

Panduan Praktik Profesi Keperawatan Anak



Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

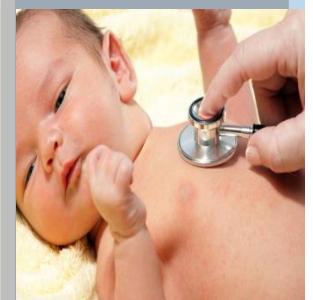
Universitas
Esa

NAMA MAHASISWA :
NIM :
PROGRAM :

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa



Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa

Program Studi Ners
Universitas Esa Unggul Jakarta
2015/2016

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa

FORMAT PENILAIAN PROGRAM BERMAIN

Nama Kelompok :

Ruangan :

RS : Universitas

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

Jakarta,

Penguji

BAB I PENDAHULUAN

Mata Ajar	: KEPERAWATAN ANAK
Program Studi	: Ners
Beban Studi	: 3 sks
Koordinator	: Antia, S.Kp., M.Kep
Tim pembimbing	: Ety Nurhayati, S.Kp. Yuliati, S.Kp., MM., M.Kep.

A. Deskripsi Mata Ajar

Praktik profesi keperawatan anak merupakan program yang mengantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk menerima pendekatan 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.

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, anak dengan masalah pediatrik sosial dan manajemen terpadu balita sakit, dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan di tatanan klinik.

B. Bobot Sks dan Lama Praktik Klinik

1. Bobot sks : 3 sks
2. Lama praktik klinik
 - a. 154 jam (selama 22 hari = 4 minggu dengan asumsi lama praktik enam hari dinas dalam satu minggu selama 7 jam tiap kali dinas/jaga)
 - b. Dinas/jaga : pagi (pukul 07.00–14.00), siang (pukul 14.00–21.00) dan malam (pukul 21.00-07.00) atau disesuaikan dengan lahan praktek.

C. Tempat Praktik

Praktik klinik keperawatan anak dilaksanakan di Rumah Sakit Angkatan Darat Gatot Soebroto Jakarta 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 : Bronkhopnemonia, 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, typoid, obstruksi illeus, pancreatitis akut, kolelitiasis akut, hirsprung, gastroenteritis, palatoskisis, labiopalatokisis, 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
 - k. Sistem reproduksi, antara lain hipospadi, epispedi, fistula vagina, infeksi saluran reproduksi, dan lain-lain
 - l. 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. Mampu mempertahankan lingkungan yang aman secara konsisten melalui penggunaan strategi, manajemen kualitas dan manajemen resiko
13. Mampu melaksanakan pelayanan kesehatan sesuai dengan kebijakan yang berlaku dalam bidang kesehatan
14. Mampu memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akuntabilitas asuhan keperawatan yang diberikan
15. Mampu mewujudkan lingkungan bekerja yang kondusif
16. Menggunakan alat pengkajian yang tepat untuk mengidentifikasi resiko aktual dan potensial terhadap keselamatan dan melaporkan kepada pihak yang berwenang
17. Mampu mengambil tindakan segera dengan menggunakan strategi manajemen resiko, peningkatan kualitas, untuk menciptakan dan menjaga lingkungan asuhan yang aman
18. Memenuhi prosedur pencegahan infeksi dan mencegah terjadinya pelanggaran dalam praktik yang dilakukan para praktisi lain
19. Mampu mengembangkan potensi diri untuk meningkatkan kemampuan profesional
20. Mampu berkontribusi dalam mengembangkan profesi keperawatan
21. Mampu menggunakan hasil penelitian untuk diterapkan dalam pemberian asuhan
22. Memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akuntabilitas asuhan keperawatan yang diberikan
23. Memberikan dan atau menerima pendeklegasian selama proses pelayanan asuhan keperawatan

B. Kompetensi khusus

Kompetensi keperawatan anak yang harus dicapai oleh mahasiswa program pendidikan ners adalah :

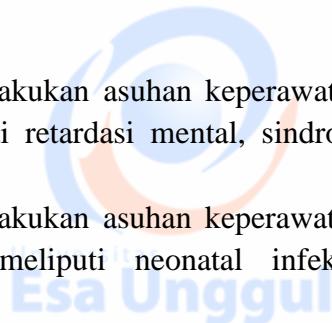
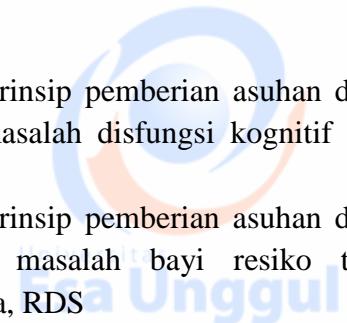
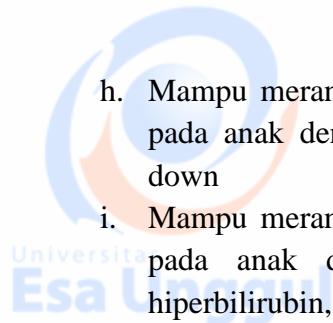
1. Kompetensi pengkajian

