



**BUKU PANDUAN PRAKTIK PROFESI NERS
MK KEPERAWATAN ANAK (NHP 803)**

TIM PENYUSUN:

Ns. Widia Sari, S. Kep., M. Kep

Ns. Yunita Mulasari, S. Kep., M. Kep., Sp. Kep. An

**PROGRAM STUDI NERS
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
JAKARTA, DESEMBER 2022**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT, atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga panduan praktik profesi ners mata kuliah keperawatan anak (NHP 803) pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Semester Ganjil TA 2022/2023 ini telah berhasil diterbitkan.

Buku panduan praktik keperawatan anak ini disusun untuk membantu mahasiswa mencapai kompetensi klinik yang telah ditetapkan sehingga diharapkan mahasiswa memiliki pengetahuan, sikap dan keterampilan dalam menerapkan asuhan keperawatan anak sesuai aspek legal dan etis.

Panduan praktik profesi keperawatan anak ini merupakan panduan standar sebagai arahan dalam melaksanakan praktik profesi keperawatan anak. Panduan ini berisi informasi tentang keadaan umum, materi, area kompetensi praktik, lampiran penilaian, dan format pembuatan laporan praktik profesi keperawatan anak.

Buku panduan ini juga diperuntukkan bagi pembimbing dari lahan praktik maupun akademik sebagai pedoman selama pelaksanaan praktik profesi keperawatan anak dalam upaya mencapai tujuan Profesi Ners yang unggul dan dapat bersaing secara nasional dan global. Masukan dari berbagai pihak terkait dalam pencapaian kompetensi dan evaluasi proses pembelajaran sangat kami harapkan sehingga akan lebih menyempurnakan panduan ini. Semoga buku panduan ini bermanfaat.

Jakarta, November 2022

Tim Penyusun



DAFTAR ISI

Cover	i
Kata pengantar	ii
Daftar Isi	iii
BAB I Pendahuluan	1
A. Deskripsi mata ajaran	1
B. Tujuan	1
C. Bobot sks dan lama praktik klinik	2
D. Tempat praktik	2
BAB II Kompetensi	2
A. Standar Kompetensi.....	3
B. Kompetensi Khusus.....	4
BAB III Kegiatan Praktik Klinik	7
A. Metode Pembelajaran Klinik	7
B. Strategi Pembelajaran Klinik	7
C. Keterlibatan Mahasiswa di Lahan Praktik.....	7
D. Keterlibatan Pembimbing Klinik	7
E. Pengelolaan kasus di Klinik	8
F. Jadwal praktek klinik (Nov-Des)	8
BAB IV Evaluasi	10
A. Tujuan Evaluasi	10
B. Metode Evaluasi	10
C. Evaluasi Hasil Belajar	10
BAB V Peraturan Program Profesi Ners	11
A. Peserta	11
B. Waktu pelaksanaan	11
C. Ketentuan Seragam dan Atribut	11
D. Tata Tertib	11
E. Ketentuan Khusus	12
BAB VI Penutup	14



DAFTAR PUSTAKA
Lampiran-lampiran

Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U



KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT, atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga panduan praktik profesi ners mata kuliah keperawatan anak pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul tahun ajaran 2018/2019 ini telah berhasil diterbitkan.

Buku panduan praktik keperawatan anak ini disusun untuk membantu mahasiswa mencapai kompetensi klinik yang telah ditetapkan sehingga diharapkan mahasiswa memiliki pengetahuan, sikap dan keterampilan dalam menerapkan asuhan keperawatan anak sesuai aspek legal dan etis.

Panduan praktik profesi keperawatan anak ini merupakan panduan standar sebagai arahan dalam melaksanakan praktik profesi keperawatan anak. Panduan ini berisi informasi tentang keadaan umum, materi, area kompetensi praktik, lampiran penilaian, dan format pembuatan laporan praktik profesi keperawatan anak.

Buku panduan ini juga diperuntukkan bagi pembimbing dari lahan praktik maupun akademik sebagai pedoman selama pelaksanaan praktik profesi keperawatan anak dalam upaya mencapai tujuan Profesi Ners yang unggul dan dapat bersaing secara nasional dan global. Masukan dari berbagai pihak terkait dalam pencapaian kompetensi dan evaluasi proses pembelajaran sangat kami harapkan sehingga akan lebih menyempurnakan panduan ini. Semoga buku panduan ini bermanfaat.

Jakarta, Mei 2019

Tim Penyusun



DAFTAR ISI

Cover.....	i
Kata pengantar	ii
Daftar Isi.....	lii
BAB I Pendahuluan	
A. Deskripsi mata ajaran.....	1
B. Tujuan	1
C. Bobot sks dan lama praktik klinik	2
D. Tempat praktik.....	2
BAB II Kompetensi	
A. Standar Kompetensi.....	3
B. Kompetensi Khusus	4
C. Bahan Kajian	5
BAB III Kegiatan Praktik Klinik	
A. Metode Pembelajaran Klinik	7
B. Strategi Pembelajaran Klinik	7
C. Keterlibatan Mahasiswa di Lahan Praktik.....	7
D. Keterlibatan Pembimbing Klinik	7
E. Pengelolaan kasus di Klinik	8
F. Jadwal praktek klinik.....	8
G. Peralatan Praktik yang di butuhkan	8
H. Model Pembelajaran Praktik Anak	9
BAB IV Evaluasi	
A. Tujuan Evaluasi	10
B. Metode Evaluasi.....	10
C. Evaluasi Hasil Belajar.....	10
BAB V Peraturan Program Profesi Ners	
A. Peserta.....	11
B. Waktu pelaksanaan	11
C. Ketentuan Seragam dan Atribut.....	11
D. Tata Tertib.....	11
E. Ketentuan Khusus	12
BAB VI Penutup	14
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



VISI, MISI, DAN TUJUAN PROGRAM STUDI PROFESI NERS UNIVERSITAS ESA UNGGUL

VISI

Menjadi program studi Ners berbasis intelektualitas, kreativitas, dan kewirausahaan, yang unggul di bidang *Nursing Home Care* serta berdaya saing global.

MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan dan pengajaran yang bermutu dan relevan di bidang keperawatan dengan keunggulan *Nursing Home Care*
2. Menyelenggarakan program – program penelitian dan pengembangan guna menghasilkan konsep –konsep, teori dan hasil kajian secara fungsional dapat mendukung pengembangan di bidang keperawatan dengan keunggulan *Nursing Home Care*
3. Melaksanakan dan mengembangkan program – program pengabdian kepada masyarakat yang bermanfaat dan menumbuhkan jiwa kewirausahaan melalui *Nursing Home Care* dengan inovasi di bidang ilmu pengetahuan dan teknologi
4. Menyiapkan sumber daya manusia keperawatan dengan keunggulan *Nursing Home Care* yang berdaya saing global dan menciptakan calon pemimpin yang berkarakter bagi bangsa dan Negara
5. Menjalin kerjasama dengan perguruan tinggi lain, lembaga pemerintah, swasta dan instansi pelayanan kesehatan untuk mendukung dan mengembangkan tri darma perguruan tinggi

TUJUAN

1. Menghasilkan Ners yang kompeten, berkualitas, memiliki jiwa kepemimpinan yang berkarakter, dan memiliki jiwa kewirausahaan serta mampu berdaya saing global.
2. Menghasilkan karya ilmiah dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan melalui penelitian dan pengabdian masyarakat
3. Menghasilkan Ners yang mampu memelihara dan mengembangkan kerjasama dengan berbagai pihak, baik di dalam maupun di luar negeri
4. Menghasilkan tenaga Ners dengan keunggulan di bidang *Nursing Home Care* yang mampu berdaya saing global



BAB I PENDAHULUAN

Mata Ajar	: KEPERAWATAN ANAK
Program Studi	: Ners
Beban Studi	: 3 sks
Koordinator	: Ns. Widia Sari, S. Kep., M. Kep
Pembimbing	: Ns. Widia Sari, S. Kep., M. Kep Ns. Yunita Muliana Sari, S. Kep., M. Kep., Ns. Sp. Kep. An

A. Deskripsi Mata Ajar

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 anak. Asuhan keperawatan yang diberikan berdasarkan ilmu keperawatan anak dengan mengintegrasikan teknik komunikasi yang efektif dan konsep *caring*, konsep *atraumatic care*, bermain terapeutik dan *family centered care*.

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 kronik yang mengancam kehidupan, anak berkebutuhan khusus dan manajemen terpadu balita sakit, dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan di tatanan klinik.

Dalam proses di lahan praktek mahasiswa di harapkan mampu untuk melakukan pengkajian tumbuh kembang dan pemeriksaan fisik pada anak sesuai dengan tahapan tumbuh kembangnya, menegakkan diagnosa keperawatan membuat rencana intervensi berdasarkan tujuan dan kriteria hasil yang telah ditetapkan dan melakukan tindakan berdasarkan rencana yang telah di buat, dengan didasarkan pada teori dan konsep keperawatan anak yang telah diperoleh selama proses akademik.

