input type="checkbox"/> tidak segar sewaktu bangun. Lain-lain : .....
B4	<b>Bladder/Perkemihan:</b> <input type="checkbox"/> BAK.....Kph <input type="checkbox"/> warna ..... <input type="checkbox"/> bau..... <input type="checkbox"/> PU .....cc/hari	<input type="checkbox"/> <i>dysuria</i> <input type="checkbox"/> <i>pyuria</i> <input type="checkbox"/> <i>hematuria</i> <input type="checkbox"/> <i>poliuri</i> <input type="checkbox"/> <i>inkontinensia</i> <input type="checkbox"/> <i>oliguria</i> <input type="checkbox"/> <i>anuria</i> <input type="checkbox"/> <i>retensi urin</i>	<input type="checkbox"/> kateter <input type="checkbox"/> <i>cytostomy</i> <input type="checkbox"/> pancaran urine kuat/lemah <input type="checkbox"/> <i>phymosis</i> <input type="checkbox"/> sirkumsisi Lain-lain : .....
B5	<b>Bowel/Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> bibir merah cerry <input type="checkbox"/> bibir/sudut pecah <input type="checkbox"/> gusi bengkak <input type="checkbox"/> lidah kotor <input type="checkbox"/> gigi susu tumbuh <input type="checkbox"/> gigi susu lepas <input type="checkbox"/> caries gigi, <input type="checkbox"/> gigi berlubang	<b>Pencernaan:</b> <input type="checkbox"/> asites <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> <i>spider nevi</i> <input type="checkbox"/> bising usus naik <input type="checkbox"/> nyeri <i>mc burney</i> <input type="checkbox"/> nyeri ulu hati <input type="checkbox"/> nyeri supra pubis <b>Nutrisi :</b> <input type="checkbox"/> <i>anoreksia</i> <input type="checkbox"/> mual <input type="checkbox"/> muntah <input type="checkbox"/> nyeri telan <input type="checkbox"/> <i>colostomy</i> <input type="checkbox"/> nyeri perut <input type="checkbox"/>	<b>Nutrisi:</b> <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/> susu formula <input type="checkbox"/> bubur halus <input type="checkbox"/> bubur kasar <input type="checkbox"/> sari buah <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/> retensi .....cc <input type="checkbox"/> intake(I) .....kkal/hari <input type="checkbox"/> kebutuhan (K).....kkal/hari <input type="checkbox"/> I-K= .....kkal/hari <input type="checkbox"/> diet .....

	<input type="checkbox"/> <i>moniliasis</i> <input type="checkbox"/> <i>copliks spot</i> <input type="checkbox"/> <i>psudomembran</i> <input type="checkbox"/> tonsil membesar	kembung. <input type="checkbox"/> BAB .....Kph, <input type="checkbox"/> diare/darah+ <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> sariawan	<input type="checkbox"/> makanan antangan..... <input type="checkbox"/> alergi makanan..... Lain-lain : .....
B6	<b>Bone/ Muskuloskeletal:</b> <input type="checkbox"/> Sendi: bebas/kontraktur <input type="checkbox"/> terbatas pada ..... <input type="checkbox"/> radang <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> tulang intak/open/close frak.di ..... <input type="checkbox"/> eksternal fiksasi di ..... ..... <input type="checkbox"/> kekuatan otot: kuat/lemah. Lain-lain : .....	<b>Integument /perawatan diri:</b> <input type="checkbox"/> rambut bersih/kotor <input type="checkbox"/> lanugo+ <input type="checkbox"/> ketombe <input type="checkbox"/> kutu <input type="checkbox"/> rontok <input type="checkbox"/> hidung bersih/kotor <input type="checkbox"/> mulut bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit bersih/kotor <input type="checkbox"/> kulit intak <input type="checkbox"/> tali pusat blm lepas <input type="checkbox"/> icterus	<input type="checkbox"/> AKL bersih/kotor <input type="checkbox"/> iritasi perianal <input type="checkbox"/> meconium + <input type="checkbox"/> lubang anus + <input type="checkbox"/> mandiri/parsial <input type="checkbox"/> mandi/berpakaian/makan/ toileting/instrumental dibantu <input type="checkbox"/> jejas.....
B7	<b>Breast: seksualitas</b> Data Ibu: Payudara ibu : <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak) Puting : <input type="checkbox"/> menonjol <input type="checkbox"/> datar <input type="checkbox"/> tenggelam <input type="checkbox"/> lecet/luka ASI : <input type="checkbox"/> keluar/ tidak keluar <input type="checkbox"/> menyusui <input type="checkbox"/> tidak menyusui	Data anak: Perinatal: periksa kehamilan.....kali usia kehamilan.....mmg lahir ditolong..... BBL ..... AS..... <b>male:</b> <input type="checkbox"/> mimpi basah <input type="checkbox"/> suara berubah <input type="checkbox"/> tumbuh jakun <input type="checkbox"/> sex pranikah <input type="checkbox"/> <i>homosex</i> <input type="checkbox"/> <i>merokok</i>	Data anak: <i>female:</i> <input type="checkbox"/> menarche <input type="checkbox"/> Menstruasiteratur/tidak teratur <input type="checkbox"/> menorrhagia <input type="checkbox"/> metrorraghia <input type="checkbox"/> dysmenorrea <input type="checkbox"/> amenorrhea <input type="checkbox"/> keputihan <input type="checkbox"/> gatal Payudara klien: <input type="checkbox"/> lunak <input type="checkbox"/> keras <input type="checkbox"/> nyeri tekan <input type="checkbox"/> benjolan (fixed/ bergerak)
B8	<b>Bonding attachment:</b> <input type="checkbox"/> IMD <input type="checkbox"/> ASI eksklusif <input type="checkbox"/> kunjungan keluarga <input type="checkbox"/> kelahiran diharapkan <input type="checkbox"/> keluarga responsive <input type="checkbox"/> tidak ada kekerasan fisik/non Fisik <b>Psikologis orangtua:</b> <input type="checkbox"/> ortu menangis/unkooperatif <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panic <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> banyak Tanya <input type="checkbox"/> menyalahkan diri sendiri <input type="checkbox"/> menyalahkan orang lain <input type="checkbox"/> tidak menghiraukan anak <input type="checkbox"/> .....	<b>Psikologis anak:</b> <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> menangis <input type="checkbox"/> menjerit <input type="checkbox"/> menolak perawat <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> meronta <input type="checkbox"/> menolak tindakan <input type="checkbox"/> ingin pulang <input type="checkbox"/> berduka <input type="checkbox"/> kehilangan <input type="checkbox"/> depresi <input type="checkbox"/> panik <input type="checkbox"/> rendah diri <input type="checkbox"/> malu <input type="checkbox"/> menunduk <input type="checkbox"/> kontak mata negatif <input type="checkbox"/> sulit bicara <input type="checkbox"/> menarik diri <b>Growth:</b> <input type="checkbox"/> BBL ..... <input type="checkbox"/> BBS ..... <input type="checkbox"/> BBD..... <input type="checkbox"/> BBI..... <input type="checkbox"/> status gizi.....(.....%) <input type="checkbox"/> LK .....cm (N/L/K) <input type="checkbox"/> LILA .....cm (N/L/K)	<b>Development:</b> <input type="checkbox"/> new ballard score.....mgg <input type="checkbox"/> KMK <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> BMK (Reflek primitive) <input type="checkbox"/> <i>reflek hisap kuat/lemah</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek rooting +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek genggam</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek babinski +/-</i> <input type="checkbox"/> <i>reflek moro +/-</i> <input type="checkbox"/> kunj. posyandu rutin/tidak rutin <input type="checkbox"/> KPSP (S/M/G) <input type="checkbox"/> TDD (N/G) <input type="checkbox"/> TDL (N/G) <input type="checkbox"/> CHAT (N/G) <input type="checkbox"/> KMME (N/G) <input type="checkbox"/> GPPH (N/G) <input type="checkbox"/> Aktifitas bermain baik <input type="checkbox"/> malas bermain <input type="checkbox"/> lain-lain: .....
B9	<b>Behavior and community:</b> <input type="checkbox"/> peran berhubungan dengan keluarga/sebaya/lingkungan terganggu <input type="checkbox"/> minum alcohol <input type="checkbox"/> narkoba <input type="checkbox"/> kebutuhan belajar: ..... ..... <input type="checkbox"/> lingkungan keluarga/ sekolah/kelompok social/ masyarakat tidak sehat .....	<b>Spiritual value:</b> <input type="checkbox"/> belum mencapai internalisasi nilai baik-buruk <input type="checkbox"/> memahami nilai beragama <input type="checkbox"/> melaksanakan kegiatan ibadah <input type="checkbox"/> distress spiritual	<b>Cultural value:</b> <input type="checkbox"/> memercayai nilai dalam masyarakat tentang ..... <input type="checkbox"/> melaksanakan ritual/tradisi budaya ..... ..... <input type="checkbox"/> mempunyai adat-istiadat tentang kesehatan ..... .....
B10	<b>Blood examination</b> <input type="checkbox"/> Laboratorium (tanggal/hasil/satuan) pilih yang focus dan sesuai ..... ..... ..... ..... .....	Pemeriksaan penunjang: <input type="checkbox"/> Radiologi (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> ECG (tanggal/hasil) ..... <input type="checkbox"/> lain-lain (tanggal/hasil)	Terapi/medikasi: (tanggal/ nama obat dengan lengkap/ dosis pemberian/ cara pemberian) ..... ..... .....