Mampu melakukan pengkajian :

- a. Riwayat kesehatan anak
- b. Fisik pada anak
- c. Tempramen pada anak
- d. Status nutrisi anak

- e. Kebutuhan cairan tubuh anak
 - f. Pengukuran pertumbuhan anak
 - g. Pengkajian perkembangan anak/denver II
2. Kompetensi tindakan keperawatan
- a. Mampu menyiapkan prosedur pemeriksaan lumbal pungsi, BMP, koleksi spesimen urine, darah, stool, sputum
 - b. Mampu menjaga keseimbangan cairan dan elektrolit meliputi pemberian cairan intravena, pemasangan NGT, pemberian makanan cair melalui NGT
 - c. Mampu menjaga fungsi kardiorespirasi melalui terapi oksigen, postural drainage, fisioterapi dada, resusitasi jantung paru, suction
 - d. Mampu melakukan terapi bermain dengan anak selama hospitalisasi
 - e. Mampu memperoleh umpan balik berupa *informed consent* dari anak/orang tua
 - f. Mampu melakukan discharge planning
 - g. Mampu memberikan pendidikan kesehatan
 - h. Mampu melakukan asuhan keperawatan kemoterapi pada anak
 - i. Mampu melakukan *water tepid sponge*
 - j. Mampu melakukan pijat bayi premature
3. Kompetensi pemberian asuhan dan manajemen keperawatan
- a. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah nutrisi meliputi malnutrisi, diabetes melitus
 - b. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah disfungsi respirasi meliputi gagal nafas, astma, *respiratory distress sindrom*
 - c. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah disfungsi gastrointestinal meliputi hepatitis, diarrhea, typhoid
 - d. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah disfungsi kardiovaskuler meliputi *congenital heart disease, congestive heart failure & shock*
 - e. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah disfungsi hematologi meliputi anemia, hemofilia, leukimia
 - f. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah disfungsi renal meliputi *syndrome nefrotic*, akut dan chronic renal failure
 - g. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah disfungsi neurologic meliputi myelomeningocele, hydrocephalus, meningitis, kejang demam

- h. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah disfungsi kognitif meliputi retardasi mental, sindrom down
- i. Mampu merancang prinsip pemberian asuhan dan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah bayi resiko tinggi meliputi neonatal infeksi, hiperbilirubin, asfiksia, RDS



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. Pendeklegasian wewenang bertahap
6. Seminar kecil tentang klien atau ilmu dan teknologi kesehatan/keperawatan terkini
7. *Problem solving for better health (PSBH)*
8. Belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan

B. Strategi Pembelajaran Klinik

1. Penugasan individu
 - a. Laporan pendahuluan
 - b. Kontrak belajar
 - c. Laporan asuhan keperawatan (1 kasus tiap minggu)
 - d. Pencapaian kompetensi klinik
 - e. Refleksi jurnal harian
 - f. Terapi bermain
 - g. Pendidikan kesehatan
 - h. Seminar individu
2. Penugasan kelompok
 - a. Laporan asuhan keperawatan kelompok
 - b. Seminar kelompok pada akhir praktek klinik

C. Model Pembelajaran Praktik Anak

Kelompok	30 Nov-7 Des 2015	8 – 15 Des 2015	16-23 Des 2015
I	LT I IKA	LT II IKA	Perinatologi
II	LT II IKA	Perinatologi	LT I IKA
III	Perinatologi	LT I IKA	LT II IKA

Mengetahui,

Dr Widaningsih, S.Kp., M.Kep.

