

PETUNJUK PRAKTIK

**MATA KULIAH PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MULAWARMAN SEMESTER VI
TAHUN 2020/2021**



KOORDINATOR

**Ns. MAYUSEF SUKMANA, S.Kep, M.Kep
(081346301248)**

TIM

**Sholichin, S.Kp., M.Kep(08214045044)
Ns. Muhammad Aminuddin, S.Kep, M.Sc(08125883874)
Ns. Dwi Nopriyanto, S.Kep, M.Kep(081253000816)
Ns. Henny Sri Purwanti, M.Kep, Sp.KMB(085210106009)
Ns. Fitri, S.Kep(081334630211)
Ns.Wahida, S.Kep(085246282737)**

**PRODI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS MULAWARMAN
2020/2021**

DAFTAR ISI

BAB I	: INFORMASI UMUM	
	A. Deskripsi mata kuliah Praktik KMB 2.....	2
	B. Manfaat mata kuliah.....	2
	C. Capaian Pembelajaran mata kuliah.....	2
	D. Subcapaian pembelajaran mata kuliah.....	2
	E. Waktu dan tempat Praktik.....	3
BAB II	: METODE PEMBELAJARAN KLINIK	3
	A. Preconference dan postconference.....	
	B. Bedside Teaching.....	
	C. Penugasan.....	4
	1. Kasus kelolaan.....	4
	2. Target keterampilan.....	4
	3. Buku harian/PreADL dan ADL.....	5
BAB III	: SISTEM EVALUASI.....	6
BAB IV	: KEWAJIBAN DAN HAK.....	7
	A. Preceptor rumah sakit.....	7
	B. Preceptor akademik	7
	C. Mahasiswa	8
BAB V	: PERATURAN MAHASISWA PRAKTEK DI RUMAH SAKIT....	8
LAMPIRAN	: Lampiran 1 : Target keterampilan Praktik KMB 2.....	10
	Lampiran 2 : Format penilaian sikap	13
	Lampiran 3 : Format Laporan Pendahuluan.....	14
	Lampiran 4 : Format ujian tindakan	15
	Lampiran 5 : Daftar hadir mahasiswa.....	17
	Lampiran 6 : Daftar presensi bimbingan dosen.....	18
	Lampiran 7 : Format asuhan keperawatan.....	19
	Lampiran 8 : Daftar nama pembimbing Askep.....	32
	Lampiran 9 : Daftar dinas, Ujian dan bimbingan	33

**PETUNJUK PRAKTIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II
PRODI D3 KEPERAWATAN FK UNMUL
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

MATA AJARAN : PRAKTEK KLINIK KMB II
BABAN STUDI : 2 SKS PRAKTEK
PENEMPATAN : TINGKAT III (SEMESTER VI)
KOODINATOR : Ns. MAYUSEF SUKMANA, S.Kep., M.Kep

**BAB I
INFORMASI UMUM**

A. DESKRIPSI MATA KULIAH PRAKTEK KLINIK KMB II

Mata ajaran ini adalah pengajaran yang dilakukan oleh Prodi D3 Keperawatan FK UNMUL dalam mencapai keterampilan KMB II yang merupakan aplikasi praktek dari mata ajaran KMB II. Kegiatan ini membahas tentang masalah kesehatan yang terjadi pada usia dewasa, akut maupun kronik yang meliputi gangguan fungsi tubuh pada sistem perkemihan, persarafan, muskuloskeletal, endokrin dan imunologi oleh karena berbagai penyebab patologis seperti infeksi, kongenital, neoplasma, trauma dan degeneratif.