---

.....

---

....., .....2013

Nama mahasiswa  
NIM

---

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

3. PERENCANAAN

4. PELAKSANAAN

5. EVALUASI

Menyetujui Tanggal:  
Preseptor :  
Ttd :  
Skore :

## BAB 10

### DAFTAR KOMPETENSI SKILLS

#### 1. Prosedur Antropometri

No	Prosedur	Aplikasi Tindakan	Dilakukan	Tidak Dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat ukur berat badan /timbangan bayi/injak.</li> <li>2. Alat ukur tinggi badan atau alat pengukur panjang badan (infantometer)</li> <li>3. Alat ukur lingkaran kepala/ lingkaran dada</li> <li>4. Tabel berat badan/tinggi badan (nelhaus).</li> <li>5. Grafik lingkaran kepala.</li> <li>6. Pita LILA</li> <li>7. Tabel pertumbuhan NCHS</li> </ol>			15%	Ya/7 X 100 X15 %
2	Persiapan Pasien	Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik ) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Senyum</li> <li>2. Salam</li> <li>3. Sapa</li> </ol>			10%	Ya/3 X 100 X 10%
3	Prosedur:	A. Pengukuran Berat Badan <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menggunakan timbangan bayi               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Jelaskan kepada orang tua maksud dan cara penimbangan</li> <li>b. cuci tangan</li> <li>c. Berdoa sebelum melakukan tindakan</li> <li>d. Timbangan bayi digunakan untuk menimbang anak sampai umur 2 tahun atau selama anak masih bisa berbaring atau duduk tenang.</li> <li>e. Letakkan timbangan pada meja yang datar dan tidak mudah goyang.</li> <li>f. Lihat posisi jarum atau angka harus menunjuk ke angka 0.</li> <li>g. Bayi sebaiknya telanjang, tanpa topi, kaus kaki, sarung tangan.</li> <li>h. Baringkan bayi dengan hati-hati di atas timbangan.</li> <li>i. Lihat jarum timbangan sampai berhenti.</li> <li>j. Baca angka yang ditunjukkan oleh jarum timbangan atau angka timbangan.</li> <li>k. Bila bayi terus menerus bergerak, perhatian gerakan jarum, baca angka di tengah-tengah antara gerakan jarum ke kanan dan ke kiri.</li> <li>l. setelah selesai tindakan kenakan kembali pakaian bayi</li> <li>m. Catat hasil pada kurve pertumbuhan dan interpretasikan</li> <li>n. Berdoa alhamdulillah</li> <li>o. Cuci tangan</li> </ol> </li> <li>2. Mengukur berat badan dengan timbangan injak               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. cuci tangan</li> <li>b. Jelaskan kepada orang tua maksud dan cara penimbangan</li> <li>c. Berdoa sebelum melakukan tindakan</li> <li>d. Letakkan timbangan di lantai yang datar sehingga tidak mudah bergerak.</li> <li>e. Lihat posisi jarum atau angka harus menunjuk ke angka 0.</li> </ol> </li> </ol>			75%	Ya/ jmlh Max X 75%

		<ul style="list-style-type: none"> <li>f. Anak sebaiknya memakai baju sehari-hari yang tipis, tidak memakai alas kaki, jaket, topi, jam tangan, kalung, dan tidak memegang sesuatu.</li> <li>g. Anak berdiri di atas timbangan tanpa dipegangi.</li> <li>h. Lihat jarum timbangan sampai berhenti.</li> <li>i. Baca angka yang ditunjukkan oleh jarum timbangan atau angka timbangan.</li> <li>j. Bila anak terus menerus bergerak, perhatikan gerakan jarum, baca angka di tengah-tengah antara gerakan jarum ke kanan dan ke kiri.</li> <li>k. Catat hasil pada kurve tumbuh kembang dan interpretasikan</li> <li>l. berdoa setelah tindakan</li> <li>m. Cuci tangan</li> </ul> <p>3. Interpretasi hasil Menggunakan chart weight for age WHO sesuai dengan jenis kelamin</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Normal : Persentil 3 – 97</li> <li>b. Kurang : Persentil &lt; 3</li> <li>c. Lebih : Persentil &gt; 97</li> </ul> <p>B. Pengukuran Panjang Badan atau Tinggi Badan</p> <p>1. Cara mengukur dengan posisi berbaring</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cuci tangan</li> <li>b. Jelaskan kepada orang tua maksud dan cara penimbangan</li> <li>c. Berdoa sebelum melakukan tindakan</li> <li>d. Sebaiknya dilakukan oleh dua orang.</li> <li>e. Bayi dibaringkan terlentang pada alas yang datar.</li> <li>f. Kepala bayi menempel pada pembatas angka 0.</li> <li>g. Petugas 1: kedua tangan memegang kepala bayi agar tetap menempel pada pembatas angka 0 (pembatas kepala).</li> <li>h. Petugas 2: tangan kiri menekan lutut bayi agak lurus, tangan kanan menekan batas kaki ke telapak kaki.</li> <li>i. Petugas 2: membaca angka di tepi di luar pengukur.</li> <li>j. Catat hasil pengukuran pada kurve pertumbuhan</li> <li>k. Interpretasi hasil</li> <li>l. Baca doa setelah tindakan</li> <li>m. Cuci tangan</li> </ul> <p>2. Cara mengukur dengan posisi berdiri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Jelaskan kepada orang tua maksud dan cara penimbangan</li> <li>b. cuci tangan</li> <li>c. Berdoa sebelum melakukan tindakan</li> <li>d. Anak tidak memakai sandal atau sepatu.</li> <li>e. Berdiri tegak menghadap ke depan.</li> <li>f. Punggung, pantat dan tumit menempel pada tiang pengukur.</li> <li>g. Turunkan batas atas pengukur sampai menempel di ubun-ubun.</li> <li>h. Baca angka pada batas tersebut</li> <li>i. Catat hasil pada kurve tumbuh kembang</li> </ul>			
--	--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>j. Berdoa setelah tindakan</li> <li>k. Cuci tangan</li> </ul> <p>3. Interpretasi hasil</p> <p>Menggunakan chart weight for age who sesuai dengan jenis kelamin</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Normal : Persentil 3 – 97</li> <li>b. Kurang : Persentil &lt; 3</li> <li>c. Lebih : Persentil &gt; 97</li> </ul> <p>4. Cara mengukur dengan menggunakan tabel berat badan-tinggi badan (Direktorat Gizi Masyarakat 2002).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Ukur tinggi atau panjang dan timbang berat badan anak sesuai cara di atas.</li> <li>b. Lihat kolom tinggi atau panjang badan yang sesuai dengan hasil pengukuran.</li> <li>c. Pilih kolom berat badan untuk laki-laki (kiri) atau perempuan (kanan) sesuai jenis kelamin anak, cari angka berat badan yang terdekat dengan berat badan anak.</li> <li>d. Dari angka berat badan tersebut, lihat bagian atas kolom untuk mengetahui angka Standart Deviasi (SD).</li> </ul> <p>C. Cara Mengukur Lingkar Kepala</p> <p>1. Prosedur pengukuran</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Jelaskan kepada orang tua maksud dan cara penimbangan</li> <li>b. Cuci tangan</li> <li>c. Berdoa sebelum melakukan tindakan.</li> <li>d. Alat pengukur dilingkarkan pada kepala anak melewati dahi, menutupi atau di atas alis mata, di atas kedua telinga dan bagian belakang kepala yang menonjol, tarik agak kencang.</li> <li>e. Baca angka pada pertemuan dengan angka 0.</li> <li>f. Tanyakan tanggal lahir bayi atau anak, hitung umur bayi atau anak.</li> <li>g. Hasil pengukuran dicatat pada grafik lingkaran kepala menurut umur dan jenis kelamin anak.</li> <li>h. Buat garis yang menghubungkan antara ukuran yang lalu dengan ukuran sekarang</li> </ul> <p>2. Interpretasi hasil</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bila ukuran lingkaran kepala anak berada di dalam “jalur hijau” maka lingkaran kepala anak normal.</li> <li>b. Bila ukuran lingkaran kepala anak berada di luar “jalur hijau” maka lingkaran kepala anak tidak normal.</li> <li>c. Bila ukuran lingkaran kepala anak berada di atas “jalur hijau” maka kepala anak <i>makrosefal</i> dan bila berada di bawah “jalur hijau” maka kepala anak <i>mikrosefal</i>.</li> </ul> <p>D. Pengukuran Lingkar Lengan</p> <p>1. Prosedur pengukuran</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Jelaskan kepada orang tua maksud dan cara penimbangan</li> <li>b. Cuci tangan</li> <li>c. Berdoa sebelum melakukan tindakan</li> <li>d. Letakkan anak dalam posisi terlentang atau dibangku</li> </ul>				
--	--	---	--	--	--	--