Ka Prodi Ners

BAB IV EVALUASI

A. Metode Evaluasi

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

B. Evaluasi Hasil Belajar

1. Ujian komprehensif individu
2. Pencapaian kompetensi
 - 1) Kompetensi pengkajian
 - Kurang dari sama dengan 2 kompetensi
 - 3 kompetensi
 - 4 kompetensi
 - 5 kompetensi
 - 6 kompetensi
 - 7 kompetensi
 - 2) Kompetensi tindakan keperawatan
 - Kurang dari sama dengan 5 kompetensi
 - 6 kompetensi
 - 7 kompetensi
 - 8 kompetensi
 - 9 kompetensi
 - 10 kompetensi
 - 3) Kompetensi managemen keperawatan
 - Kurang dari sama dengan 3 kompetensi
 - 4 kompetensi
 - 5 kompetensi
 - 6 kompetensi
 - 7 kompetensi
 - 8 kompetensi
 - 9 kompetensi
3. Laporan Asuhan Keperawatan

: Bobot 20%
: Bobot 30%

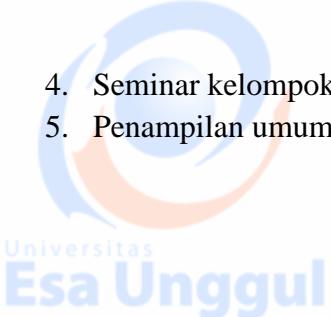
: tidak lulus
: 60
: 70
: 80
: 90
: 100

: tidak lulus
: 60
: 70
: 80
: 90
: 100

: tidak lulus
: 50
: 60
: 70
: 80
: 90
: 100
: Bobot 30%



- 4. Seminar kelompok
- 5. Penampilan umum + kehadiran



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 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. Jumlah setiap kelompok maksimal 10 orang
3. Praktik profesi ners berlangsung selama 2 semester (satu tahun)
4. Waktu jam praktik adalah 7 jam per shif untuk dinas pagi dan sore termasuk waktu untuk istirahat, *pre conference* dan *post conference*
5. *Pre conference* dan *post conference* atau tutorial berlangsung selama 1-2 jam
6. Praktik profesi dilaksanakan 6 hari dalam seminggu

C. Ketentuan Seragam dan Atribut

1. Perempuan

- a) Seragam baju atas dan celana panjang, serta jilbab (bagi muslimah berjilbab)
- b) Rambut rapi tidak tergerai (menggunakan *hair net*)
- c) Sepatu pantovel tertutup berwarna putih, hak ≤ 3 cm
- d) Menggunakan atribut sesuai ketentuan institusi dan lahan praktik

2. Laki-laki

- a) Seragam baju atas dan celana panjang
- b) Rambut rapi
- c) Sepatu pantovel tertutup berwarna putih
- d) Menggunakan atribut sesuai ketentuan institusi dan lahan praktik

D. 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 dijalansesuai dengan perencanaa 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 koordinator 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. Keterlambatan pengumpulan tugas dan laporan praktik dikurangi 2% setiap satu hari keterlambatan dan jika lebih dari 7 hari dianggap tidak mengumpulkan laporan
18. Mahasiswa diberikan kesempatan untuk mengganti dinas, mengulang kegagalan pada jadwal remedial.

E. Ketentuan-ketentuan khusus

1. Semua laporan praktik dikumpulkan maksimal setelah meninggalkan ruang praktik. Apabila melewati waktu yang telah ditetapkan akan mendapatkan pengurangan nilai
2. Laporan hanya akan dinilai jika telah mendapatkan evaluasi dan masukan dari pembimbing klinik dan akademik (ada paraf pembimbing)
3. Laporan kegiatan harian (*Activity daily living*) didokumentasikan dalam buku khusus (buku ADL)
4. Laporan dikumpulkan lengkap dalam map warna kuning
5. Laporan tidak diterima apabila melewati 1 minggu setelah stase lewat
6. Target harus dipenuhi untuk menunjang kelulusan
7. Nilai kelulusan mata ajar profesi keperawatan anak minimal 75

DAFTAR PUSTAKA

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

Esa Unggul

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

Hockenberry, M.J & Wilson, D.2007. *Wong's Nursing Care of Infants and Children*. 8th edition. Canada : Mosby Company.

Hockenberry, Wilson. 2008. *Wong's Essential of Pediatric Nursing*. 8th ed. St. Louis : Mosby Elsevier.

Esa Unggul

Muscari, M. E. 2001. *Advanced Pediatric Clinicsl Assasment: Skills and Procedures*. Philadelphia : Lippincott