Mahasiswa diharapkan dapat menjadi pembaharu dalam proses praktik klinik dirumah sakit dan komunitas, tanggap membaca kesenjangan praktik yang ada dan dapat berfikir kritis menghadapi berbagai situasi klinik yang ada.

B. Tujuan

Buku panduan ini bertujuan untuk memberikan arahan bagi mahasiswa agar dapat melakukan praktik klinik secara mandiri dan dapat mengasah kemampuan berpikir kritis untuk pencapaian kompetensi. Buku ini sekaligus bertujuan menjadi panduan bagi pembimbing dalam melakukan proses bimbingan klinik selama praktik profesi keperawatan anak.



C. Bobot Sks dan Lama Praktik Klinik

1. Bobot sks : 3 sks
2. Lama praktik klinik
 - a. Kegiatan dilaksanakan dari tanggal 14-16 Desember 2022 (Kelas Teori) dan 19 Desember – 11 Januari 2023 (PKL). Tanggal 25 Desember – 01 Januari 2023 libur natal dan tahun baru.
 - b. 140 jam (selama 18 hari = 3 minggu dengan asumsi lama praktik enam hari dinas dalam satu minggu selama 7 jam tiap kali dinas/jaga)
 - c. Dinas/jaga : pagi (pukul 07.00–14.00), siang (pukul 14.00–20.30) atau disesuaikan dengan lahan praktek.

D. Tempat Praktik

Praktik profesi keperawatan anak dilaksanakan di Rumah Sakit Angkatan Darat Gatot Soebroto Jakarta dan RSUD Tarakan didasarkan pada ketersediaan kasus sesuai kompetensi yang dicapai, ketersediaan pembimbing klinik yang sesuai standar. Adapun jenis ruangan yang digunakan adalah ruangan yang memungkinkan peserta didik mempelajari tentang pendekatan proses keperawatan pada kasus tertentu sesuai ruang lingkup kompetensi yang dimaksud di atas dengan pendekatan praktik keperawatan anak.

BAB II KOMPETENSI

A. Standar Kompetensi

1. Mampu melakukan komunikasi terapeutik hubungan interpersonal yang efektif dalam pemberian asuhan keperawatan pada anak.
2. Mampu menggunakan keterampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim
3. Mampu menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif dan bertanggung jawab
4. Mampu memberikan asuhan keperawatan dengan pendekatan menggunakan proses keperawatan dalam menyelesaikan masalah klien anak pada tatanan keluarga di tatanan klinik dengan gangguan
 - a. Sistem kardiovaskuler, antara lain : TOF, VSD, ASD, penyakit jantung bawaan, gagal jantung, pulmonary stenosis, dan lain-lain.
 - b. Sistem respirasi antara lain : Bronkhopneumonia, Tb Paru, asma, alergi, ISPA, Asfiksia Neonatorium, RDS, Meconium Aspiration, Tonsilektomi, Otitis Media Akut, dan lain- lain.
 - c. Sistem imun dan hematologi, antara lain HIV/AIDS, granulomatosa, hemofilia, anemia, thalasemia, sistemik lupus eritematosus, dan lain-lain.
 - d. Sistem neurobehavior antara lain : spina bivida, hidrocephalus, meningokel, meningitis, encephalitis, epilepsi, dan lain-lain.
 - e. Sistem endokrin, antara lain : *juvenile* diabetes, hipertiroid, hipotiroid, kretinisme, dan lain-lain
 - f. Sistem sensori persepsi, antara lain : *autism, strabismus, sindrom down*, retardasi mental, kerusakan penglihatan dan kerusakan pendengaran, dan lain-lain.
 - g. Sistem pencernaan, antara lain : atresia esophagus, atresia ani, atresia billier, typhoid, obstruksi illeus, pancreatitis akut, kolelitiasis akut, hirsprung, gastroenteritis, palatoskisis, labiopalatoskisis, fistula trakeoesofagus, dan lain-lain
 - h. Sistem integumen, antara lain : luka bakar, dermatitis atopik, jerawat pada remaja, dan lain-lain.
 - i. Sistem muskuloskeletal, antara lain : fraktur, skoliosis, arthritis rheumatoid juvenile, dan lain-lain j. Sistem perkemihan, antara lain : *acute renal failure*, penyakit ginjal polikistik, sindrom nefrotik, tumor wilms, dan lain-lain
 - j. Sistem reproduksi, antara lain hipospadi, epispadi, fistula vagina, infeksi saluran reproduksi, dan lain-lain
 - k. Multisistem, antara lain : gagal jantung kongesif, dan lain-lain
5. Mampu menggunakan langkah-langkah pengambilan keputusan etis dan legal
6. Mampu memberikan asuhan keperawatan dengan peka budaya menghargai etnik, agama atau faktor lain dari setiap klien
7. Mampu berkolaborasi dalam berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan kesehatan klien anak
8. Mampu mendemonstrasikan keterampilan teknis keperawatan yang sesuai dengan standar yang berlaku atau secara kreatif dan inovatif agar pelayanan yang diberikan efisien dan efektif
9. Mampu mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis dalam mengembangkan asuhan



keperawatan anak

10. Mampu memberikan asuhan yang berkualitas secara holistik, kontinyu dan konsisten
11. Mampu menjalankan fungsi advokasi untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya
12. Memberikan dan atau menerima pendelegasian selama proses pelayanan asuhan keperawatan

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U



BAB III

KEGIATAN PRAKTIK KLINIK

A. Metode Pembelajaran Klinik

1. *Pre dan post conference*
2. Tutorial individual yang diberikan preceptor
3. Diskusi kasus
4. Case report dan operan dinas
5. Pendelegasian wewenang bertahap
6. Belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan

B. Strategi Pembelajaran Klinik

1. Penugasan individu
 - a. Laporan pendahuluan
 - b. Laporan asuhan keperawatan (1 kasus kelolaan tiap minggu dan 1 kasus resume tiap minggu)
 - c. Pencapaian kompetensi klinik
 - d. Refleksi jurnal harian (*logbook*)
2. Penugasan kelompok
 - a. Laporan asuhan keperawatan kelompok (kasus diambil pada minggu pertama praktek)
 - b. Seminar kelompok pada akhir praktek klinik
 - c. Terapi bermain (1 kali dilakukan di ruangan yang telah disepakati)
 - d. Pendidikan kesehatan (di ruangan minggu ke 2)



C. Pengelolaan Kasus di Klinik

Pada setiap ruangan tempat praktik, mahasiswa diwajibkan untuk mengelola satu kasus kelolaan sesuai dengan tujuan mata ajar. Dalam mengelola kasus tersebut mahasiswa harus bekerja sama dengan perawat, dokter, ahli gizi, farmasi dan tim kesehatan lain yang merawat pasien tersebut. Kasus kelolaan di asuh selama dinas di ruangan atau minimal 2 hari bila pasien pulang sebelum masa dinas berakhir. Bila kasus kelolaan pulang, pindah, meninggal sebelum dikelola selama 2 hari (sebelum hari terakhir praktik), maka mahasiswa harus mencari kasus kelolaan pengganti, dengan persetujuan pembimbing.

D. Penugasan Klinik

Penugasan klinik yang harus dipenuhi oleh mahasiswa selama melakukan praktik profesi keperawatan anak adalah sebagai berikut:

Tabel 4.1 Penugasan Klinik

No	Jenis Penugasan	Jumlah	Pengumpulan
1	Laporan Pendahuluan	1 / Minggu	Hari pertama masuk ruangan (Jika mahasiswa tidak membuat LP, mahasiswa yang bersangkutan diberikan sanksi pulang lebih lama 3 jam dari jam dinas)
2	Laporan kasus kelolaan	1 kasus (masing-masing ruangan)	1 hari setelah berakhir di ruangan tersebut
3	Laporan resume	1 kasus/minggu	1 hari setelah berakhir di ruangan tersebut
3	Target kompetensi klinik	Lihat daftar target	1 hari setelah praktik di ruangan berakhir
4	Presentasi kelompok	1 kasus yang diambil di ruangan pertama praktik klinik profesi	Makalah dikonsultasi kepada pembimbing klinik dan akademik minimal 2 kali
5	Pendidikan Kesehatan	1 kali selama praktik pada minggu ke 2	Berdasarkan kebutuhan ruangan



BAB IV EVALUASI

A. Tujuan Evaluasi

Evaluasi praktik klinik profesi keperawatan anak bertujuan untuk menilai pencapaian kompetensi pesertadidik dalam menerapkan proses asuhan keperawatan pada anak berbagai tingkat usia.