		<ul style="list-style-type: none"> <li>e. tentukan posisi bahu dan siku. Menentukan posisi ujung siku dengan cara siku dilipat dengan telapak tangan kearah perut</li> <li>f. Letakkan pita dari bahu menuju siku</li> <li>g. Tentukan titik tengah lengan dan beri tanda</li> <li>h. Lingkarkan pita dan lengan</li> <li>i. masukan ujung pita di lubang yang ada pada lila kemudian tarik pita</li> <li>j. Baca angka yang ditunjukkan oleh tanda panah pada pita lila</li> <li>k. Cuci tangan</li> <li>l. Dokumentasikan hasil pengukuran dan interpretasikan</li> </ul> <p>2. Interpretasi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Gizi cukup : 12,5 -13 cm</li> <li>b. Gizi kurang : 12,5 12,5 cm</li> <li>c. gizi buruk = &lt; 11,5 cm</li> </ul> <p>E. Lingkar dada</p>				
		TOTAL NILAI				

## 2. Prosedur Kuesioner Pra Skrining Perkembangan dan Tes Daya Lihat

No	Prosedur	Aplikasi Prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan alat	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Formulir KPSP menurut umur,</li> <li>2. Alat bantu pemeriksaan berupa: pensil, kertas, bola (sebesar bola tenis), kringingan, kubus berukuran sisi 2x5 cm sebanyak 8 buah, kismis, kacang tanah, potongan biscuit berukuran 0,5-1 cm, benang merah, sendok dan garpu mainan, boneka, gelas plastic, dot kecil, lonceng kecil, botol (vial diameter 1cm).</li> <li>3. Dua buah kursi, 1 untuk anak, 1 untuk pemeriksa.</li> <li>4. Poster "E" untuk digantung dan kartu "E" untuk dipegang anak.</li> <li>5. Alat penunjuk</li> </ul>			15%	Ya/5 X 15 %
2	Persiapan pasien	<p>Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Senyum</li> <li>2. Salam</li> <li>3. Sapa</li> </ul>			10%	Ya/1 X 10%
3	Prosedur:	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Pemeriksaan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tujuan: Skrining atau pemeriksaan perkembangan anak menggunakan KPSP adalah untuk mengetahui perkembangan anak normal atau ada penyimpangan.</li> <li>b. Jadwal: Pada umur 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, dan 72 bulan. Jika anak belum mencapai umur skrining tersebut, minta ibu untuk datang kembali pada umur skrining yang terdekat untuk pemeriksaan rutin.</li> <li>c. Pelaksanaan: <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Pada waktu pemeriksaan anak harus dibawa.</li> <li>2) Jelaskan maksud dan tujuan tindakan.</li> <li>3) Cuci tangan</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>			75%	Ya/30 X 75%

		<ol style="list-style-type: none"> <li>4) Berdoa sebelum tindakan</li> <li>5) Tentukan umur anak, pilih KPSP yang sesuai dengan usia anak.</li> <li>6) Jelaskan pada orangtua agar tidak ragu-ragu atau takut menjawab, oleh karena itu pastikan ibu atau pengasuh anak mengerti apa yang ditanyakan kepadanya.</li> <li>7) Tanyakan pertanyaan tersebut secara berurutan satu per satu. Setiap pertanyaan hanya ada satu jawaban “ya” atau “tidak”.</li> <li>8) Catat jawaban tersebut pada formulir. Ajukan pertanyaan berikutnya setelah ibu atau pengasuh anak menjawab pertanyaan terdahulu.</li> <li>9) Teliti kembali apakah semua pertanyaan telah dijawab.</li> <li>10) Catat dan interpretasikan</li> <li>11) Berdoa setelah tindakan</li> <li>12) Cuci tangan</li> </ol> <p>e. Interpretasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Hitunglah berapa jawaban “ya”.</li> <li>2) Jika jumlah jawaban “ya” = 9 atau 10, perkembangan anak sesuai dengan tahap perkembangannya (S).</li> <li>3) Jumlah jawaban “ya” = 7 atau 8, perkembangan anak meragukan (M)</li> <li>4) Jika jumlah jawaban “ya” = 6 atau kurang, kemungkinan ada penyimpangan (P).</li> <li>5) Untuk jawaban “tidak”, perlu dirinci jumlah jawaban “tidak” menurut jenis keterlambatan (gerak kasar, gerak halus, bicara dan bahasa, sosialisasi dan kemandirian).</li> </ol> <p>2. Pemeriksaan Tes Daya Lihat (TDL)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Jelaskan prosedur pada orang tua pasien</li> <li>b. Jadwal: setiap 6 bulan pada anak usia prasekolah umur 36 sampai 72 bulan.</li> <li>c. Pelaksanaan: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pilih suatu ruangan yang bersih dan tenang, dengan penyaluran yang baik.</li> <li>2) Jelaskan prosedur pada orang tua dan anak</li> <li>3) Cuci tangan</li> <li>4) Gantungkan poster “E” setinggi mata anak pada posisi duduk.</li> <li>5) Letakkan sebuah kursi sejauh 3 meter dari poster “E”, menghadap ke poster “E”.</li> <li>6) Letakkan sebuah kursi lainnya disamping poster “E” untuk pemeriksa.</li> <li>7) Pemeriksaan memberikan kartu “E” pada anak. Latih anak dalam mengarahkan kartu “E” menghadap atas, bawah, kiri dan kanan. sesuai yang ditunjuk pada poster “E” oleh pemeriksa. Beri pujian setiap kali anak mau melakukannya. Lakukan hal ini sampai anak dapat mengarahkan kartu “E” dengan benar.</li> <li>8) Selanjutnya, anak diminta menutup sebelah matanya dengan buku/kertas.</li> <li>9) Dengan alat penunjuk, tunjuk huruf</li> </ol> </li> </ol>			
--	--	--	--	--	--