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

Esa Unggul



Lampiran-lampiran

- | | |
|-------------|--|
| Lampiran 1 | Format Pemeriksaan Fisik Pada Anak |
| Lampiran 2 | Format Proposal Bermain |
| Lampiran 3 | Format Laporan Pelaksanaan Bermain |
| Lampiran 4 | Format Proposal Pendidikan Kesehatan |
| Lampiran 5 | Format Laporan Pelaksanaan Pendidikan Kesehatan |
| Lampiran 6 | Format Laporan Seminar |
| Lampiran 7 | Format Laporan Pendahuluan |
| Lampiran 8 | Format Laporan Asuhan Keperawatn |
| Lampiran 9 | Format Presensi Klinik |
| Lampiran 10 | FormatAktivitas Sehari-Hari |
| Lampiran 11 | Format Penilaian Laporan Pendahuluan |
| Lampiran 12 | Format Penilaian Ujian Klinik Keperawatan Anak |
| Lampiran 13 | Format Responsi Keperawatan Anak |
| Lampiran 14 | Format Penilaian Seminar Atau Pendidikan Kesehatan |
| Lampiran 15 | Format Penilaian Kinerja Klinik |
| Lampiran 16 | Daftar Pencapaian Kompetensi Program Pendidikan Ners
Keperawatan Anak |

PENGKAJIAN DAN PEMERIKSAAN FISIK KEPERAWATAN ANAK

Universitas
Esa Unggul
Nama Mahasiswa :

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul
NIM :

Tempat Praktik :

Tanggal :

A. Pengukuran Pertumbuhan

1. Panjang/tinggi badan
2. Berat badan
3. Lingkar kepala
4. Ketebalan lipatan kulit
5. Lingkar lengan

B. Pengukuran Tanda Vital

1. Suhu tubuh
2. Pernapasan
3. Nad
4. Tekanan darah

C. Keadaan Umum

1. Wajah
2. Postur
3. Higiene
4. Nutrisi
5. Perilaku
6. Status Kesadaran

D. Kulit

1. Warna
2. Tekstur
3. Temperatur
4. Tekanan darah

E. Kulit Kelenjar Limfe Submaxillary

1. Ukuran
2. Mobilitas
3. Temperatur
4. Tenderness
5. Perubahan pembesaran

Cervical

1. Ukuran
2. Mobilitas
3. Temperatur
4. Tenderness
5. Perubahan pembesaran

F. Kepala

1. Ukuran dan kesimetrisan
 - a. Molding
 - b. Asimetris
2. Evaluasi ROM
 - a. ROM penuh
 - b. Ada tahapan
 - c. Nyeri

3. Kontrol kepala
 - a. Head lag
 - b. Head tilt

4. Fontanel Anterior
 - a. Rata
 - b. Berdenyut
 - c. Menonjol
 - d. Cekung



G. Leher

1. Ukuran kepala
 - a. Bengkak
 - b. Selaput
 - c. Distensi vena
 - d. Lipatan kulit tambahan
2. Trachea
 - a. Deviasi
 - b. Letak tengah

H. Mata

1. Penempatan
 - a. Simetris
 - b. Jarak kantus dalam
 - c. Kemiringan mata
2. Lipatan kantus
 - a. Ada
 - b. Tidak ada
3. Konjungan palpebra
 - a. Warna pink
 - b. Pucat
 - c. Merah
4. Konjungtiva Bulbi
 - a. Warna transparan
 - b. Warna merah
5. Sklera
 - a. Warna putih
 - b. Warna kuning
6. Pupil
 - a. Sama
 - b. Round
 - c. Konstruksi
 - d. Dilatasi
 - e. Cepat

3. Thyroid

- a. Teraba
- b. Tidak teraba
- c. Naik ketika menelan

4. Carotid Artery

- a. Pulse
- b. Sama ka/ki

8. Palberal Slant

- a. Lurus
- b. Miring

9. Kelopak mata

- a. Ptosis
- b. Settingan sun sign
- c. Menutup sempurna
- d. Ektropion
- e. Bengkak
- f. Merah
- g. Rabas Purulen