B. Metode Evaluasi

1. *Log book*
2. *Direct observasional of procedure skill*
3. *Case test/uji kasus (SOCA-student oral case analyst)*
4. *Critical incident report*
5. *Problem solving skill*
6. Kasus lengkap

C. Evaluasi Hasil Belajar

Tabel 4.1

Cakupan dan bobot evaluasi praktik profesi ners keperawatan anak

Cakupan evaluasi	Bahan yang dievaluasi	Pembobotan	Waktu pelaksanaan
Evaluasi proses	Laporan Askep	15 %	Hari 1 dinas di tiap ruangan
	Kinerja Klinik	10 %	Dimulai minggu I praktik
	Laporan Resume	5%	Dimulai minggu I praktik
	Kegiatan Penyuluhan	20 %	Ditentukan bersama klien dan pembimbing
	Terapi bermain	10%	1 kali dalam praktik dan ditentukan bersama CI
	Presentasi kasus/seminar	15 %	Pada akhir praktik
	Ujian Klinik	20 %	Di ruangan akhir praktik
	<i>Soft Skill</i>	5 %	Sepanjang praktik klinik

BAB V

PERATURAN PROGRAM PROFESI NERS

A. Peserta

Peserta program profesi ners adalah mahasiswa yang telah menyelesaikan program sarjana keperawatan dan lulus uji klinik pra profesi dan lulus stase KDP dan KMB serta telah menyelesaikan proses administrasi akademik sesuai ketentuan yang berlaku.

B. Waktu Pelaksanaan

1. Stase program profesi dibuka bila telah memenuhi syarat yaitu lulus uji klinik pra profesi dan memenuhi kuota minimal 20 mahasiswa yang mendaftar pada administrasi akademik
2. Waktu jam praktik adalah 7 jam per shif untuk dinas pagi dan sore termasuk waktu untuk istirahat, *pre conference* dan *post conference*
3. *Pre conference* dan *post conference* atau tutorial berlangsung selama 1-2 jam
4. Praktik profesi dilaksanakan 6 hari dalam seminggu

C. Tata Tertib

1. Kehadiran mahasiswa 100%
2. Mahasiswa wajib hadir 15 menit di lahan praktik sebelum shift dimulai
3. Mahasiswa diwajibkan mengikuti seluruh kegiatan yang telah ditetapkan pada setiap mata kuliah yang sedang dijalani sesuai dengan perencanaan pada buku panduan mata kuliah
4. Mahasiswa wajib memenuhi kompetensi yang telah ditetapkan dari institusi pendidikan dan diketahui oleh pembimbing lahan dan institusi pendidikan dan diketahui oleh pembimbing lahan dan institusi
5. Mahasiswa dilarang memanjangkan kuku, menggunakan cat kuku, memakai perhiasan (anting, kalung, gelang, cincin, dan lain-lain)
6. Mahasiswa wajib menggunakan jam tangan yang menggunakan detik
7. Tiap mahasiswa **wajib membawa “nursing kit”** untuk keperluan praktik
8. Mahasiswa wajib menjaga nama baik institusi pendidikan, rumah sakit, dan klien
9. Mahasiswa yang **meninggalkan ruangan praktik tanpa seizin pembimbing lebih dari 30 menit dianggap tidak hadir**
10. Kelompok mahasiswa **wajib mengganti kerusakan alat-alat/inventaris institusi pendidikan/lahan praktik akibat kelalaian mahasiswa sesuai ketentuan**
11. Mahasiswa wajib melapor dan menyelesaikan ketentuan administrasi praktik kepada coordinator praktik sesuai jadwal yang telah ditentukan
12. Mahasiswa wajib mengisi absen setiap hari dinas dan ditandatangani oleh pembimbing lahan/institusi
13. Mahasiswa yang melanggar terhadap seragam dan atribut dianggap tidak hadir
14. Mahasiswa yang **terlambat 15 menit** akan dikurangi nilai sebesar **5%** untuk setiap pertemuan dan bila lebih dari **15 menit** dianggap **tidak hadir**
15. Mahasiswa yang **tidak hadir praktik tanpa keterangan wajib** mengganti **2x lipat** dari waktu yang ditinggalkan, dan bila tidak hadir karena sakit/izin wajib mengganti sesuai banyaknya waktu praktik yang ditinggalkan



16. Ketidakhadiran karena **sakit** harus dibuktikan dengan **adanya surat dari dokter**, yang diberitahukan kepada **koordinator mata kuliah serta pembimbing lahan/institusi**. Maksimal **selama 3 hari**.
17. Penggantian hari praktik **harus** diketahui oleh **kepala ruangan, pembimbing klinik dan koordinator** dengan melampirkan surat keterangan sudah mengganti praktik klinik yang **ditandatangani oleh perawat penanggung jawab, kepala ruangan** dan diserahkan kepada coordinator
18. **Keterlambatan** pengumpulan tugas dan laporan praktik **dikurangi 5% setiap satu hari**
19. keterlambatan dan jika lebih dari **7 hari** dianggap **tidak mengumpulkan laporan**
20. Mahasiswa wajib mematuhi segala peraturan yang berlaku di lahan praktik.

E. Ketentuan-ketentuan khusus

1. Bagi mahasiswa yang tidak membuat LP dihari pertama masuk ruangan, akan diberikan sanksi berupa jam pulang ditambahkan 3 jam dan mengerjakan LP di ruangan.
2. Mahasiswa diwajibkan membawa *nursing kit*, jika tidak membawa akan dikenakan sanksi yaitu jam pulang ditambahkan 3 jam.
3. Khusus diruang Peristi, mahasiswa wajib membawa sandal bersih yang hanya digunakan di ruangan.
4. Laporan praktik (LP, LK, Resume, *logbook*, dan bahan bacaan) dikumpulkan setiap minggu setelah berakhir diruangan tersebut yaitu pada hari pertama di ruangan selanjutnya. Bagi mahasiswa yang tidak mengumpulkan laporan praktik tepat waktu akan dilakukan pengurangan nilai yaitu 5% perhari
5. Laporan hanya akan dinilai jika telah mendapatkan evaluasi dan masukan dari pembimbing klinik dan akademik (ada paraf pembimbing)/ jika dalam keadaan tertentu laporan diakhir minggu di fotokopi untuk menghindari keterlambatan (1 rangkap ke CI lahan dan 1 rangkap ke pembimbing akademik).
6. Setiap target kompetensi yang dilakukan oleh mahasiswa didokumentasikan di *log book*.
7. Laporan dikumpulkan hari senin setiap minggunya setelah meninggalkan ruangan, lengkap dalam map warna kuning.
8. Setiap mahasiswa wajib mengikuti **pretes** sebelum masuk praktik keperawatan anak & mengikuti **post test** setelah mengikuti praktik keperawatan anak dengan nilai batas post test adalah **75**.
9. Target harus dipenuhi untuk menunjang kelulusan
10. Mahasiswa dinyatakan lulus jika sudah melakukan seminar akhir stase keperawatan anak
11. Nilai kelulusan mata ajar profesi keperawatan anak minimal **75 (B⁺)**



BAB VI PENUTUP

Praktik klinik profesi keperawatan anak merupakan salah satu mata ajar pada tahap profesi ners. Selama mengikuti mata ajar ini, mahasiswa dituntut agar dapat menjalani proses pembelajaran dengan serius dan sungguh-sungguh serta mengikuti aturan/tata tertib yang telah ditetapkan. Pembimbing sebagai fasilitator dan motivator diharapkan dapat membantu memfasilitasi dan mendorong mahasiswa untuk dapat mencapai kompetensi yang diharapkan.

Demikian buku panduan praktik klinik profesi keperawatan anak ini disusun. Semoga buku panduan ini bermanfaat bagi mahasiswa dan pembimbing dalam menjalankan peran selama proses pembelajaran berlangsung.



DAFTAR PUSTAKA

Ball, J.W., & Bindler, R.C. (2003). *Pediatric Nursing : Caring for Children*. New Jersey : Prentice Hall.

Barbara, V.W.et.al. (2000). *Nursing Care of the General Pediatric Surgical Patient*. Maryland : Aspen Publication.

Bowdeen, VR., & Greenberg, C.S. (2010). *Children and their families: the continuum of care*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins

Hockenberry, M.J & Wilson, D. (2009). *Wong's Nursing Care of Infants and Children*. 8th edition. Canada : Mosby Company.

Hockenberry, Wilson. (2009). *Wong's Essential of Pediatric Nursing*. 8th ed. St. Louis : Mosby Elsevier.

James, S., Nelson, K., Ashwill, J. (2011). *Nursing care of children principles & practice*. St. Louis: Elsevier

Luxner K.L. (2005). *Delmar's pediatric nursing care plans*. USA:Thomson Delmar Learning.

Merenstein, G.B & Gardner, S.L. (2002). *Handbook of neonatal intensive care*. St Louis: Mosby.