B. MANFAAT MATA KULIAH

1. Memiliki pengetahuan, pengertian dan pemahaman tentang asuhan keperawatan sistem perkemihan, persarafan, muskuloskeletal, endokrin dan imunologi
2. Terampil dalam menerapkan tindakan keperawatan pada pasien dengan sistem perkemihan, persarafan, muskuloskeletal, endokrin dan imunologi

C. CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH

1. Melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan, persarafan, muskuloskeletal, endokrin dan imunologi
2. Melaksanakan intervensi keperawatan yang berkaitan dengan perkemihan, persarafan, muskuloskeletal, endokrin dan imunologi
3. Melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan perkemihan, persarafan, muskuloskeletal, endokrin dan imunologi

D. SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH/KOMPETENSI

Kompetensi khusus yang diharapkan pada praktik belajar klinik KMB II (terlampir pada lembar target).

E. WAKTU dan TEMPAT RUANGAN(jadual terlampir)

Jumlah mahasiswa yang praktek sebanyak **51 orang** dengan Waktu pelaksanaan praktek di ruang cempaka adalah sebagai berikut :

1. Tanggal 22-27 Maret 2021 Kelompok I
2. Tanggal 28 Maret-2 April 2021 Kelompok II
3. Tanggal 5-10 April 2021 Kelompok III
4. Tanggal 12-17 April 2021 kelompok IV

BAB II METODE PEMBELAJARAN KLINIK

A. METODE PRECEPTORSHIP CLINICAL CONFERENCE (Preconference dan Postconference)

1. **Tujuan** : mempersiapkan mahasiswa untuk melakukan praktek di ruangan, menyamakan persepsi tujuan dan tugas praktek mahasiswa dan mengevaluasi kegiatan yang telah dilakukan
2. **Waktu Pelaksanaan** : hari pertama praktek di ruangan, dan setiap pagi dan sebelum jam praktek pada shift pagi berakhir.
3. **Ruang Lingkup bimbingan preconference**(maksimal 15 menit): mengecek kehadiran, kesiapan praktek mahasiswa (seragam, nursing kit dan Laporan Pendahuluan serta ADL, dll) Menentukan nama pasien kelolaan mahasiswa dan tindakan keperawatan/target keterampilan.
4. **Ruang Lingkup bimbingan postconference**(dilakukan via zoom 20 sd 45 menit): refleksi asuhan keperawatan yang telah dilakukan berfokus pada tindakan keperawatan.
5. Preconference dilakukan oleh preceptor ruangan
6. Postconference dilakukan oleh dosen akademik melalui zoom.

B. Bed side teaching

1. **Tujuan** : meningkatkan keterampilan mahasiswa dalam melakukan asuhan keperawatan dengan bimbingan langsung dari PRECEPTOR di samping tempat tidur pasien.
2. **Waktu Pelaksanaan** dapat dilakukan sebagai berikut :
 - a. Awal pengkajian pasien
 - b. Pada saat mahasiswa melaksanakan tindakan pasien
 - c. Preceptor akan melakukan evaluasi pasien kelolaan mahasiswa
 - d. Setiap saat sesuai kebutuhan

3. **Ruang Lingkup bimbingan** : PRECEPTOR akan melakukan Evaluasi kepada mahasiswa tentang Hasil pengkajian focus, Jumlah Diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien, Diagnosa keperawatan yang teratasi, yang belum teratasi, tindakan yang telah dilakukan, planning lanjutannya.
4. Selama bed side teaching PRECEPTOR, dosen dan mahasiswa menjaga privasi pasien dan tidak membahas kasus dihadapan pasien. Adapun pembahasan lebih lanjut dilakukan di ruang diskusi.