10. Punctum Lacrimalis

- a. Discharge
- b. Nyeri
- c. Kemerahan
- d. Bengkak

11. Iris

- a. Brushfield spot
- b. Warna
- c. Bulat
- d. Sama
- e. Jernih

7. Gerakan Ekstraokuler

- a. Hirschberg test

Simetris

Asimetris

- c. Cover test

Bergerak

Tidak bergerak

- b. Lapang pandang

Nistagmus

Tidak nigtamus

I. Telinga

1. Pinna

- a. Penempatan

Sejajar garis mata

Lebih rendah garis mata

- d. Hygiene

Berbau

Serumen kuning cokelat

Serumen hijau

Discharge

b. Aurikel

Nyeri

Tidak nyeri

- e. Tulang mastoid

Nyeri

Nyeri Tekan

2. Ketajaman pendengaran

a. Bayi

Reflek terkejut

Mencari sumber suara

- b. Pra sekolah

Melaksanakan perintah

Tidak melaksanakan

c. Usia sekolah

Dapat mengulang kalimat

Tidak dapat

- d. Remaja

Rinne

Weber

3. Pelaksanaan otoskopik

a. Liang telinga

Merah jambu

Benda asing

- b. Hygiene

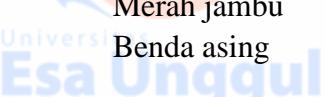
Tembus cahaya

Merah jambu

Eritema

Kuning

Abu-abu



J. Muka dan Kening		
1. Bentuk dan ukuran roman muka		
Kasar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lidah besar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dahi besar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dahi kecil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nasolabial		
Simetris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak simetris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mukosa		
Merah muda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pucat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mengelupas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunak abu-abu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deviasi sempurna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Rongga Mulut		
1. Bibir		
Merah muda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kebiruan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pucat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merah cherry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pecah-pecah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fisura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lidah dan palatum		
Merah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abu-abu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Celah palatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glossoptosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerakan lidah aktif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerakan lidah pasif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tonsil		
Ada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak ada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merah jambu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ekspresi muka		
Sedih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Memar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mulut terbuka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bayangan hitam bawah mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Nares eksternal		
Pelebaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rabas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Penciuman		
Berkurang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dapat mencium bau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Alis mata dan sisi hidung		
Nyeri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nyeri tekan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tepi bukal dan gusi		
Lesi putih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bintik koplik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bercak putih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gusi Bengkak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gusi merah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gusi berdarah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Gigi dan hygiene		
Halitosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Air liur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jumlah gigi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bintik hitam dan cokelat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noda hijau dan hitam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Uvula dan kualitas suara		
Berada di tengah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deviasi uvula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak ada pergerakan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merah dengan eksudat
Eksudat kental abu-abu
Adenoid

Suara hidung
parau
Tangisan melengking

L. Torak dan Paru

1. Bunyi pernapasan tambahan

Stridor
Serak
Batuks
Dengkur
Mengi
Rales
Ronkhi

Pleural friction rub

Universitas Esa Unggul

5. Bunyi pernapasan

Resonan
Pekak
Timpani
Vesikular
Bronkhovesikuler
bronkhotubular

2. Torak

Dada bundar
Sternum menonjol
Gerakan asimetris

Universitas Esa Unggul

6. Payudara

Membesar

--

3. Retraksi

Retraksi supra klavika
Retraksi sternal sternal
Retraksi subsentral
Retraksi interkostal
Retraksi subkostal

7. Jenis pernapasan

Diafragma
Abdomen
Dada
Fase ekspirasi memanjang

4. Ekskusi pernapasan

Gerakan simetris
Fremitus menurun
Fremitus meningkat

M. Kardiovaskuler

1. Postur tubuh

Posisi jongkok
Hiperekstensi leher
Gerakan asimetris

Universitas Esa Unggul

4. Kulit

Sianosis
Pucat
Bercak
Edema

2. Tanda kesulitan bernapas

Merintih

Universitas Esa Unggul

--

5. Kuku

Clubbing

--



- Retraksi
 Pelebaran nares
 Bunyi napas tambahan
 Batuk pendek
 Batuk sering
 Batuk dangkal
 Batuk lemah

6. Dada anterior
 Nadi apikal teraba
 TIM lebih rendah
 TIM terdengar lebih keras

3. Bunyi jantung
 S1
 S2
 S3
 S4
 Murmur fungsional
 Murmur organik
 klik
 Prekordial friction rub

7. Arteri perifer
 Arteri radialis
 Arteri brachialis
 Arteri femoralis
 Arteri poplitea
 Arteri dorsalis pedis

N. Abdomen

1. Kontur abdomen
 Menonjol
 Besar
 Cekung
 Px menonjol
2. Gerakan abdomen
 Gelombang peristaltik
 Gerakan abd dan torak
 Tidak sinkron
3. Bising usus
 Frekuensi
 Tinggi
 Tidak terdengar
4. Palpasi abdomen
 Hiperestesia kutaneus
 Nyeri tekan kuadran bawah
 Nyeri tekan kuadran kiri atas
 Nyeri tekan kuadran ka atas
 Nyeri tekan kuadran bawah

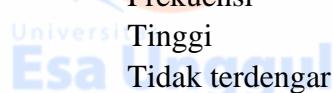
5. Warna kulit abdomen
 Kuning
 Garis striae
 Jaringan parut
 Ekimosis