Muscari, M. E. (2001). *Advanced Pediatric Clinical Assessment: Skills and Procedures*. Philadelphia : Lippincott

Wong, D.L., & Hockenberry, M.J. (2003). *Nursing Care of Infants and Children*. 7th edition. St. Louis : Mosby

Wertz, E.M. (2002). *Emergency care for children*. Pennsylvania: Delmar Thomson Learning



**DAFTAR KELOMPOK MAHASISWA
STASE KEPERAWATAN ANAK**

1. RSPAD Gatot Soebroto

No	Kelompok	NIM	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING
1	I	20220305020	Mail Kholik	Ns. Widia Sari, S. Kep., M. Kep. Ns. Yunita Muliasari, S. Kep., M. Kep, Sp. Kep. An
2		20220305008	Raja Arfeliantry	
3		20220305009	Teophila Monica	
4		20220305012	Janita Ruth Laidya Pardede	
5		20220305018	Ria Novianti Sukan	
1	II	20220305007	Melissa Oktofermina Sirait	
2		20220305006	Isjan Harisan Liambo	
3		20220305013	Rahma Tania BR Damanik	
4		20220305015	Yohana Christina Stephany Uli	
5		20220305002	Mela Amalia	
1	III	20220305019	Fransina	
2		20220305014	Ilham Nurhidayat	
3		20220305010	Anastasya Elisabeth R	
4		20220305025	Rica Adea Rizky	
5		20220305026	Desi Novalina	

2. Rotasi Kelompok

Kelompok	19 Des-24 Des'22	26- 31 Des '22	02-07 Jan '22	09-11 Jan'22
I	PERISTI	LIBUR	Pav. Ade Irma Suryani Lt 1	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 1 (UJIAN)
II	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 1	LIBUR	Pav. Ade Irma Suryani Lt.2	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 2 (UJIAN)
III	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 2	LIBUR	Peristi	Peristi (UJIAN)

Catatan:

1. Ujian dilaksanakan pada shift pagi. Koordinasi waktu dengan masing-masing CI ruangan dan pembimbing dari akademik



2. RSUD Tarakan

No	Kelompok	NIM	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING
1	I	20220305004	Ni Putu Nopia Sukadiariani	Ns. Widia Sari, S. Kep., M. Kep. Ns. Yunita Mulasari, S. Kep., M. Kep, Sp. Kep. An
2		20220305005	Jainab Kelilawawa	
3		20220305022	Sastia Aurelyawan	
4		20220305031	Yeni Manu	
5		20220305024	Chalista Febra Saputri	
6		20220305017	Firda Fadilah	
7		20220305027	Erni Julianti	
1	II	20220305021	Pitri Lestari	
2		20220305016	Fidyathul Amaliah	
3		20220305030	Agnes Murniyati	
4		20220305023	Febiolla Nadia Watunglawar	
5		20220305001	Devia Riyana Maharini	
6		20220305011	Stanislaus Galih Prasdanto	
7		20220305028	Khadijah	

2. Rotasi Kelompok

Kelompok	19 Des-24 Des'22	26- 31 Des '22	02-07 Jan '22	09-11 Jan'22
I	PERINATOLOGI	LIBUR	R. Alamanda	R. Alamanda/ (UJIAN)
II	R. Alamanda	LIBUR	Perinatologi	Perinatologi (UJIAN)

Catatan:

1. Ujian dilaksanakan pada shift pagi. Koordinasi waktu dengan masing-masing CI ruangan dan pembimbing dari akademik





gggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa U



gggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa U



Lampiran-lampiran

- | | |
|-------------|--|
| Lampiran 1 | Format Pemeriksaan Fisik Pada Anak |
| Lampiran 2 | Pengkajian Resume |
| Lampiran 3 | Format Laporan Proposal Bermain |
| Lampiran 4 | Laporan Pelaksanaan Bermain |
| Lampiran 5 | Format Proposal Pendidikan Kesehatan |
| Lampiran 6 | Format Laporan Pelaksanaan Pendidikan Kesehatan |
| Lampiran 7 | Format Laporan Seminar |
| Lampiran 8 | Format Laporan Pendahuluan |
| Lampiran 9 | Format Laporan Asuhan Keperawatan |
| Lampiran 10 | Format Presensi Klinik |
| Lampiran 11 | Format Kontrak Belajar |
| Lampiran 12 | <i>Log book</i> |
| Lampiran 13 | Format Penilaian Laporan Pendahuluan |
| Lampiran 14 | Format Penilaian Ujian Klinik Keperawatan Anak |
| Lampiran 15 | Format Penilaian Seminar Atau Pendidikan Kesehatan |
| Lampiran 16 | Format Penilaian Kinerja Klinik |
| Lampiran 17 | Format Penilaian <i>soft skill</i> |
| Lampiran 18 | Daftar Target Kompetensi Profesi Keperawatan Anak |



**PENGAJIAN DAN PEMERIKSAAN FISIK
KEPERAWATAN ANAK
(KHUSUS NEONATUS)**

Nama Mahasiswa : NIM :
Tempat Praktik : Tanggal :

1. IDENTITAS (Orang tua / Keluarga)

Nama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Agama :
Suku :
Gol darah :
Alamat :

2. PEMERIKSAAN FISIK

BBL : gram PB: cm LK : cm LD: cm
LP: cm JK:

3. KELUHAN UTAMA

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

4. RIWAYAT KESEHATAN

a. Riwayat Prenatal

Anak ke : Umur Kehamilan : Minggu

Riwayat Penyakit Ibu:

DM Hipertensi Jantung TBC Hep B Asma PMS Alergi
 Lainnya

Riwayat Pengobatan Ibu :

.....

b. Riwayat Intranatal

Diagnosa Ibu :

.....

Tgl lahir : Jam : Kondisi saat lahir : Apgar

Score :

Cara Persalinan :



Spontan *Vacum Ekstraksi* *Forcep Ekstraksi* *Sectio Caesarea*

Lainnya
Letak :

Tali Pusat : Segar Layu Simpul

c. Faktor Risiko Infeksi Mayor :

Ibu Demam $\geq 38^{\circ}\text{C}$ KPD > 24 Jam Ketuban Hijau Korioamnionitis

Fetal Distress

Minor :

KPD > 12 Jam Asfiksia BBLR ISK UK < 37 Mg Gemeli Keputihan

Ibu Temp $> 37^{\circ}\text{C}$

d. Kebutuhan Biologis

- Nutrisi : Asi Lainnya....., FrekuensiCc
/.....X
- Eleminasi : BAK Keluhan Tidak Ya,.....
 BAB Keluhan Tidak Ya.....

e. Alergi/Reaksi (Pada Orang Tua: Ayah/Ibu)

Tidak Ya : Obat Makanan Lainnya
.....

5. **KEBUTUHAN SOSIAL EKONOMI (Untuk Orangtua: Ayah/Ibu/Keluarga/Lainnya.....)**

Status Pernikahan : Single Menikah,Kali Bercerai Janda/Duda

Tinggal Bersama : Suami/Istri Anak Orangtua Sendiri

Lainnya.....

Nama:..... No Telepon:.....

Kebiasaan : Merokok Alkohol Lainnya

Jenis & Jumlah Per Hari:

6. **KEBUTUHAN KOMUNIKASI & EDUKASI (Untuk Orangtua: Ayah/Ibu/Keluarga/Lainnya.....)**

Edukasi Diberikan Kepada : Orang Tua Keluarga (Hubungan Dengan Pasien
.....)



Bicara : Normal Serangan Awal Gangguan Bicara,
Kapan.....

Bahasa Sehari-Hari : Indonesia , Aktif/ Pasif Daerah,
Jelaskan.....

Inggris, Aktif/ Pasif Lain – Lain,
Jelaskan.....

Perlu Penterjemah : Tidak Ya, Bahasa..... Bahasa Isyarat:
Tidak Ya

Hambatan Edukasi

Tidak Ditemukan Hambatan

Mendengar

Ada Hambatan:

Membaca

Bahasa

Cemas

Demonstrasi

Pendengaran

Emosi

Hilang memori

Kesulitan bicara

Motivasi buruk

Tidak ada partisipasi dari caregiver

Masalah penglihatan

Secara fisiologi tidak mampu belajar

Kebutuhan Edukasi : Proses Penyakit Pengobatan/Tindakan, Terapi/
Obat

Nutrisi

Support/Psikolog Lainnya,

Jelaskan.....

Cara Edukasi Yang Disukai

Menulis

Audio – Visual / Gambar

Diskusi



7. PENILAIAN NYERI NEONATUS (Lihat Panduan Penilaian Nyeri)

No	Penilaian	0	1	2	Nilai
1	Crying	Tidak ada tangisan / tangisan tidak melengking	Tangisan melengking tetapi bayi mudah dihibur	Tangisan melengking tetapi bayi tidak mudah dihibur	
2	Requires	Tidak perlu oksigen	Perlu oksigen $\leq 30\%$	Perlu oksigen $\geq 30\%$	
3	Increased	Detak jantung dan tekanan darah tidak berubah atau kurang dari nilai base line	Detak jantung atau tekanan darah meningkat, tetapi peningkatan $\leq 20\%$	Detak jantung atau tekanan darah meningkat $\geq 20\%$ dari nilai base line	
4	Expression	Tidak ada seringai	Seringai ada	Seringai ada dan tidak ada suara tangisan dengkur	
5	Sleepless	Bayi secara terus menerus tidur	Bayi terbangun pada interval berulang	Bayi terjaga, terbangun secara terus menerus	
Total Score					

1. PEMERIKSAAN FISIK

a. Tanda-tanda Vital
Kondisi Saat Lahir : Segera Menangis Tidak Segera Menangis Apgar
Score:.....