		<p>“E” pada poster, satu persatu, mulai baris pertama sampai baris keempat atau baris “E” terkecil yang masih dapat dilihat.</p> <p>10) Puji anak setiap kali dapat mencocokkan posisi kartu “E” yang dipegangnya dengan huruf “E” pada poster.</p> <p>11) Ulangi pemeriksaan tersebut pada mata satunya dengan cara yang sama.</p> <p>12) Tulis baris “E” terkecil yang masih dapat dilihat, pada kertas yang telah disediakan: mata kanan: ..... Mata kiri: .....</p> <p>13) Catat hasil dan interpretasikan</p> <p>14) Berdoa setelah tindakan</p> <p>15) Cuci tangan</p> <p>d. Interpretasi: Anak prasekolah umumnya tidak mengalami kesulitan melihat sampai baris ketiga pada poster “E”. Bila kedua mata anak tidak dapat melihat baris ketiga poster “E” artinya tidak dapat mencocokkan arah kartu “E” yang dipegangnya dengan arah “E” pada baris ketiga yang ditunjuk oleh pemeriksa, kemungkinan anak mengalami gangguan daya lihat.</p>				
		Total skore				

### 3. Prosedur Imunisasi

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vaksin Hepatitis B dalam kemasan Prefil Injection Device (PID).</li> <li>2. bengkok</li> <li>3. Kapas air hangat</li> </ol>			15%	Ya/3X 100 X15%
2	Persiapan anak	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik) <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Senyum</li> <li>b. Salam</li> <li>c. Sapa</li> </ol> </li> <li>2. Letakkan bayi dengan posisi miring diatas pangkuan ibu dan lepas celana bayi.</li> <li>3. Tenangkan anak</li> </ol>			10%	Ya/3 X 100 X10%
3	Prosedur:	<p>Cara pemberian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Cuci tangan</li> <li>b. Berdoa sebelum tindakan</li> <li>c. Buka kantong aluminium/plastik dan keluarkan alat suntik PID.</li> <li>d. Pegang alat suntik PID pada leher dan tutup jarum dengan memegang keduanya diantara jari telunjuk dan jari jempol. Gerakkan dengan cepat dorong tutup jarum ke arah leher. Teruskan mendorong sampai tidak ada jarak antara tutup jarum dan leher.</li> <li>e. Buka tutup jarum, tetap pegang alat suntik pada bagian leher dan tusukkan jarum pada anterolateral paha kanan atas secara intramuskuler, tidak perlu diaspirasi.</li> <li>f. Pijit reservoir dengan kuat untuk menyuntik, setelah reservoir kempis cabut alat suntik.</li> <li>g. Berdoa setelah tindakan</li> <li>h. Cuci tangan</li> </ol>			75%	Ya/ nilai max X 100 X75%
		Total Skore				

#### 4. Prosedur Terapi Bermain

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan anak	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik )               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Senyum</li> <li>b. Salam</li> <li>c. Sapa</li> </ol> </li> <li>2. Memberitahu anak dan atau keluarga</li> <li>3. Pemilihan pasien berdasarkan umur, penyakit, dan keadaan umum terakhir</li> <li>4. Mempersilahkan anak dan orang tua hadir di ruang bermain</li> <li>5. Bila tidak ada ruang khusus maka anak dan orang tua disiapkan di tempat tidur anak</li> </ol>			15%	Ya/5 X 100 X10 %
2	Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar Observasi</li> <li>2. Catatan kemajuan anak</li> <li>3. Alat permainan untuk mengekspresikan perasaan : alat tulis, crayon, kertas gambar, papan tulis white board, spidol white board,, musik.</li> <li>4. Alat permainan untuk distraksi : Game watch, pancing-pancingan, boneka, balon warna-warni, gambar tokoh anak-anak dalam ukuran besar, buku cerita</li> <li>5. Alat permainan untuk relaksasi : musik yang lembut, bermain irama pernafasan, nonton TV</li> <li>6. Alat untuk mengembangkan ide dan kreatifitas : plastisin, bongkar pasang, puzzle, balok-balok berpasangan, menara kubus, menara warna, kertas lipat</li> <li>7. Alat permainan untuk memfasilitasi komunikasi : boneka tangan, alat-alat rumah tangga, aneka macam permainan buah-buahan, aneka macam model sayur-sayuran, aneka macam lauk-pauk</li> <li>8. Alat permainan menumbuhkan perasaan mandiri : gunting kertas, lem, tempat menempel.</li> <li>9. Alat permainan untuk menumbuhkan rasa senang : menyanyikan lagu-lagu anak, balon berbunyi, mainan berputar, mainan menimbulkan bunyi.</li> <li>10. Bermain kata-kata, kartu</li> </ol>			10%	Ya/m ax X 100 X10 %
3	Cara Bekerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan klasifikasi anak yang sesuai indikasi dan umur</li> <li>2. Menetapkan tujuan bermain</li> <li>3. Menyiapkan Alat permainan yang sesuai</li> <li>4. Menentukan tempat bermain (di tempat tidur/ruang bermain)</li> <li>5. Mencuci tangan</li> <li>6. Mempersilahkan anak dan orang tua untuk cuci tangan</li> <li>7. Memperkenalkan diri</li> <li>8. Menanyakan identitas anak/dapat juga melalui ibu</li> <li>9. Berdoa sebelum bermain</li> <li>10. Menanyakan perasaan anak saat itu</li> <li>11. Menanyakan jenis permainan yang diinginkan anak</li> <li>12. Menyampaikan tujuan permainan</li> <li>13. Menyampaikan aturan permainan</li> <li>14. Melakukan klarifikasi terhadap penjelasan yang diberikan</li> </ol>			75%	Ya/ nilai max X 100 X75 %

		15. Menanyakan pada anak mungkin ada ide permainan yang lebih menarik 16. Melakukan aktivitas bermain yang sesuai dengan tujuan 17. Mengobservasi dan mencatat reaksi anak, bila anak kelelahan hentikan permainan 18. Evaluasi secara menyeluruh dengan cara membandingkan antara pelaksanaan bermain dengan tujuan yang ditetapkan 19. Menanyakan perasaan anak setelah melakukan aktifitas bermain 20. Memberikan pujian pada anak 21. Menjadikan hasil kreasi anak menjadi kenang-kenangan atau dekorasi ruangan 22. Menutup permainan dengan : a menyampaikan hasil kegiatan b rencana kegiatan yang akan dikerjakan setelah anak bermain 22. Berdoa setelah bermain bersama 23. Mempersilahkan anak cuci tangan dan kembali ke ruangan, atau mengembalikan anak dalam posisi yang menyenangkan 24. Membuat pencatatan kegiatan terapi bermain yang meliputi a Hari, dan Tanggal b Jam c Jenis permainan d Peserta/pasien yang mengikuti terapi bermain e Pelaksanaan terapi bermain f Hambatan yang terjadi dan solusi yang dilakukan 24. Merapikan alat dan tempat 25. Mencuci tangan				
		Total Skore				

## 5. Prosedur Personal Hygiene

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan anak	Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapiutik ) 1. Senyum 2. Salam 3. Sapa			10 %	Ya/3 X 100 X10 %
2	Persiapan Alat	1. Baju bersih satu set 2. Sisir 3. Baby oil 4. Minyak penghangat 5. sabun 6. Sampo 7. Handuk 8. Air hangat 9. Kapas basah 10. Lidi kapas 11. tempat baju kotor 12. Kassa Steril 13. Bedongan bayi sesuai ukuran besar bayi			15%	Ya/m ax X 100 X15 %
3		A. Memandikan bayi 1. Cuci tangan 2. Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan pada orang tua 3. Mendekatkan alat 4. berdoa sebelum tindakan			75%	Ya/ nilai max X 100 X75