6. Umbilikus
 Bau
 Kebiruan
 Nodular
 Menonjol
 Drainage

7. Bunyi
 Pekak batas iga kanan
 Pekak diatas simfisis
 Timpani di seluruh abdomen
 Pekak hati di bawah

8. Uji psoas
 Nyeri

--



Limpa teraba
Hepar teraba
Ginjal teraba
Massa intestinal
Distensi kandung kemih

9. Palpasi femoralis
Massa anterior

O. Area Anus

1. Bokong dan lipat paha

Simetris
Tidak simetris
Kemerahan
Ruam

2. Anus

Fisura
Penonjolan hitam
Penonjolan lembab
Penonjolan merah

3. Reflek anus

Kontraksi
Efek lambat

P. Sistem Limfatik

1. Pembesaran nodus limfe

Subklavikula
Aksila
Epitroclear
Inguinal inferior dan medial
Inguinal superior & medial
Preaurikel
Maksila
Tonsila

Bukinator
Sublingual
Submandibula
Servikal dalam superior
Supraklavikula
Servikal posterios
Oksipital



PROPOSAL BERMAIN

BAB I : Pendahuluan

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

BAB II Deskripsi kasus

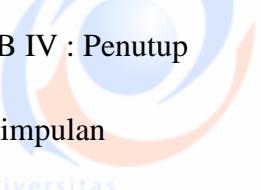
- A. Karakteristik sasaran
- B. Prinsip bermain
- C. Karakteristik permainan

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



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



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 pemainan, 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
 - e. Pathway
 - f. Teori asuhan keperawatan (merujuk langsung kesana)
 - g. Pemeriksaan penunjang
- B. Asuhan Keperawatan
 - a. Pengkajian
 - b. Analisis data
 - c. Prioritas masalah
 - d. Intervensi keperawatan
 - e. Implementasi keperawatan
 - f. Evaluasi keperawatan
- C. Pembahasan

BAB III Penutup

- A. Kesimpulan
- B. Saran



FORMAT LAPORAN PENDAHULUAN ASKEP ANAK dengan

Persiapan praktek diruang : Universitas
Nama Mahasiswa : **Esa Unggul**
NIM :
Nama pembimbing :
Tanda tangan :

A. KONSEP DASAR

1. Definisi
2. Etiologi
3. Klasifikasi/mascam/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)



LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN

Asuhan keperawatan anak dengan

Di ruang :
RS :

I. Pengkajian

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

VII Pembahasan

VIII Penutup



DAFTAR PRESENSI MAHASISWA

Nama : Universitas
NIM : Esa Unggul
Ruangan :
RS :



Lampiran 10

AKTIVITAS SEHARI-HARI

Nama :
NIM :
Ruangan :
RS :

Kegiatan	Nama klien	Diagnosa	Tanggal	Paraf pembimbing
Universitas Esa Unggul				
Universitas Esa Unggul				
Universitas Esa Unggul				

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

(.....)

Kepala Ruangan

(.....)



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 : <ul style="list-style-type: none"> a. Definisi, etiologi b. Tanda dan gejala, klasifikasi c. Patofisiologi d. Tindakan umum yang dilakukan e. Pemeriksaan penunjang 	30	
5	Rencana perawatan : <ul style="list-style-type: none"> 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
KEPERAWATAN ANAK**

Nama/NIM : Universitas /
 Pengudi/TTD : Universitas /
 Ruangan/Ujian : /
 Hari/Tanggal : /

No	Kegiatan	Bobot	Nilai				Nilai x bobot
			1	2	3	4	
A. Persiapan Alat							
1.	Tepat sesuai kebutuhan	1					
2.	Tanpa bantuan dalam persiapan	1					
3.	Memperhatikan prinsip steril dan kebersihan	2					
B. Persiapan tindakan							
1.	Menjelaskan tujuan tindakan	1					
2.	Menjelaskan langkah prosedur	1					
3.	Menyiapkan pasien dan lingkungan sesuai tindakan	1					
C. Pelaksanaan							
1.	Strategi penempatan alat	1					
2.	Pelaksanaan sistematis	1					
3.	Prinsip sterilitas/kebersihan/keamanan	2					
4.	Waktu pelaksanaan efisien	2					
5.	Hasil akhir tindakan	1					
D. Komunikasi teruji dengan pasien							
1.	Tercipta hubungan terapeutik	2					
2.	Melaksanakan komunikasi terapeutik	2					
E. Penampilan selama tindakan							
1.	Menepati kontrak waktu	2					
2.	Kreativitas	1					
3.	Ketelitian selama tindakan	2					
4.	Ketenangan selama melakukan tindakan	1					
JUMLAH SCORE		25					
NILAI AKHIR							

FORMAT RESPONSI UJIAN KLINIK

Nama :
NIM :
Ruangan :
RS :