Gerak :..... Tangis :..... Warna Kulit :.....

HR : x/mnt Suhu : °c RR : x/mnt Saturasi O2 :
 %

Capillary Refill : <3 Detik > 3 Detik

BBL : Gram PB: Cm LK : Cm LD: Cm LP: Cm

b. Pemeriksaan Umum

Kepala : Simetris Asimetris Cephal Hematoma Caput Succedanium
 Anencephali

Microcephali Hydrocephalus

Lainnya.....

UUB : Datar Cembung Cekung

Lainnya.....



Mata : Normal Anemia Ikterus Sekret
 Lainnya.....

THT : Normal NCH Cianosis Sekret
 Lainnya.....

Mulut : Normal Labioschizis Labiopalatoschizis
 Labiogenatopalatoschizis

Mukosa : Warna..... Refleks Hisap

Lainnya.....

Thorax :

- Paru : Normal Retraksi Sesak Merintih Sianosis
 NCH
- Jantung : BJ I / II : Murni Tidak Murni
 Regular Tidak Regular

Bunyi Tambahan

Capillary Refill Time : < 3 Detik > 3 Detik

Abdomen : Normal Distensi Bising Usus
 Pembesaran Hepar Pembesaran Limpa

Tali Pusat: : Segar Layu

Lainnya.....

Punggung : Normal Spina Bifida Gibus

Lainnya.....

Genetalia : ♂ Kelainan..... Hemaphrodit ♀ Kelainan.....

Lainnya.....

Anus : Ada Tidak Ada BAB

Ekstremitas : Simetris Asimetris Refleks Moro+/-

Lainnya.....

Kulit : Turgor..... Kutis Marmorata Sianosis Ikterus +/-
Kramper

Perdarahan Hematoma Sklerema

Lainnya.....



Metabolisme : Edema

BAK

MATURITAS FISIK

Tanda	-1	0	1	2	3	4	5	Skor
Kulit	Lengket, rapuh, transparan	Merah seperti agar, gelatin transparat	Merah muda halus, vena-vena tampak	Permukaan mengelupas dengan / tanpa ruam, vena jarang	Daerah pucat & pecah-pecah, vena panjang	Seperti kertas kulit pecah-pecah dalam, tidak ada vena	Pecah-pecah, kasar, keriput	
Lanugo	Tidak ada	Jarang	Banyak sekali	Menipis	Menghilang	Umumnya tidak ada		
Permukaan Plantar Kaki	Tumit ibu jari kaki; 40–50mm: -1 < 40mm: -2	>50mm tidak ada garis	Garis-garis merah tipis	Lipatan melintang hanya pada bagian anterior	Lipatan pada 2/3 anterlor	Garis-garis pada seluruh telapak kaki		
Payudara	Tidak tampak	Hamper tidak tampak	Areola datar, tidak ada benjolan	Areola berbintil, benjolan 1-2 mm	Areola timbul, benjolan 3-4 mm	Areola penuh, berjalan 5-10 mm		
Mata / Daun Telinga	Kelopak mata menyatu, Longgar: -1 Ketat: -2	Kelopak terbuka, pinna datar, tetap terlipat	Pinna sedikit melengkung, lunak, recoil lambat	Pinna memutar penuh, lunak, tetapi sudah recoil	Pinna keras & berbentuk, recoil segera	Kartilago tebal, telinga kaku		
Kelamin laki-laki	Skrotum datar, halus	Skrotum kosong, rugae samar	Testis pada kanal bagian atas, rugae jarang	Testis menuju ke bawah, rugae sedikit	Testis di skrotum, rugae jelas	Testis pendulous, rugae dalam		
Kelamin perempuan	Klitoris menonjol, labia datar	Klitoris menonjol, labia minora kecil	Klitoris menonjol, labis minora membesar	Labia mayora & minora sama-sama menonjol	Labia mayora besar, labia minora kecil	Labia mayora menutupi klitoris & labia monira		
Total Skor								

8. KEBUTUHAN CAIRAN INTAKE :

OUTPUT:

BALANCE CAIRAN:



9. PEMERIKSAAN PENUNJANG

10. Terapi dan Obat-Obatan

11. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN PRIORITAS

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.

Tanggal..... Jam.....
Perawat Yang Melakukan Pengkajian

(.....)



PENILAIAN AWAL MEDIS & KEPERAWATAN RAWAT INAP ANAK (Untuk usia \geq 29 hari sampai dengan 18 tahun)	Nama :
	No. RM :
	Tgl.Lahir: <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Tgl :	Jam :
Sumber data: <input type="checkbox"/> Pasien <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Lainnya Rujukan : <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, <input type="checkbox"/> RS..... <input type="checkbox"/> Puskesmas..... <input type="checkbox"/> Dokter Diagnosa rujukan.....	

1. IDENTITAS (Orang Tua/Keluarga)

Nama :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Agama :
 Suku :
 Gol darah :
 Alamat :

2. KELUHAN UTAMA

.....

3. DIAGNOSIS MEDIS :

4. PEMERIKSAAN FISIK

BB:..... kg PB/ TB:..... cm LK :..... cm

5. RIWAYAT KESEHATAN

a. Riwayat Penyakit lalu: Tidak Ya, Penyakit

.....
 • Pernah dirawat : Tidak Ya, Diagnosa Kapan :
 Di :

• Pernah di operasi : Tidak Ya, Jenis operasi :
 Kapan :

• Masih dalam pengobatan: Tidak Ya, Obat

b. Riwayat penyakit keluarga :

Tidak Ya (Hipertensi, Jantung, Paru, DM, Ginjal,



Lainnya

c. Ketergantungan terhadap :

Tidak Ya, Jika Ya : Obat-obatan Rokok Alkohol
 Lainnya.....

d. Riwayat alergi : Tidak Ya: Obat Makanan
 Lainnya

Reaksi :

6. RIWAYAT PSIKOSOSIAL DAN SPIRITUAL

a. Status Psikologis

Anak kandung : Tidak Ya Penelantaran fisik / mental :
Tidak

Ya

Penurunan prestasi sekolah : Tidak Ya

Gangguan tumbuh kembang : Tidak Ya

Kekerasan fisik : Tidak Ya Jelaskan :

.....

Bila terdapat masalah psikologis, pasien dikonsultasikan ke psikiater/psikolog melalui DPJP

b. Status Sosial

Saudara : Kandung, Jumlah..... Orang Tiri,

jumlah : Orang

Tinggal bersama : Orang Tua Lainnya,

Nama:.....

No. Telp :

Pendidikan saat ini: Belum Sekolah SD SMP SMA / SMK

c. Spiritual

Kegiatan keagamaan yang biasa dilakukan (untuk usia > 6 tahun)

.....

7. KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN EDUKASI

Edukasi diberikan kepada : Pasien Keluarga (Hubungan dengan pasien
.....)

Bicara : Normal Gejala awal gangguan bicara, kapan:

.....



Bahasa sehari-hari : Indonesia : aktif/ pasif Daerah, jelaskan
.....

Inggris : aktif/ pasif Lain – lain,
jelaskan.....

Perlu penterjemah : Tidak Ya, Bahasa

Bahasa Isyarat: Tidak Ya

Hambatan Edukasi (untuk usia > 6 tahun) Cara edukasi yang disukai (untuk usia > 6 tahun):

Tidak ada hambatan

Menulis

Mendengar

Ada hambatan :

Audio – Visual / Gambar

Membaca

Bahasa

Cemas

Diskusi

Demonstrasi

Pendengaran

Emosi

Hilang memori

Kesulitan bicara

Motivasi buruk

Kognitif

Masalah penglihatan

Secara fisiologi tidak mampu belajar

Kebutuhan edukasi : Proses penyakit Pengobatan/ Tindakan Terapi/ Obat

Nutrisi

Lainnya,

Jelaskan.....

Bersedia untuk dikunjungi : Tidak Ya, (Keluarga Kerabat Rohaniawan)

8. STATUS GIZI ANAK

BB :

TB/ PB :

BB Ideal Anak :

Diet saat ini :

Porsi Makanan yang dihabiskan :

Alergi Makanan :



**9. KEBUTUHAN CAIRAN PADA ANAK
INTAKE:**

OUTPUT:

BALANCE CAIRAN:

1. PEMERIKSAAN FISIK

a. Tanda-tanda Vital:
Keadaan Umum :

.....

GCS : E..... M..... V.....

Tekanan darah: mmHg Suhu :°C Nadi:.....x/mnt, isi teratur:

Tidak Ya

Respirasi:.....x/mnt

Tipe:.....

Saturasi Oksigen :.....% pada Udara Ruangan Sungkup Nasal Prong

Lainnya.....

b. Pemeriksaan Umum:

Kepala : Normal Mikrosefali Makrosefali Lainnya:

.....