C. PENUGASAN

1. KASUS KELOLAAN/NCP

- a. **Tujuan** : mahasiswa mendapatkan kesempatan menyampaikan kasus kelolaan individu yang dirawat selama 3 hari.
- b. **Waktu** : kasus pasien kelolaan diambil sejak hari pertama dinas di ruangan sampai hari ketiga.
- c. **Pengesahan** : kasus harus disetujui oleh PRECEPTOR ruangan dan persetujuan dinyatakan dengan tanda tangan dari PRECEPTOR ruangan pada sudut kanan atas hal depan laporan kasus
- d. **Jumlah** : kasus yang diambil 1 kasus selama di ruang cempaka RSUD AWS sesuai sistem terkait.
- e. **Isi Laporan kasus** : Bagian I (pertama) diawali Laporan Pendahuluan yang meliputi Konsep dasar Penyakit dan Konsep dasar askep, Bagian II (kedua) terdiri dari : Pengkajian, Diagnosa Keperawatan, Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi.(form terlampir). Pendokumentasian berfokus pada 2 diagnosis prioritas.
- f. **Waktu dan tempat Pengumpulan**: Pengumpulan Askep paling lambat setiap hari terakhir dinas melalui softfile pada google drive pada link berikut ini: <http://bit.ly/tugaspkmb2> (format *softfile pdf*: askepklp_nama_namadosenpembimbing.contoh:askep1_azi_dwi)

2. TARGET KETERAMPILAN

- a. **Tujuan** : mahasiswa mendapatkan keterampilan sesuai dengan subcapaian pembelajaran mata kuliah/kompetensi yang diharapkan.
- b. **Waktu** : dapat dicapai setiap saat selama mahasiswa praktek di ruangan dan tindakan yang akan dilakukan dapat langsung pada pasien kelolaan kasus atau pasien lainnya
- c. **Pengesahan** : target dapat diisi pada buku prestasi keterampilan mahasiswa. Tindakan yang dilakukan dinyatakan sah jika ada nama dan paraf PRECEPTOR ruangan pada kolom target tindakan.
- d. **Jumlah** : sesuai jumlah pada kolom lembar target meliputi:
 - 1) Melakukan pemasangan dan perawatan kateter
 - 2) Melakukan penghitungan balance cairan (intake dan out put) dengan tepat.
 - 3) Melakukan persiapan dan pengambilan sampel pemeriksaan gula darah melalui perifer.

- 4) Membantu melakukan injeksi Insulin
 - 5) Membantu melakukan injeksi intrakutan skin test
 - 6) Identifikasi reaksi alergi
 - 7) Membantu perawatan luka kronis
 - 8) Melakukan perawatan dengan terapi topical
 - 9) Membantu perawatan luka bakar.
 - 10) Melakukan observasi tanda vital dan kesadaran pasien pre dan post operasi
 - 11) Membantu perawatan luka pada pasien dengan luka karsinoma
 - 12) Melakukan ROM
 - 13) Membantu perawatan pasca bedah tulang
 - 14) Melakukan pemeriksaan kesadaran secara kualitatif dan kuantitatif GCS
- e. **Waktu dan tempat Pengumpulan:** Pengumpulan target tindakan paling lambat sehari setelah waktu praktek di seluruh ruang telah selesai dan diserahkan kepada Koordinator Praktek Klinik KMB II melalui link: <http://bit.ly/tugaspkmb2> dengan format *softfile* bentuk **pdf**: targetklp_nama_dosenpembimbing(contoh: targetklp1_azi_dwi)

3. PREADL/ADL

- a. **Tujuan** : mahasiswa diharapkan mempunyai rencana yang terprogram dan jelas pada setiap harinya dalam pelaksanaan praktek keperawatan.
- b. **Waktu** : penulisan ADL dilakukan setiap hari sebelum mahasiswa masuk ruangan praktek di rumah sakit dan akan disampaikan pada saat preconference rencana kegiatan yang akan dilakukan hari itu dan rencana kegiatan yang telah dilakukan akan dilaporkan pada saat post conference.
- c. **Pengesahan** : Pre dan ADL disah jika ada nama dan paraf PRECEPTOR ruangan
- d. **Pengumpulan:** Pengumpulan paling lambat sehari setelah waktu praktek di seluruh ruang telah berakhir dan diserahkan kepada Koordinator Praktek Klinik KMB II
- e. ADL ditulis pada kertas A4, yang telah dittd dan diperiksa preceptor klinik kemudian difoto dan dikirim dalam bentuk pdf ke link <http://bit.ly/tugaspkmb2> dengan format adlklp_nama_dosenpembimbing. Contoh adl1_azi_dwi