No	Aspek yang dinilai	Bobot (%)	Nilai yang dicapai mahasiswa
1	Mampu menghubungkan tanda-tanda klinis dengan patofisiologi yang terjadi	20	
2	Mampu menganalisa data-data penunjang dengan benar sesuai kasus	15	
3	Mampu menjelaskan prioritas masalah dan diagnosa keperawatan	15	
4	Mampu menjelaskan rasional dari tindakan keperawatan	20	
5	Mampu menjelaskan tindakan kolaborasi	10	
6	Mampu menjelaskan hasil evaluasi dari tindakan keperawatan yang dilakukan	10	
7	Mampu menjelaskan kekurangan (penilaian diri) yang telah dilakukan	10	
	Total	100	

Jakarta,2015

(.....) Pengaji

**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,2015

Keterangan :

- 1 = sangat kurang
- 2 = kurang
- 3 = cukup baik
- 4 = baik

(Pembimbing)



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,2015

Pembimbing lahan

(.....)



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

TAHUN 2015

Universitas
Esa UnggulUniversitas
Esa UnggulUniversitas
Esa Unggul

No	Tanggal	Jenis Kompetensi	Tingkat Kompetensi Mandiri	Paraf CI	KET
----	---------	------------------	-------------------------------	----------	-----

Kompetensi Pengkajian

1		Kemampuan melakukan pengkajian riwayat kesehatan			
2		Kemampuan melakukan pemeriksaan fisik pada anak			
3		Kemampuan melakukan pengkajian tempramen anak			
4		Kemampuan melakukan pengkajian status nutrisi pada anak			
5		Kemampuan menghitung kebutuhan cairan tubuh pada anak			
6		Kemampuan melakukan pengukuran pertumbuhan pada anak			
7		Kemampuan melakukan pengkajian perkembangan anak Denver II			
8		Kemampuan mengkaji dan mengklasifikasikan anak sakit menggunakan MTBS			
9		Kemampuan mendokumentasikan dan merencanakan tindakan sesuai klasifikasi penyakit anak			

Kompetensi Tindakan keperawatan

10		Kemampuan melakukan persiapan prosedur pemeriksaan <ul 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 <ul style="list-style-type: none"> a. Pemberian cairan intra vena b. Pemberian naso gastric tube feeding 			

Universitas
Esa UnggulUniversitas
Esa Unggul

		c. Pemberian makanan cair melalui NGT			
12		Kemampuan menjaga fungsi cardiorespirasi pada anak : a. Terapi oksigen b. Postural drainage dan fisioterapi dada c. Resusitasi jantung paru d. Suction			
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			

Kompetensi manajemen keperawatan

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. Typhoid			
23		Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi kardiovaskuler : a. Kongenital heart failure b. Shock	Esa Unggul	Esa Unggul	
24		Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi hematologi: a. Anemia b. Hemofilia c. Leukimia		Universitas	
25		Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi renal : a. Syndrome nephrotik b. Acute renal failure c. Chronic renal failure	Esa Unggul	Esa Unggul	
26		Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi neurologic : a. Myelomeningocele b. Hydrocephalus c. Meningitis		Universitas	
27		Kemampuan melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan disfungsi sensory dan kognitif : a. Mental retardasi b. Down sindrom		Esa Unggul	
28		Kemampuan melakukan asuhan pada bayi resiko tinggi : a. Neonatal infection b. Hiperbilirubin c. Respiratory distress sindrom d. Asfiksia		Universitas	



**DAFTAR NAMA KELOMPOK
MAHASISWA PROFESI ANGKATAN VI
PROGRAM STUDI NERS FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
TAHUN AJARAN 2015/2016**

**Universitas
Esa Unggul**

**Universitas
Esa Unggul**

**Universitas
Esa Unggul**

MA : Keperawatan Anak /INS 123 (3 SKS)

Tanggal : 30 Nov s/d 23 Desember 2015 (21 hari)

KLP	NO	NAMA MAHASISWA	NIM	PEMBIMBING
I	1.	Morinain Vrischa	2015-35-007	Ety Nurhayati, S.Kp
	2.	Sinta Agustie	2015-35-009	
	3.	Kornelia Beruat	2015-35-021	
	4.	Riswara	2015-35-025	
	5.	Mirnawati	2015-35-013	
	6.	Rasmala Lukman	2015-35-003	
	7.	Gede Pronajaya	2015-35-005	
	8.	Firmaningsih A. Haris	2015-35-006	
II	1.	Halimatus Sa'diah	2015-35-012	Yuliati, S.Kp., MM., M.Kep
	2.	Irman	2015-35-015	
	3.	Irma Suryani	2015-35-022	
	4.	Muhammad Taufiq	2015-35-024	
	5.	Erenda Pratiwi	2015-35-011	
	6.	Peniyati	2015-35-016	
	7.	Yuliana siregar	2015-35-018	
	8.	Fitria Abubakar	2015-35-002	
III	1.	Yulianti Malik	2015-35-001	Yuliati, S.Kp., MM., M.Kep
	2.	Woro Handayani	2015-35-004	
	3.	Najmah	2015-35-014	
	4.	Vivi Novalina Purba	2015-35-019	
	5.	Titik Hansyah	2015-35-017	
	6.	Abdussani	2015-35-008	
	7.	Septi Anggraini	2015-35-010	
	8.	Rosmiati	2015-35-020	