Rambut :

• Warna : Hitam Seperti rambut jagung

• Mudah dicabut : Ya Tidak

Mata : Palpebra : Normal Cekung Oedema

Konjungtiva pucat : Ya Tidak, Hiperemi : Ya Tidak

Sekret: Ya Tidak

Sklera Ikterik Ya Tidak, Pupil isokor : Ya Tidak

Reflek cahaya.....



THT: Telinga..... Hidung:..... Tenggorokan: faring:

tonsil..... Lidah..... Bibir.....

Leher : JVP..... Pembesaran Kelenjar: Ya Tidak;
ukuran.....cm Tunggal

Multipel Kaku Kuduk.....

Lainnya.....

Thoraks: Simetris Asimetris, Bentuk dada :

.....

- Cor : S1,S2.....reguler/ireguler
 Murmur.....
 Lainnya.....

- Pulmo : Suara napas..... Rales.....
 Wheezing.....
 Lainnya.....

Abdomen : Distensi Nyeritekan,
Lokasi.....

Meteorismus Peristaltik Turgor Asites

- Hepar :
.....

• Lien :..... Ginjal :.....

• Massa :
.....

Ekstremitas : Hangat/Dingin Oedema.....
 CRT.....

Refleks Fisiologi Refleks Patologi

Lainnya.....

Kulit :
.....

Genitalia eksterna :
.....



Status pubertas : Perempuan: Mammae..... Pubis.....
 Laki-laki : Gonad..... Pubis.....

2. TINGKAT PERKEMBANGAN ANAK SAAT INI

Motorik Halus :

Motorik Kasar :

Personal Sosial :

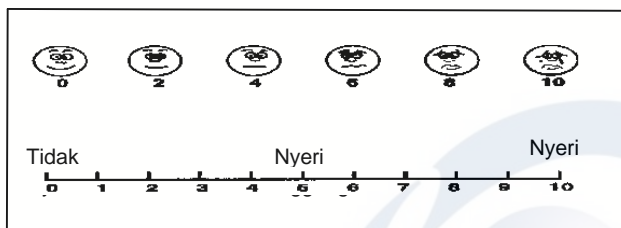
Bahasa :

3. SKALA NYERI METODE FLACC SCALE (Khusus untuk anak usia 2 bulan – 7 tahun)

Kategori	Score			Nilai Score
	0	1	2	
Face (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik (kadang-kadang)	Dagu gemetar, gerutu berulang (sering)	
Leg (Kaki)	Posisi normal atau santai	Gelisah, tegang	Menendang, kaki tertekuk	
Activity (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	Kaku atau tegang	
Cry (Menangis)	Tidak menangis	Merintih, merengek, kadang-kadang mengeluh,	Terus menangis, berteriak	
Consolability (Kemampuan Consol)	rileks	dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan, bujukan, dapat dialihkan	Sering mengeluh, sulit dibujuk	
Total Score				

Bila usia diatas 7 tahun menggunakan Numeric Scale (lihat panduan pengkajian nyeri)

Nyeri : Tidak Ya



1 – 3 : nyeri ringan, analgetik oral
 4 – 7 : nyeri sedang, perlu analgetik injeksi



Nyeri Kronis, Lokasi : frekuensi : Durasi

Nyeri Akut Lokasi : frekuensi : Durasi

SkoreNyeri (0-10):

Nyeri Hilang

Minum Obat Istirahat Mendengar Musik Berubah Posisi Tidur

Lain-lain
sebutkan.....
.....

4. PEMERIKSAAN PENUNJANG DAN NILAI LABORATORIUM

5. TERAPI DAN OBAT-OBATAN

6. DISCHARGE PLANNING (dilengkapi dalam 48 jam pertama pasien masuk ruang rawat)

7. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN PRIORITAS

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.

Tanggal..... Jam.....
Perawat Yang Melakukan Pengkajian

(.....)



FORMAT PENGKAJIAN RESUME

Hari/Tanggal Pengkajian:

Inisial Klien :

Tanggal Masuk :

No RM :

Diagnosis Medis :

A. Riwayat Masuk RS

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

B. Pengkajian Saat Ini

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

C. Pemeriksaan Penunjang dan Laboratorim

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

D. Masalah Keperawatan

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

E. Intervensi dan Implementasi

Perawat Yang Mengkaji

(TTD)



PROPOSAL BERMAIN

BAB I : Pendahuluan

- A. Latar belakang
- B. Tujuan : tujuan umum
Tujuan khusus
- C. Sasaran

BAB II Deskripsi kasus

- A. Karakteristik sasaran
- B. Prinsip bermain
- C. Karakteristik permainan

BAB III : Metodologi bermain

- A. Deskripsi bermain
- B. Tujuan permainan
- C. Keterampilan yang diperlukan
- D. Jenis permainan
- E. Alat bermain
- F. Proses bermain
- G. Waktu pelaksanaan
- H. Hal-hal yang perlu diwaspadai
- I. Antisipasi hambatan
- J. Pengorganisasian
- K. Sistem evaluasi

BAB IV : Penutup Kesimpulan



LAPORAN PELAKSANAAN PROGRAM BERMAIN

BAB I : Pendahuluan

- A. Latar belakang
- B. Tujuan : tujuan umum
Tujuan khusus
- C. Sasaran

BAB II Deskripsi kasus

- A. Karakteristik sasaran : usia anak terkait dengan tugas perkembangan
- B. Prinsip bermain menurut teori
- C. Karakteristik permainan menurut usia

BAB III : Metodologi bermain

- A. Deskripsi bermain : petunjuk atau instruksi bermain
- B. Tujuan permainan : sesuai tumbang
- C. Keterampilan yang diperlukan : skill, afektif
- D. Jenis permainan : rencana permainan, misalnya melipat kertas, memotong kertas dan lain-lain
- E. Alat bermain : alat yang digunakan
- F. Proses bermain : tempat pelaksanaan, teknik permainan, reward
- G. Waktu pelaksanaan
- H. Hal-hal yang perlu diwaspadai : penggunaan alat yang tajam/gunting, dll
- I. Antisipasi meminimalkan hambatan : pengawasan
- J. Perorganisasian : nama anak, orang tua, motivator, observer, pencatat
- K. Sistem evaluasi : evaluasi strukrur, proses dan hasil.

BAB IV : Penutup



FORMAT PROPOSAL PENDIDIKAN KESEHATAN

BAB I : Pendahuluan

- A. Latar belakang
- B. Tujuan : tujuan umum
Tujuan khusus
- C. Sasaran

BAB II Deskripsi kasus

- A. Karakteristik sasaran
- B. Prinsip pembelajaran pendidikan kesehatan (sesuai karakteristik)

BAB III : Metodologi pendidikan kesehatan

- A. Metode pembelajaran
- B. Media pembelajaran
- C. Kegiatan belajar mengajar
- D. Waktu pelaksanaan
- E. Faktor resiko terjadinya hambatan
- F. Antisipasi meminimalkan hambatan
- G. Pengorganisasian
- H. Metode evaluasi
- I. Alat evaluasi

BAB IV : Penutup

- Kesimpulan
- A. Evaluasi struktur
- B. Evaluasi proses



LAPORAN PELAKSANAAN PENDIDIKAN KESEHATAN

BAB I : Pendahuluan

- A. Latar belakang
- B. Tujuan : tujuan umum
Tujuan khusus
- C. Sasaran

BAB II Deskripsi kasus

- A. Karakteristik sasaran
- B. Prinsip pembelajaran pendidikan kesehatan (sesuai karakteristik)

BAB III : Metodologi pendidikan kesehatan

- A. Metode pembelajaran
- B. Media pembelajaran
- C. Kegiatan belajar mengajar
- D. Waktu pelaksanaan
- E. Faktor resiko terjadinya hambatan
- F. Antisipasi meminimalkan hambatan
- G. Pengorganisasian
- H. Metode evaluasi
- I. Alat evaluasi

BAB IV : Penutup

- Kesimpulan
- A. Evaluasi struktur
- B. Evaluasi proses
- C. Evaluasi hasil



FORMAT LAPORAN SEMINAR

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN ANAK

DENGAN :

DI RUANG :

RS :

BAB I Pendahuluan

- A. Latar belakang
- B. Tujuan : tujuan umum
Tujuan khusus

BAB II Isi

- A. Konsep Dasar
 - a. Pengertian
 - b. Etiologi
 - c. Manifestasi klinik
 - d. Patofisiologi disertai Pathway
 - e. Pemeriksaan penunjang
- B. Asuhan Keperawatan
 - a. Pengkajian
 - b. Analisis data
 - c. Prioritas masalah
 - d. Intervensi keperawatan
 - e. Evaluasi keperawatan

BAB III Kasus

- a. Pengkajian
- b. Analisis data
- c. Prioritas masalah
- d. Intervensi keperawatan
- e. Implementasi keperawatan
- f. Evaluasi keperawatan

BAB IV Pembahasan

BAB V Penutup

- A. Kesimpulan
- B. Saran



**FORMAT LAPORAN PENDAHULUAN
ASKEP ANAK dengan**

Persiapan praktek diruang :
Nama Mahasiswa :
NIM :
Nama pembimbing :
Tanda tangan :