		<p>5. membuka pakaian bayi dan meletakkannya ditempat baju kotor</p> <p>6. Membersihkan bayi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mata: bersihkan mata dengan kapas basah dari arah dalam ke luar sampai mata bersih</li> <li>b. Hidung: jika lubang hidung jelas dan bersih tidak perlu dibersihkan. Jika kotor gunakan lidi kapas untukmembersihkan</li> <li>c. telinga :bagian dalam telinga harus dibiarkan saja tetapi luar dapat dicuci dengan kapas basah secara merata</li> <li>d. Muka: muka dibasuh dengan cara lembut umumnya tidak menggunakan sabun</li> <li>e. rambut dan kulit kepala: mencuci rambut dan kulit kepala setiap hari bila perlu menggunakan sampo untuk menghilangkan kotoran dikulit kepala</li> <li>f. Membasuh badab bayi dengan menggunakan tangan yang bersabunmembersihkan leher dada, perut, tangan dan jari jari tangan,kaki dan jari kaki ,lipatan paha, alat kelamin</li> <li>g. Memiringkan badan bayi membasuh dan membersihkan punggung bayi dan lipatan gluteal</li> </ol> <p>7. Membilas bayi: memegang dengan aman yaitu dengan jari tangan kanan dibawah ketiak kanan bayi, ibu jari dan jari telunjuk disekeliling bahu kanan , tangan kanan menahan bokong . Masukkan bayi ke dalam bak mandi, bilas bayi mulai bagian rambut, muka telinga, leher dada, perut, tangan, kaki, punggung, dan alat kelamin sampai bersih.</p> <p>8. Angkat bayi dari bak dan keringkan dengan handuk gosok badan bayi dengan baby oil (kaki, tangan, punggung), memberikan minyak penghangat pada daerah dada dan perut</p> <p>9. Merawat tali pusat dengan kassa steril</p> <p>10. Memasang baju lengkap</p> <p>11. membedong dan menyisir bayi</p> <p>12. Berdoa setelah tindakan</p> <p>13. Cuci tangan</p> <p><b>B. Merawat Tali pusat</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Menjelesakan tindakan yang akan dilakukan pada orang tua</li> <li>3. Mendekatkan alat</li> <li>4. Berdoa sebelum tindakan</li> <li>5. Pada saat memandikan bersihkan tai pusat dengan sabun dan keringkan</li> <li>6. Tutup tali pusat dengan kasa steril</li> <li>7. Berdoa setelah tindakn</li> <li>8. Cuci tangan</li> </ol> <p><b>C. Membedong</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Menjelesakan tindakan yang akan dilakukan pada orang tua</li> <li>3. Mendekatkan alat</li> <li>4. Berdoa sebelum tindakan</li> <li>5. Buka bedongan, melipat satu bagian ujung bedongan</li> </ol>				%
--	--	--	--	--	--	---

		6. Meletakkan bayi dengan posisi kepala berada pada ujung bedong yang terlipat 7. Menutup badan bayi dari bagian bedong sisi kiri bayi ke arah kanan dan meletakkan dibawah badan bayi 8. melipat gedong sisi kanan bayi kearah kiri, lipatan kain yang lain langsung ditarik menuju bawahbawah punggungnya 9. Pastikan bedong cukup kuat dan nyaman bagi bayi 10. kemudian sisi kain bedongditarik perlahan menuju keatas lalu diselipkan diantara lipatan kain 11. Sementara sisa kain yang lain ditarik ke atas kakinya lalu diselipkan siantara lipatan kain 12. Berdoa setelah tindakan 13. Cuci tangan				
		Total Skore				

#### 6. Prosedur Nebulizer, fisioterapi dada, suction

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan Anak	a. Klien diberi penjelasan tindakan yang akan dilakukan pada orang tua b. Prinsip 3S c. Atur posisi klien sesuai daerah yang akan dilakukan fisioterapi			10%	Ya/2 X 100 X10 %
2	Persiapan Alat	a. Stetoskop b. Bantal c. Handuk d. Bedak talk e. Bengkok f. Kassa g. Sarung tangan h. Mesin penghisap (suction pump) lengkap (bila perlu)			15%	Ya/m ax X 100 X15 %
3	Prosedur	1. Berikan salam, perkenalkan nama dan tanggung jawab perawat 2. Panggil klien sesuai nama kesukaan 3. Jelaskan prosedur tindakan dan tujuannya 4. Cuci tangan 5. Berdoa sebelum tindakan 6. Dekatkan peralatan ke samping TT klien. 7. Ajarkan teknik napas dalam dan batuk efektif. <ul style="list-style-type: none"> <li>• LATIHAN NAPAS (<i>BREATHING EXERCISE</i>) dan Batuk efektif:               <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Purs Lip Breathing:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minta klien untuk melakukan inspirasi normal melalui hidung</li> <li>• Minta klien untuk melakukan ekspirasi melalui mulut secara perlahan-lahan</li> <li>• Anjurkan klien untuk melakukan latihan ini sesuai kemampuan klien.</li> </ul> </li> <li>B. Pernapasan Diafragma (<i>Diaphragmatic breathing</i>):                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atur posisi klien, posisi supine atau duduk (semifowler atau fowler)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>			75%	Ya/ni lai max X 100 X75 %

		<p>dengan tangan kanan di atas dada, dan tangan kiri menahan diafragma</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Klien disuruh menarik napas lewat hidung sambil tangan menahan gerakan diafragma</li> <li>• kemudian suruh klien menghembuskan nafas melalui mulut secara perlahan-lahan dengan tangan tidak menahan, selama hitungan 1, 2, atau 4 sesuai kemampuan klien. Pada hembusan terakhir, minta klien untuk batuk</li> </ul> <p>8. Jika dengan tindakan ini jalan napas masih belum bebas, maka bisa dilanjutkan dengan tindakan berikut ini:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Postural drainage</li> <li>- Clapping</li> <li>- Vibrating</li> </ul> <p>Sebelum dilakukan tindakan bersihkan area thorak dengan handuk kemudian berikan talk secara merata.</p> <p>9. Postural drainage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tentukan area drainase.</li> <li>▪ Lihat hasil pemeriksaan Ro Thoraks dan lakukan auskultasi dada</li> <li>▪ Atur posisi klien sesuai area drainase</li> </ul>														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>LETAK DRAINASE</th> <th>POSISI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bronkus apikal anterior lobus atas kanan dan kiri</td> <td>Klien duduk di kursi, bersandar pada bantal</td> </tr> <tr> <td>Bronkus Apikal posterior lobus atas kanan dan kiri</td> <td>Klien duduk di kursi, condong ke depan dengan disangga bantal atau pada meja</td> </tr> <tr> <td>Bronkus lobus atas anterior kanan dan kiri</td> <td>Klien berbaring telentang datar dengan bantal kecil di bawah lutut</td> </tr> <tr> <td>Bronkus lobus atas kiri</td> <td>Klien miring kanan dengan lengan di atas kepala pada posisi Tredelenburg (kaki tempat tidur ditinggikan 30 cm). Tempatkan bantal di belakang punggung dan gulingkan klien seperempat putaran ke arah bantal.</td> </tr> </tbody> </table>	LETAK DRAINASE	POSISI	Bronkus apikal anterior lobus atas kanan dan kiri	Klien duduk di kursi, bersandar pada bantal	Bronkus Apikal posterior lobus atas kanan dan kiri	Klien duduk di kursi, condong ke depan dengan disangga bantal atau pada meja	Bronkus lobus atas anterior kanan dan kiri	Klien berbaring telentang datar dengan bantal kecil di bawah lutut	Bronkus lobus atas kiri	Klien miring kanan dengan lengan di atas kepala pada posisi Tredelenburg (kaki tempat tidur ditinggikan 30 cm). Tempatkan bantal di belakang punggung dan gulingkan klien seperempat putaran ke arah bantal.				
LETAK DRAINASE	POSISI															
Bronkus apikal anterior lobus atas kanan dan kiri	Klien duduk di kursi, bersandar pada bantal															
Bronkus Apikal posterior lobus atas kanan dan kiri	Klien duduk di kursi, condong ke depan dengan disangga bantal atau pada meja															
Bronkus lobus atas anterior kanan dan kiri	Klien berbaring telentang datar dengan bantal kecil di bawah lutut															
Bronkus lobus atas kiri	Klien miring kanan dengan lengan di atas kepala pada posisi Tredelenburg (kaki tempat tidur ditinggikan 30 cm). Tempatkan bantal di belakang punggung dan gulingkan klien seperempat putaran ke arah bantal.															