**Universitas
Esa Unggul**

**Universitas
Esa Unggul**

Mengetahui,
Ka. Prodi Ners

Dr. Widaningsih, S.Kep., M.Kep



**Universitas
Esa Unggul**

**Universitas
Esa Unggul**

JADWAL UJIAN
MAHASISWA PROFESI ANGKATAN VI
PROGRAM STUDI NERS FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
TAHUN AJARAN 2015/2016

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

MA : Keperawatan Anak /INS 123 (3 SKS)

Tanggal : 30 Nov s/d 23 Desember 2015 (21 hari)

KLP	NO	NAMA MAHASISWA	NIM	TANGGAL UJIAN & TEMPAT UJIAN	NAMA PENGUJI
I	1.	Morinain Vrischa	2015-35-007	22 Desember 2015 Perinatologi	Antia, S.Kp., M.Kep
	2.	Sinta Agustie	2015-35-009		
	3.	Kornelia Beruat	2015-35-021		
	4.	Riswara	2015-35-025		
	5.	Mirnawati	2015-35-013		
	6.	Rasmala Lukman	2015-35-003		
	7.	Gede Pronajaya	2015-35-005		
	8.	Firmaningsih A. Haris	2015-35-006		
II	1.	Halimatus Sa'diah	2015-35-012	22 desember 2015 Lt I IKA	1. Yuliati, S.Kp., MM., M.Kep
	2.	Irman	2015-35-015		
	3.	Irma Suryani	2015-35-022		
	4.	Muhammad Taufiq	2015-35-024		
	5.	Erenda Pratiwi	2015-35-011		
	6.	Peniyati	2015-35-016		
	7.	Yuliana siregar	2015-35-018		
	8.	Fitria Abubakar	2015-35-002		
III	1.	Yulianti Malik	2015-35-001	22 Desember 2015 Lt II IKA	1. Ety Nurhayati, S.Kp
	2.	Woro Handayani	2015-35-004		
	3.	Najmah	2015-35-014		
	4.	Vivi Novalina Purba	2015-35-019		
	5.	Titik Hansyah	2015-35-017		
	6.	Abdussani	2015-35-008		
	7.	Septi Anggraini	2015-35-010		
	8.	Rosmiati	2015-35-020		

Mengetahui,
Ka. Prodi Ners

Dr. Widaningsih, S.Kp., M.Kep



Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul



**Panduan Praktik Profesi
Keperawatan Anak**

Universitas
Esa Unggul



Tim Penyusun :
Dr. Widaningsih, S.Kp.,M.Kep.
Antia, S.Kp.,M.Kep.

Universitas
Esa Unggul



**Program Studi Ners
Universitas Esa Unggul Jakarta
2015/2016**

Universitas
Esa Unggul



KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadiran 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 2015/2016 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 meyempurnakan panduan ini. Semoga buku panduan ini bermanfaat.

Jakarta, September 2015
Tim Penyusun



DAFTAR ISI

Cover	i
Kata pengantar	ii
Daftar Isi	iii
BAB I Pendahuluan	1
A. Deskripsi mata ajaran	1
B. Bobot sks dan lama praktik klinik	1
C. Tempat praktik	1
BAB II Kompetensi	2
A. Kompetensi Umum	2
B. Kompetensi Khusus	3
BAB III Kegiatan Praktik Klinik	6
A. Metode Pembelajaran Klinik	6
B. Strategi Pembelajaran Klinik	6
C. Jadwal praktek klinik (April-Mei)	6
BAB IV Evaluasi	7
A. Metode Evaluasi	7
B. Evaluasi Hasil Belajar	7
BAB V Peraturan Program Profesi Ners	9
A. Peserta	9
B. Waktu pelaksanaan	9
C. Ketentuan Seragam dan Atribut	9
D. Tata Tertib	9
E. Ketentuan Khusus	10
DAFTAR PUSTAKA	11
Lampiran-lampiran	12