A. KONSEP DASAR

1. Definisi
2. Etiologi
3. Klasifikasi/macam/jenis
4. Patofisiologi
5. Komplikasi
6. Pemeriksaan penunjang
7. Penatalaksanaan

B. ASUHAN KEPERAWATAN

1. Pengkajian fokus (tuliskan data yang berhubungan dengan masalah keperawatan yang muncul)
2. Pathway
3. Analisis data
4. Prioritas diagnosa keperawatan
5. Perencanaan keperawatan (prioritas keperawatan, tujuan dan kriteria hasil, rencana tindakan yang disertai rasional sesuai teori)

DAFTAR PUSTAKA

Keterangan:

1. Laporan pendahuluan diketik
2. Buku sumber berasal dari buku (10 tahun terakhir), jurnal (5 tahun terakhir), dan e-book



LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN

Asuhan keperawatan anak dengan

Di ruang :

RS :

I. Pengkajian (dalam format)

- A. Riwayat kesehatan
- B. Pengkajian fisik
- C. Pengkajian pola fungsi kesehatan
- D. Pengkajian pertumbuhan
- E. Pengkajian perkembangan
- F. Analisis data

Data fokus Subyektif (S) & Obyektif (O)	Masalah (P)	Etiologi (E)

II. Pathway Keperawatan berdasarkan Masalah Keperawatan yang Muncul pada Pasien**III. Diagnosa keperawatan (sesuai prioritas)****IV. Perencanaan**

No	Waktu (tgl/jam)	Tujuan & kriteria hasil	Perencanaan	Rasional

V. Catatan keperawatan (implementasi)

No	Waktu (tgl/jam)	Tindakan keperawatan	Respon pasien/hasil (S,O)	Tanda tangan

--	--	--	--	--

VI. Catatan perkembangan (evaluasi)

No	Waktu (tgl/jam)	Respon perkembangan (S,O,A,P)	Tanda tangan



FORMAT KONTRAK BELAJAR

Nama :

NIM :

RS :

Mata Ajar : Praktik Profesi Keperawatan Anak

No	Tujuan Praktek	Kompetensi	Metode	Waktu	Keterangan
1.	Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan penyakit kronik/keganasan	<p>Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah keganasan/kronik yang meliputi:</p> <p>a. Pengkajian b. Diagnosa keperawatan c. Perencanaan keperawatan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Monitoring 2) Observasi pre dan post kemoterapi 3) Identifikasi tumbuh kembang anak 4) Menciptakan dan mempertahankan lingkungan yang nyaman 5) Mengaplikasikan FCC dan <i>atraumatic care</i> dalam asuhan 6) Melakukan <i>discharge planning</i> saat pasien masuk 7) Kalaborasi pemberian obat-obatan <p>d. Implementasi keperawatan e. Evaluasi f. Pendokumentasian asuhan keperawatan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Praktik 2. Diskusi 3. Tutorial 	<p>20 s/d 23 Nov 2019</p>	<p>R. Anggrek RSAB Harapan Kita</p>
2.					

3.					

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U



LOG BOOK

Nama :
 NIM :
 RS :

Waktu Hari, TGL, Jam	Target Kompetensi	Kegiatan Pencapaian Kompetensi	Di Bimbing	Mandi ri	Preceptor
Contoh: Hari..... Tgl:..... Jam..... .	Melakukan pemeriksaan fisik pada anak	Melakukan pemeriksaan fisik pada An. A dengan thalasemia. Dari hasil pemeriksaan ditemukan anak pucat, konjungtiva anemis, CRT > 2 detik, sianosis (-). Tidak ada pembesaran hati, tidak ada pembesaran limpa.	Diceklis	Diceklis	Komentator/paraf



FORMAT PENILAIAN LAPORAN PENDAHULUAN

Nama :

NIM :

Ruangan :

RS :

No	Aspek Penilaian	Bobot (%)	Nilai
1	Ketepatan waktu pengumpulan laporan	10	
2	Sistematika penulisan laporan	10	
3	Kerapian laporan	5	
4	Uraian kasus : a. Definisi, etiologi b. Tanda dan gejala, klasifikasi c. Patofisiologi d. Tindakan umum yang dilakukan e. Pemeriksaan penunjang	30	
5	Rencana perawatan : a. Masalah keperawatan dan data penunjang b. Diagnosa keperawatan yang mungkin timbul c. Tujuan perdiagnosa intervensi rasional	30	
6	Kedalaman pembahasan materi	10	
7	Daftar pustaka	5	
	Total	100	
	Nilai akhir		

Jakarta,

(_____)

Pembimbing lahan

FORMAT PENILAIAN UJIAN PRAKTIK KLINIK MAHASISWA

Nama/NIM :

Penguji/TTD :

Ruangan :

Hari/Tanggal :

Komponen yang dinilai	Bobot	Nilai				Nilai x bobot
		1	2	3	4	
1. Keterampilan kognitif						
1. Kemampuan menjawab pertanyaan	1					
2. Kemampuan memberikan argumentasi	1					
3. Penguasaan konsep terkait	2					
4. Sikap percaya diri & santun	1					
2. Analisa dan aplikasi proses keperawatan						
1. Melakukan pengkajian	1					
2. Menganalisa data dan mengidentifikasi diagnosa keperawatan dengan tepat	1					
3. Merumuskan perencanaan asuhan keperawatan secara tepat	1					
4. Menilai dan mengevaluasi respon perkembangan pasien secara tepat	1					
5. Merumuskan rencana tindak lanjut asuhan keperawatan	1					
3. Prosedur tindakan keperawatan						
1) Persiapan alat a) Tepat sesuai kebutuhan & fungsi b) Tanpa bantuan c) Mempertahankan kesterilan & keamanan	1					

2) Persiapan tindakan a) Menjelaskan tujuan tindakan b) Menjelaskan langkah prosedur c) Menyiapkan pasien & lingkungan	1					
3) Pelaksanaan prosedur						
a) Strategi penempatan alat	1					
b) Pelaksanaan sistematis	2					
c) Menjaga kesterilan/kebersihan & keamanan	1					
d) Keberhasilan tindakan	2					
4. Pendidikan kesehatan						
1) Persiapan a) Satpel lengkap & sistematis b) Media sesuai dengan sasaran materi c) Mempersiapkan klien/keluarga/lingkungan d) Menguasai materi	2					
2) Pelaksanaan a) Mengulang kontrak b) Menjelaskan tujuan c) Kejelasan penyampaian materi d) Ketepatan menggunakan media e) Memotivasi keterlibatan klien dan keluarga	3					
3) Evaluasi						
a) Melakukan evaluasi b) Hasil evaluasi sesuai tujuan c) Waktu efisien	2					
Total	25					
NILAI AKHIR						



**INSTRUMEN PENILAIAN SEMINAR
PADA MASYARAKAT ATAU PENDIDIKAN KESEHATAN**

Nama Mahasiswa :

NIM :

No	Aspek yang dinilai	Nilai				Keterangan
		1	2	3	4	
1	Makalah 1. Sistematika 2. Tata bahasa 3. Susunan materi 4. Isi materi					
2	Presentasi 1. Penggunaan ava 2. Penggunaan waktu 3. Penggunaan bahasa 4. Penjelasan sistematis 5. Penguasaan situasi 6. Penguasaan materi					
3	Sanggahan/diskusi 1. Respon terhadap pertanyaan 2. Sistematika penyampaian jawaban 3. Rasionalitas jawaban 4. Penguasaan emosi 5. Peran serta anggota kelompok 6. Penyampaian ide-ide baru 7. Kemampuan menyimpulkan					
Total Skor						
Nilai = <u>Total Nilai</u> x 25 = 17						

Jakarta,2022

Keterangan :
 1 = sangat kurang
 2 = kurang
 3 = cukup baik
 4 = baik

(Pembimbing)



FORMAT PENILAIAN PROGRAM BERMAIN

Nama Kelompok :

Ruangan :

RS :

No	Aspek Penilaian	Bobot (%)	Nilai
1	Ketepatan waktu pengumpulan proposal	5	
2	Sistematika penulisan proposal	10	
3	Kerapian proposal	5	
4	Tahap persiapan : f. Mempersiapkan alat sesuai kebutuhan g. Menyiapkan pasien dan lingkungan	20	
5	Tahap pelaksanaan : d. Strategi modifikasi lingkungan e. Pelaksanaan sistematis f. Waktu pelaksanaan efisien g. Prinsip keamanan h. Hasil akhir program bermain	30	
6	Tercipta hubungan dan komunikasi terapeutik	10	
7	Penampilan selama proses bermain: a. Menepati kontrak waktu b. Kreativitas c. Pengorganisasian d. Ketenangan	20	
	Total	100	
	Nilai akhir		

Jakarta,

(_____)

Penguji



FORMAT PENILAIAN KINERJA KLINIK

Kelompok :

Ruangan :

No	Nama	NIM	Kedisiplinan	Tanggung jawab	Inisiatif	Kejujuran	Penampilan	Total nilai	SKOR

Keterangan :

1. Range nilai 1 – 4
2. Skor = total nilai x 5

Jakarta,2022

Pembimbing lahan

(.....)