		Bronkus lobus tengah kanan	Klien berbaring miring kiri dan meninggikan kaki tempat tidur 30 cm atau diberi bantal membentuk sudut 30 – 45 <sup>o</sup> . Tempatkan bantal di belakang punggung dan gulingkan klien seperempat putaran ke arah bantal.					
		Bronkus Lobus bawah anterior kanan dan kiri	Klien berbaring telentang pada posisi Tredelenburg (kaki tempat tidur ditinggikan 45 – 50 cm), dan lutut menekuk pada bantal.					
		Bronkus lateral lobus bawah kanan	Klien berbaring miring ke kiri pada posisi Tredelenburg (kaki tempat tidur ditinggikan 45-50 cm).					
		Bronkus lateral lobus bawah kiri	Klien berbaring miring kanan pada posisi Tredelenburg (dengan kaki tempat tidur ditinggikan 45 – 50 cm).					
		Bronkus superior lobus bawah kanan dan kiri	Klien berbaring telungkup dengan bantal di bawah lambung					
		Bronkus basal posterior kanan dan kiri	Klien berbaring telungkup pada posisi Tredelenburg (kaki tempat tidur ditinggikan 45 – 50 cm).					
		10. Clapping <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tepuk-tepuk pada dinding thoraks (<math>\pm</math> 30 menit satu kali fisioterapi napas)</li> <li>▪ Posisi klien diatur pada satu sisi miring</li> <li>▪ Posisi perawat berdiri di belakang klien</li> </ul>						

		<p>sambil satu tangan diletakkan pada pada bagian posterior</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Posisi tangan perawat telungkup membuat rongga, sehingga pada saat klien ditepuk tidak merasa kesakitan</li> </ul> <p>11. Vibrating</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Minta klien untuk bernapas diafragma</li> <li>▪ Letakkan kedua tangan di atas dinding thorak.</li> <li>▪ Pada waktu klien mengeluarkan napas, lakukan tindakan menggetarkan tangan (vibrating). Berikan tekanan pada saat klien ekspirasi dengan menggunakan kekuatan otot bahu perawat sambil mendorong dan menggetarkan dinding dada klien.</li> <li>▪ Setelah dilakukan vibrasi sebanyak 3 – 4 kali, minta klien batuk</li> </ul> <p>12. Dengarkan suara nafas</p> <p>13. Berdoa setelah tindakan</p> <p>14. Cuci tangan</p>				
		Total Skore				

## 7. Prosedur Injeksi

### a. Intra Vena

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	PERSIAPAN PASIEN	<p>Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik )</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Senyum</li> <li>2. Salam</li> <li>3. Sapa</li> </ol>			10%	Ya/3X 100 X15%
2	PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bak instrumen berisi spuit ukuran 1 – 10 cc dan jantung suntik no. 12 – 28</li> <li>2. Bak injeksi steril</li> <li>3. Kapas alkohol 70 % dalam kom tertutup</li> <li>4. Gergaji ampul jika perlu</li> <li>5. Tourniquet</li> <li>6. Pengalas</li> <li>7. Bengkok kosong</li> <li>8. Daftar / buku suntikan dan alat tulis</li> <li>9. Water for injection</li> <li>10. Obat yang diperlukan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bila dalam bentuk flakon <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutup karet didisfektan dengan alkohol</li> <li>• Oplos obat serbuk dengan water for injection sesuai kebutuhan</li> <li>• Hisap cairan obat dengan spuit steril sesuai dengan dosis</li> <li>• Keluarkan udara dari spuit bila ada</li> <li>• Ganti jarum spuit dan masukkan spuit berisi obat ke dalam bak injeksi steril bersama kapas alkohol</li> </ul> </li> <li>- Bila dalam bentuk ampul <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gergaji leher ampul, alasi ujung ampul dengan kapas alkohol, kemudian ujung</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>			15%	Ya/max X 100 X10%

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ampul dipatahkan</li> <li>• Hisap cairan obat sesuai dengan dosis</li> <li>• Masukkan spuit berisi obat kedalam bak injeksi steril bersama alkohol</li> </ul>				
3	CARA BEKERJA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Memberikan penjelasan kepada orang tua pasien maksud dan tujuan tindakan.</li> <li>3. Membawa alat-alat ke dekat pasien</li> <li>4. Berdoa dulu sebelum tindakan</li> <li>5. Memasang sampiran bila perlu</li> <li>6. Membebaskan daerah yang akan di injeksi</li> <li>7. Memasang pengalas dibawah daerah yang akan di injeksi</li> <li>8. Memasang tourniquet diatas daerah yang akan di injeksi, anjurkan pasien untuk mengepalkan tangan</li> <li>9. Menghapus hamakan kulit dengan kapas alkohol tunggu sampai kering</li> <li>10. Menegangkan kulit dengan tangan kiri lalu menusukkan jarum dengan sudut 15 – 20 ° ke dalam vena dengan lubang jarum mengarah ke atas sejajar dengan vena</li> <li>11. Aspirasi untuk memeriksa apakah jarum sudah masuk ke dalam vena yang ditandai dengan keluarnya darah di dalam spuit</li> <li>12. Menganjurkan pasien membuka kepalan, sambil membuka tourniquet</li> <li>13. Masukkan cairan obat ke dalam vena secara pelan-pelan sampai habis</li> <li>14. Meletakkan kapas alkohol diatas jarum kemudian menarik spuit dan jarum dengan cepat sambil memegang pangkal jarum</li> <li>15. Merapikan pasien</li> <li>16. Berdoa setelah tindakan</li> <li>17. Membereskan alat</li> <li>18. Mencuci tangan</li> </ol>			75%	Ya/max X 100 X75%
		Total Skore				

b. Intra Muskular

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan Anak	Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapiutik ) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Senyum</li> <li>2. Salam</li> <li>3. Sapa</li> </ol>			10%	Ya/3X 100 X10%
2	PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bak instrumen berisi spuit ukuran 1 – 10 cc dan jarum suntik no. 12 – 28</li> <li>2. Bak injeksi steril</li> <li>3. Kapas alkohol 70 % dalam kom tertutup</li> <li>4. Gergaji ampul bila perlu</li> <li>5. Bengkok kosong</li> <li>6. Daftar / buku obat</li> <li>7. Water for injection</li> <li>8. Obat yang dibutuhkan :</li> </ol>			15%	Ya/max X 100 X15%

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bila dalam bentuk flaxon <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutup karet didisinfektan dengan alkohol</li> <li>• Oplos obat sebuk dengan water for injection sesuai kebutuhan</li> <li>• Hisap cairan obat dengan spuit steril sesuai dengan dosis</li> <li>• Keluarkan udara dari spuit</li> </ul> </li> <li>- Bila dalam bentuk ampul <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gergaji leher ampul, alasi ujung ampul dengan kapas alkohol, kemudian ujung ampul dipatahkan</li> <li>• Hisap cairan obat sesuai dengan dosis</li> <li>• Masukkan spuit berisi obat ke dalam bak injeksi steril bersama alkohol</li> </ul> </li> </ul>				
3	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Memberikan penjelasan kepada orang tua pasien maksud dan tujuan tindakan.</li> <li>3. Membawa alat-alat ke dekat pasien</li> <li>4. Berdoa dulu sebelum tindakan</li> <li>5. Memasang sampiran bila perlu</li> <li>6. Membebaskan daerah yang akan diinjeksi</li> <li>7. Menghapusamakan kulit dengan kapas alkohol tunggu sampai kering</li> <li>8. Menegangkan kulit dengan tangan kiri, lalu menusukkan jarum dengan posisi 90 ° ke dalam otot sedalam ¾ jarum</li> <li>9. Aspirasi untuk memeriksa apakah ada darah atau tidak. Bila tidak ada darah masukkan obat secara pelan-pelan sampai obat habis</li> <li>10. Meletakkan kapas alkohol diatas jarum kemudian menarik spuit dengan cepat sambil memegangi pangkal jarum</li> <li>11. Memasage tempat penyuntikan</li> <li>12. Buang kapas bekas ke dalam bengkok</li> <li>13. Merapikan pasien</li> <li>14. Berdoa setelah tindakan</li> <li>15. Membereskan alat-alat</li> <li>16. Mencuci tangan</li> </ol>			75%	Ya/ Max X 100X75%
		Total Skore				