BAB III SISTEM EVALUASI

Tujuan

Secara umum evaluasi praktek kilnik bidang keperawatan medikal bedah bertujuan menilai kompetensi peserta didik dalam menerapkan proses keperawatan pada klien dengan menggunakan komunikasi terapeutik, keterampilan dasar dan keterampilan khusus serta menerapkan perilaku tanggung jawab dan tanggung gugat seorang perawat profesional.

▪ Penilaian dan pembobotan meliputi :

- Target Keterampilan : 35 %
- Laporan askep : 25 %
- Ujian tindakan:20 %
- Catatan ADL 10 %
- Sikap : 10 %

Sikap dinilai dari 8 aspek yaitu : Kedisiplinan, Interaksi terhadap teman dan atasan, Minat dan Perhatian, Ketelitian, Kejujuran, Menghargai Pendapat Orang lain, inisiatif dan tanggung jawab. Sikap di Nilai oleh PRECEPTOR ruangan dan diambil rekapitulasinya pada hari terakhir dinas untuk setiap kelompoknya.

BAB IV KEWAJIBAN DAN HAK

A. PRECEPTOR RUANGAN

1. Memberikan arahan dan bimbingan mahasiswa selama praktek
2. Memberikan materi pembekalan
3. Menyampaikan peraturan mahasiswa
4. Menyampaikan tugas-tugas yang akan diberikan kepada mahasiswa
5. Membimbing konsultasi tugas askep
6. Membagi pasien di ruangan untuk diambil kasus kelolaan individu dan kelompok
7. Menilai sikap mahasiswa, tugas-tugas mahasiswa yang lainnya dan memberikan paraf pada buku ADL/target keterampilan
8. Melakukan bimbingan selama *prepostconference*, *bedside teaching*, ronde keperawatan,
9. Berhak memulangkan mahasiswa yang tidak mentaati peraturan RS atau Akademik
10. Berhak mengatur jadwal dinas sesuai kebutuhan mahasiswa dan kepentingan pelayanan
11. Berhak memberikan ijin makan sholat dan ijin terencana atau sakit mahasiswa

B. PRECEPTOR AKADEMIK

1. Memberikan arahan dan bimbingan mahasiswa sebelum dan selama praktek
2. Menyampaikan peraturan mahasiswa
3. Menyampaikan tugas-tugas yang akan diberikan kepada mahasiswa
4. Membimbing konsultasi tugas aspek individu
5. Merekap nilai akhir mahasiswa dan memberikan paraf pada target keterampilan
6. Melakukan bimbingan selama *prepostconference, bedside teaching*.
7. Berhak memulangkan mahasiswa yang tidak mentaati peraturan RS atau Akademik
8. Melakukan koordinasi tindakan keperawatan yang dapat dilakukan pada pasien kelolaan mahasiswa

C. MAHASISWA

1. Berkewajiban mentaati peraturan yang berlaku menyelesaikan tugas-tugas selama praktek
2. Berhak mendapatkan arahan dan bimbingan mahasiswa sebelum dan selama praktek
3. Berhak mendapat bimbingan aspek individu
4. Berhak mendapatkan nilai dan paraf/pengesahan tugas-tugas sebelum berakhir kegiatan praktek di suatu ruangan
5. Mendapatkan bimbingan selama *prepostconference, bedside teaching*.
6. Memperoleh persetujuan tidak dinas karena sakit, ijin terencana.