**DAFTAR PENCAPAIAN KOMPETENSI PROGRAM
PENDIDIKAN NERS-FIKES UEU
PROGRAM REGULER
TAHUN 2021**

No	Daftar Target Kompetensi
1	Kemampuan melakukan pengkajian riwayat kesehatan
2	Kemampuan melakukan pemeriksaan fisik pada anak
3	Kemampuan melakukan pengkajian tempramen anak
4	Kemampuan melakukan peng-kajian status nutrisi pada anak
5	Kemampuan menghitung kebu-tuhan cairan tubuh pada anak
6	Kemampuan melakukan peng-ukuran pertumbuhan pada anak
7	Kemampuan melakukan pengkajian perkembangan anak Denver II
8	Kemampuan mengkaji dan mengklasifikasikan anak sakit menggunakan MTBS
9	Kemampuan mendokumentasi-kan dan merencanakan tindakan sesuai klasifikasi penyakit anak
10	Kemampuan melakukan persiapan prosedur pemeriksaan <ol style="list-style-type: none"> a. Lumbal pungsi b. Bone marrow pungsi c. Specimen : urine, stool, sputum, darah
11	Kemampuan melakukan prosedur untuk menjaga keseimbangan cairan dan nutrisi <ol style="list-style-type: none"> a. Pemberian cairan intra vena b. Pemberian naso gastric tube feeding c. Pemberian makanan cair melalui NGT
12	Kemampuan menjaga fungsi cardiorespirasi pada anak : <ol style="list-style-type: none"> a. Terapi oksigen b. Postural drainage dan fisioterapi dada c. Resusitasi jantung paru d. Suction

No	Daftar Target Kompetensi
13	Kemampuan melakukan bermain dengan anak selama hospitalisasi
14	Memperoleh informed consent dari anak/orang tua untuk setiap prosedur
15	Kemampuan melakukan discharge planning pada anak dan keluarga
16	Kemampuan melakukan pendidikan kesehatan pada anak usia sekolah dan remaja melibatkan keluarga
17	Kemampuan memberikan kemoterapi pada anak
18	Kemampuan melakukan water tepid sponge
19	Kemampuan melakukan pijat bayi pada prematur
20	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak : a. Dengan gangguan keseimbangan cairan dan elektrolit b. Dengan resiko infeksi c. Malnutrisi d. Dengan peningkatan suhu tubuh
21	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi respirasi : a. Gagal nafas b. Astma c. Respiratory distress syndrom d. Bronchopneumonia
22	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi gastrointestinal : a. Hepatitis b. Acute diarrhea c. Typoid
23	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi kardiovaskuler : a. Kongenital heart failure b. Shock
24	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi hematologi: a. Anemia b. Hemofilia



No	Daftar Target Kompetensi
	c. Leukimia
25	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi renal : <ul style="list-style-type: none"> a. Syndrome nephrotik b. Acute renal failure c. Chronic renal failure
26	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi neurologic : <ul style="list-style-type: none"> a. Myelomeningocel b. Hydrocephalus c. Meningitis
27	Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi sensory dan kognitif : <ul style="list-style-type: none"> a. Mental retardasi b. Down sindrom
28	Kemampuan melakukan asuhan pada bayi resiko tinggi : <ul style="list-style-type: none"> a. Neonatal infection b. Hiperbilirubin c. Respiratory distress sindrom d. Asfiksia



**DAFTAR KELOMPOK MAHASISWA
STASE KEPERAWATAN ANAK**

1. RSPAD Gatot Soebroto

No	Kelompok	NIM	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING
1	I	20220305020	Mail Kholik	Ns. Widia Sari, S. Kep., M. Kep. Ns. Yunita Muliasari, S. Kep., M. Kep, Sp. Kep. An
2		20220305008	Raja Arfeliantry	
3		20220305009	Teophila Monica	
4		20220305012	Janita Ruth Laidya Pardede	
5		20220305018	Ria Novianti Sukan	
1	II	20220305007	Melissa Oktofermina Sirait	
2		20220305006	Isjan Harisan Liambo	
3		20220305013	Rahma Tania BR Damanik	
4		20220305015	Yohana Christina Stephany Uli	
5		20220305002	Mela Amalia	
1	III	20220305019	Fransina	
2		20220305014	Ilham Nurhidayat	
3		20220305010	Anastasya Elisabeth R	
4		20220305025	Rica Adea Rizky	
5		20220305026	Desi Novalina	

2. Rotasi Kelompok

Kelompok	19 Des-24 Des'22	26- 31 Des '22	02-07 Jan '22	09-11 Jan'22
I	PERISTI	LIBUR	Pav. Ade Irma Suryani Lt 1	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 1 (UJIAN)
II	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 1	LIBUR	Pav. Ade Irma Suryani Lt.2	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 2 (UJIAN)
III	Pav. Ade Irma Suryani Lt. 2	LIBUR	Peristi	Peristi (UJIAN)

Catatan:

1. Ujian dilaksanakan pada shift pagi. Koordinasi waktu dengan masing-masing CI ruangan dan pembimbing dari akademik



2. RSUD Tarakan

No	Kelompok	NIM	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING
1	I	20220305004	Ni Putu Nopia Sukadiariani	Ns. Widia Sari, S. Kep., M. Kep. Ns. Yunita Mulasari, S. Kep., M. Kep, Sp. Kep. An
2		20220305005	Jainab Kelilawawa	
3		20220305022	Sastia Aurelyawan	
4		20220305031	Yeni Manu	
5		20220305024	Chalista Febra Saputri	
6		20220305017	Firda Fadilah	
7		20220305027	Erni Julianti	
1	II	20220305021	Pitri Lestari	
2		20220305016	Fidyathul Amaliah	
3		20220305030	Agnes Murniyati	
4		20220305023	Febiolla Nadia Watunglawar	
5		20220305001	Devia Riyana Maharini	
6		20220305011	Stanislaus Galih Prasdanto	
7		20220305028	Khadijah	

2. Rotasi Kelompok

Kelompok	19 Des-24 Des'22	26- 31 Des '22	02-07 Jan '22	09-11 Jan'22
I	PERINATOLOGI	LIBUR	R. Alamanda	R. Alamanda/ (UJIAN)
II	R. Alamanda	LIBUR	Perinatologi	Perinatologi (UJIAN)

Catatan:

1. Ujian dilaksanakan pada shift pagi. Koordinasi waktu dengan masing-masing CI ruangan dan pembimbing dari akademik





ggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa U



ggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa U



Menu
Peserta
Jurnal (Riwayat)

Nama Mata Kuliah : Keperawatan Anak **Dosen** : Ns. WIDIA SARI , S.Kep, M.Kep (7668)
Kode MK dan Kelas : NHP803 KJ101
Jadwal dan Ruang : , - ()
Jumlah Mahasiswa : 31
Semester : SEMESTER GANJIL 2022 - 2023

Peserta Kelas						
No.	NIM	Nama	Basis	Kehadiran	Mata Kuliah Bantrok	Nilai
1.	20220305001	Devia Riyana Maharini	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
2.	20220305002	Mela Amalia	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
3.	20220305003	Faika Rizkia Alwy	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
4.	20220305004	Ni Putu Nopia Sukadiariani	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
5.	20220305005	Jainab Keliwawa	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
6.	20220305006	Isjan Harisal Liambo	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
7.	20220305007	Melissa Oktofermina Sirait	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
8.	20220305008	Raja Arfeliantry	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
9.	20220305009	Theophila Monica Cristy	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
10.	20220305010	Anastasya Elisabeth Ruitang	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
11.	20220305011	Stanislaus Galih Prasdanto	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
12.	20220305012	Janita Ruth Laidya Pardede	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
13.	20220305013	Rahmah Tania Br Damanik	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
14.	20220305014	Ilham Nurhidayat	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
15.	20220305015	Yohana Christina Stephany Uli	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
16.	20220305016	Fidyathul Amaliah	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
17.	20220305017	Firda Fadilah	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
18.	20220305018	Ria Novianti Sukan	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
19.	20220305019	Fransina	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
20.	20220305020	Mail Kholik	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
21.	20220305021	Pitri Lestari	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
22.	20220305022	Sastia Aurelyawan	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
23.	20220305023	Febiolla Nadia Watunglawar	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
24.	20220305024	Chalista Febra Saputri	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
25.	20220305025	Rica Adea Rizky	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
26.	20220305026	Desi Novalina	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
27.	20220305027	Erni Julianti	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
28.	20220305028	Khadijah	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
29.	20220305029	Rizqiyani Fadillah	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
30.	20220305030	Agnes Murniyati	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		

31.	20220305031	Yeni Manu	Paralel/Reguler-2 Jakarta	100%		
-----	-------------	-----------	------------------------------	------	--	--

ggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Un

ggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Un

ggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Un