c. Injeksi Sub Kutan

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan Pasien	Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutic) 1. Senyum 2. Salam 3. Sapa			10%	Ya/3X 100 X10%
2	Persiapan Alat	1. Bak instrumen berisi spuit berukuran 1 cc dan jarum suntuk no. 12 – 18 2. Bak injeksi steril 3. Kapas alkohol 70 % dalam kom tertutup 4. Buku / daftar obat dan alat tulis 5. Bengkok 6. Obat yang diperlukan dalam bentuk flakon / ampul			15%	Ya/3 X 100 X15%
3	Prosedur	1. Cuci tangan 2. Memberikan penjelasan kepada orang tua pasien maksud dan tujuan tindakan. 3. Membawa alat-alat ke dekat pasien 4. Berdoa dulu sebelum tindakan 5. Membawa alat-alat kedekat pasien 6. Memasang sampiran bila perlu 7. Mengatur posisi pasien dan membebaskan daerah yang akan di injeksi 8. Menghapusamakan kulit pasien dengan kapas alkohol tunggu sampai kulit kering 9. Mengangkat kulit sedikit dengan jari telunjuk dan ibu jari tangan kiri, menusukkan jarum perlahan-lahan dengan posisi sudut 45 ° lubang jarum mengarah ke atas 10. Aspirasi untuk memeriksa apakah ada darah atau tidak. Bila tidak ada darah masukkan obat ke dalam subcutan sampai habis secara perlahan-lahan 11. Merapikan pasien 12. Berdoa setelah tindakan 13. Membereskan alat 14. Mencuci tangan			75%	Ya/8X 100 X75%
		Total Skore				

d. Injeksi Intra Kutan

8. Prosedur Pemasangan Infus

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan anak	Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik ) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Senyum</li> <li>2. Salam</li> <li>3. Sapa</li> <li>4. Ajak anak bermain terlebih dahulu</li> </ol>			10%	Ya/4X 100 X10%
2	Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Standar infuse</li> <li>b. Cairan infuse</li> <li>c. Infuse set</li> <li>d. Kapas steril/lidi waten steril</li> <li>e. Alkohol 70%</li> <li>f. Kassa steril</li> <li>g. Gunting</li> <li>h. Plester</li> <li>i. Pengalas</li> <li>j. Bengkok</li> <li>k. Torniquet</li> <li>l. Povidone iodine</li> <li>m. Korentang</li> <li>n. Handscoen steril</li> <li>o. Alat pencukur</li> <li>p. IV kateter</li> </ol>			15%	Ya/max X 100 X10%
3	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Memberikan penjelasan kepada orang tua pasien maksud dan tujuan tindakan.</li> <li>3. Membawa alat-alat ke dekat pasien</li> <li>4. Berdoa dulu sebelum tindakan</li> <li>5. Membawa alat ke dekat pasien</li> <li>6. Memasang sampiran</li> <li>7. Membuka pakaian pada daerah yang akan dipasang infus</li> <li>8. Menggantungkan botol cairan pada tiang infus</li> <li>9. Menghapus hamakan tutup botol dengan kapas alkohol</li> <li>10. Membuka infus set, mengeluarkan jarum udara, menusukkan jarum udara pada tutup botol infus</li> <li>11. Menusukkan jarum pipa infus ke dalam tutup botol, membuka klem, alirkan cairan ke dalam bengkok untuk mengeluarkan udara dan mengisi pipa infus sampai setengah tabung pengatur tetesan, pipa di klem kembali</li> <li>12. Menutup jarum infus dengan penutupnya, lalu plester pada tiang</li> <li>13. Stuing anggota badan yang akan di infus, sehingga vena terlihat jelas</li> <li>14. Menghapus hamakan kulit dengan kapas alkohol</li> <li>15. Menusukkan jarum infus ke dalam vena dengan lobang jarum mengarah ke atas, bila darah mengalir ke dalam pipa, menandakan jarum masuk ke vena, karet pembendung dilepas, klem</li> </ol>			75%	Ya/max X 100 X75%

		<p>dilonggarkan untuk melihat kelancaran cairan mengalir, hitung tetesan sesuai instruksi dokter</p> <p>16. Merekatkan pangkal jarum dengan plester pada kulit</p> <p>17. Berdoa setelah tindakan</p> <p>18. Merapikan pasien</p> <p>19. Membereskan alat-alat</p> <p>20. Mencatat : nama, nomor kamar pasien, jam dan tanggal pemberian, macam dan jumlah cairan yang diberikan, jumlah tetesan, tanggal dan jam berakhirnya, nama perawat yang melaksanakan dan nama dokter yang memberi instruksi</p>				
		Total Skore				

### 9. Pengukuran Tanda-Tanda Vital

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan Anak	<p>Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapiutik )</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Senyum</li> <li>2. Salam</li> <li>3. Sapa</li> </ol>			10%	Ya/3X 100 X10%
2	Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Termometer bersih dalam tempatnya</li> <li>2. Tiga botol berisi : <ul style="list-style-type: none"> <li>- botol berisi larutan sabun</li> <li>- botol berisi larutan lisol 5 % didalamnya diberi alas kain kassa</li> <li>- botol berisi air bersih, didalamnya diberi alas kain kassa</li> </ul> </li> <li>3. Potongan tissue dalam tempatnya</li> <li>4. Bengkok</li> <li>5. Buku catatan</li> </ol>			15%	Ya/max X 100 X10%
3	Prosedur	<p>A. Mengukur Suhu Aksilar</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membawa alat-alat kedekat pasien</li> <li>2. Mencuci tangan</li> <li>3. Mengeringkan ketiak pasien dengan sapu tangan / handuk pasien</li> <li>4. Memeriksa termometer apakah air raksa sudah turun sampai reservoir (jika belum turunkan dulu)</li> <li>5. Menjepit termometer ditengah-tengah ketiak, lengan pasien dilipat di dada, tangan pasien memegang bahu di sebelahnya sementara tangan lain menahan siku, sehingga ketiak tertutup rapat.</li> <li>6. Mengangkat termometer setelah 5 – 10 menit, dibersihkan dengan tissue dari atas kearah reservoir.</li> <li>7. Membaca dan mencatat hasil</li> <li>8. Membersihkan termometer sesuai dengan prosedur</li> <li>9. Menurunkan air raksa sampai reservoir</li> <li>10. Mengembalikan ketempat semula</li> <li>11. Mencuci tangan</li> </ol> <p>B. Menghitung Nadi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> </ol>			75%	Ya/maxX 100 X75%

		2. Mempersilahkan pasien berbaring / duduk dengan tenang di tempat tidur 3. Memegang pergelangan tangan pasien dengan jari telunjuk, jari tengah dan jari manis untuk meraba nadi 4. Tangan yang lain memegang alat penghitung nadi 5. Menghitung nadi selama setengah menit hasilnya di kalikan dua (perhatikan isi, irama dan tekanan nadi) 6. Mencatat hasilnya Mencuci tangan C. Menghitung RR 1. Menghitung pernafasan dengan melihat turun naik dada sambil memegang pergelangan tangan pasien 2. Menghitung dalam satu menit dan hasilnya di catat D. Interpretasi				
		Total Skore				

#### 10. Prosedur Pemasangan NGT/OGT

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan Anak	Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik ) 1. Senyum 2. Salam 3. Sapa			10%	Ya/3 X 100 X10%
2	Persiapan alat	a. Sonde lambung (steril), telah diukur dan dimasukkan di dalam kom berisi air es b. Bak berisi : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corong</li> <li>• Klem arteri pean</li> <li>• Sudip lidah</li> <li>• Penyumbat/tutup panduga</li> </ul> c. Beberapa kain kasa steril d. Gelas berisi air matang e. Makanan cair hangat f. Kom berisi air panas untuk menghangatkan makanan cair g. Plester dan gunting h. Perlak dan alasnya i. Celemek plastik untuk perawat j. Kertas tisu dalam tempatnya k. Bengkok			15%	Ya/max X 100 X15%



3	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Memberikan penjelasan kepada orang tua pasien maksud dan tujuan tindakan.</li> <li>3. Membawa alat-alat ke dekat pasien</li> <li>4. Berdoa dulu sebelum tindakan</li> <li>5. Persiapan penderita</li> <li>6. Membawa alat-alat ke dekat px</li> <li>7. Memasang sampiran bila perlu</li> <li>8. Mengatur posisi px</li> <li>9. Memakai celemek</li> <li>10. Memasang perlak dan alasnya di bawah dagu penderita</li> <li>11. Letakkan bengkok disisi px</li> <li>12. Mengambil sonde dan mengeluarkan air di dalamnya</li> <li>13. Ukur sonde mulai dari telinga hidung dan lambung</li> <li>14. Masukkan sonde yang telah diklem perlahan-lahan ke dalam lambung melalui mulut</li> <li>15. Memastikan apakah sonde sudah masuk kelambung dengan cara memasukkan pangkalnya ke dalam air, klemnya dibuka (sonde masuk bila tidak ada gelembung udara)</li> <li>16. Menjepit pangkal sonde dengan klem kemudian memasang corong</li> <li>17. Mengontrol suhu makanan</li> <li>18. Menuangkan air matang ke dalam corong sonde dipijit-pijit dari batas klem ke atas sampai ujung corong untuk mengeluarkan udara, sonde di klem</li> <li>19. Menuangkan makanan sedikit demi sedikit ke dalam corong yang agak dimiringkan</li> <li>20. Tinggi corong 15 – 20 cm dari wajah pasien</li> <li>21. Membuka klem sambil mengisi corong terus menerus untuk mencegah udara masuk</li> <li>22. Bila makanan terakhir sampai di leher corong segera dituangkan air matang 30 cc untuk membilas sonde</li> <li>23. Menjepit pangkal sonde, melepaskan corong, menyumbat lubang pangkal sonde dengan penyumbat, lalu dibungkus dengan kain kassa steril dan diplester pada pipi</li> <li>24. Mulut dan sekitarnya dibersihkan dengan tissue</li> <li>25. Berdoa setelah tindakan</li> <li>26. Membereskan alat</li> <li>27. Cuci tangan</li> </ol>			75%	Ya/max X 100 X75%
		Total Skore				

## 11. Prosedur Range Of Motion

No	Prosedur	Aplikasi prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot	Nilai
1	Persiapan Anak	Berikan kenyamanan pada pasien (komunikasi/sikap terapeutik ) 1. Senyum 2. Salam 3. Sapa			10%	Ya/3 X 100 X10%
2	Persiapan alat	Handscoen			15%	Ya/max X 100 X15%
3	Prosedur	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Memperkenalkan diri(pada saat kontak pertama kali)</li> <li>▪ Beritahu dan jelaskan pada klien mengenai prosedur yang akan dilakukan dan lihat respon klien</li> <li>▪ Cuci tangan dan gunakan sarung tangan</li> <li>▪ Berdoa</li> <li>▪ Jaga privasi klien dengan menutup pintu ruangan atau pakai sktsel</li> <li>▪ Atur ketinggian tempat tidur yang sesuai untuk memudahkan perawat dalam bekerja</li> <li>▪ Posisikan klien dengan posisi supinasi dan dekat dengan perawat</li> <li>▪ Rapatkan kedua kaki dan letakan kedua lengan lurus pada masing-masing sisi tubuh</li> </ul> <p><b>GERAKAN EKSTREMITAS ATAS</b></p> <p><b>GERAKAN BAHU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gerakan kedua lengan secara bersamaan ke atas menuju kepala kembalikan keposisi sebelumnya dan lakukan masing-masing gerakan 3 kali(<b>fleksi ekstensi bahu</b>)</li> <li>▪ Gerakan lengan menjauhi tubuh dan menuju kepala klien sampai tangan diatas kepala lakukan 3 kali(<b>abduksikan bahu</b>)</li> <li>▪ Gerakan lengan klien keatas tubuhnya sampai tangan yang bersangkutan menyentuh tangan pada sisi di sebelahnya lakukan 3 kali (<b>adduksikan bahu</b>)</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cuci tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>GERAKAN SIKU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genggam tangan klien seperti orang yang berjabat tangan lipat tangan klien ke atas dan ke bawah pastikan</li> </ul>			75%	Ya/max X 100 X75%

		<p>hanya terjadi pergerakan siku bukan bahu lakukan 3 kali (<b>fleksi ekstensi siku</b>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cici tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>GERAKAN PERGELANGAN TANGAN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genggam telapak tangan dengan satu tangan , tangan yang lain menyangga lengan bawah, bengkokan pergelangan tangan ke bawah lakukan 3 kali (<b>fleksi pergrlangan tangan</b>)</li> <li>▪ Dari posisi fleksi kembalikan keposisi semula dan bengkokan ke atas lakukan 3 kali (<b>ekstensi pergelangan tangan</b>)</li> <li>▪ Bengkokan pergelangan tangan secara lateral kearah ibu jari lakukan 3 kali(<b>fleksiradial/radial deviation/abduksi</b>)</li> <li>▪ Bengkokan pergelangan tangan secara lateral kearah jari kelingking(<b>fleksi ulnar/ulnardeviation/adduksi</b>)</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cici tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>GERAKAN JARI- JARI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genggamkan jari dan buka jari lakukan 3 kali (<b>fleksi ekstensi jari</b>)</li> <li>▪ Bengkokan jari sejauh mungkin lakukan 3 kali (<b>hiperekstensi jari</b>)</li> <li>▪ Buka dan pisahkan jari serta kembalikan ke posisi semula lakukan 3 kali(<b>abduksi adduksi jari</b>)</li> <li>▪ Sentuhkan masing-masing jari dengan ibu jari(<b>oposisi jari</b>)</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cici tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul>			
--	--	--	--	--	--

		<p><b>GERAKAN EKSTREMITAS BAWAH</b></p> <p><b>GERAKAN PINGGUL DAN LUTUT</b></p> <p><b>1. Fleksi dan ekstensi lutut</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Angkat kaki dan bungkukkan lutut</li> <li>▪ Gerakn lutu ke atas menuju dada sejauh mungkin</li> <li>▪ Kembalikan lutut ke bawah, tegakan lutut, rendahkan kaki sampai pada kasur</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cici tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>2. Abduksi dan adduksi lutut</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gerakan kaki ke samping menjahui klien</li> <li>▪ Kembalikan melintas di atas kaki yang lain</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cici tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>3. Rotasi pinggul internal dan eksternal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Putar kaki ke dalam kemudian ke luar</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cici tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>GERAKAN TELAPAK KAKI DAN PERGELANGAN KAKI</b></p> <p><b>1. Dorso fleksi telapak kaki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Letakan satu tangan di bawah tumit</li> <li>▪ Tekan kaki klien dengan lengan anda untuk mengerkaknya kearah kaki</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cici tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul>			
--	--	---	--	--	--

		<p><b>2. Fleksi plantar kaki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Letakan satu tangan pada punggung kaki dan tangan yang lain berada pada tumit</li> <li>▪ Dorong telapak kaki menjauh dari kaki</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cuci tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>3. Fleksi dan ekstensi jari-jari kaki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Letakan satu tangan pada punggung kaki klien, letakan tangan yang lain pada pergelangan kaki</li> <li>▪ Bengkokkan jari-jari ke bawah, kembalikan lagi pada posisi semula</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cuci tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul> <p><b>4. Inversi dan eversi telapak kaki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Letakan satu tangan di bawah tumit dan tangan yang lain di atas punggung kaki</li> <li>▪ Putar telapak kaki ke dalam kemudian keluar</li> <li>▪ Kaji kemampuan untuk melakukan gerakan masing-masing gerakan persendian yang bersangkutan</li> <li>▪ Observasi tanda-tanda vital setelah latihan pergerakan</li> <li>▪ Berdoa</li> <li>▪ Lepas sarung tangan dan cuci tangan</li> <li>▪ Dokumentasikan tindakan</li> </ul>				
		Total Skore				



ISBN 978-602-6988-50-8



9 786026 988508