BAB V

PERATURAN MAHASISWA PRAKTEK DI RUMAH SAKIT

1. Mahasiswa wajib menjalankan protokol kesehatan 3 M dan melaksanakan prinsip keamanan dan keselamatan pasien dan perawat.
2. KEHADIRAN :
 - a. Kehadiran mahasiswa di lahan praktek adalah 100 %, jika sakit memberitahukan secara lisan/WA dan sehari setelah pemberitahuan lisan menyampaikan surat sakit kepada koordinator mata ajaran yang asli dan PRECEPTOR (fotocopy). Mahasiswa yang ijin terencana minimal sehari sebelum ijin memberikan pemberitahuan kepada PRECEPTOR ruangan dan PRECEPTOR Akademik.
 - b. Mahasiswa yang tidak masuk tanpa keterangan atau alfa atau dipulangkan PRECEPTOR karena tidak memenuhi melanggar peraturan praktek, RS dan Akademik wajib mengganti dinas selama tiga hari

- c. Pergantian dinas baik sakit, ijin dan alfa dilaksanakan pada periode setelah jadwal praktek di RS selesai. Tidak boleh mengganti pada periode jadwal praktek yang sedang berlangsung.
 - d. Jam kehadiran mahasiswa di RS efektif selama 3(tiga jam) pagi jam 07.30 WITA - 10.30 WITA, siang jam 11.00 WITA - 14.00 WITA. Mahasiswa wajib mengisi daftar hadir datang dan pulang yang ada di ruangan perawatan RS dan daftar hadir yang ada di kelompok.
3. Tiap mahasiswa menghubungi pembimbing klinik minimal 1(satu) hari sebelum praktek klinik untuk mendapatkan kasus yang akan dirawat esok harinya
 4. Mahasiswa yang meminta tanda tangan untuk PENGESAHAN dokumen Tugas mahasiswa paling lambat adalah 1 (satu) hari sebelum berakhir waktu dinas di ruangan tersebut.
 5. Mahasiswa yang akan melaksanakan praktek wajib membawa nursing kit(gunting perban, stethoscope, penlight, tourniquet, pen/pen 4 warna, tensimeter, reflex hamer, meteran, temp dan arloji, handscoen)..
 6. Mahasiswa yang ijin sholat dan makan diatur secara bergantian.
 7. Dilarang menggunakan HP pada saat praktek di ruangan pasien/ruang perawatan.
 8. Mahasiswa dilarang menulis atau mencoret-coret pada bagian kursi, meja, dinding dan lain-lain yang bukan pada tempatnya.
 9. Mahasiswa dilarang membawa sandal jepit dari ruang OK keluar area ruang OK, dilarang menggunakan handscoen pada saat membawa pasien dengan brankard.
 10. Mahasiswa wajib menggunakan atribut lengkap sesuai ketentuan yang berlaku.
 11. Mahasiswa membuang sampah sesuai ketentuan yaitu sampah infeksius dan noninfeksius.
 12. Mahasiswa wajib melaksanakan target keterampilan harian yang meliputi : mengukur tanda vital dan memasukkannya pada grafik di status pasien, memenuhi kebutuhan personal hygiene (menyeka/memandikan pasien) & membersihkan/mengganti laken.
 13. Pencapaian target keterampilan minimal 100 % dari total keterampilan yang diharapkan.
 14. Mahasiswa wajib mentaati peraturan yang berlaku di RS, di Prodi D3 Keperawatan FK UNMUL dan ketentuan hukum yang berlaku di Indonesia.

PENUTUP

Demikian petunjuk praktik ini dibuat sebagai acuan dalam pelaksanaan
Praktik Klinik KMB II

Samarinda, 12 Maret 2021
Koordinator Praktik Klinik KMB II



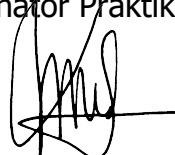
Ns. MAYUSEF SUKMANA, S.Kep., M.Kep
NIDN 3430047502

JADUAL BIMBINGAN

**MATA KULIAH PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MULAWARMAN SEMESTER VI
TAHUN 2020/2021**

NO	NAMA DOSEN	BIMBINGAN KELOMPOK	TANGGAL	Jumlah Kehadiran
1.	Mayusef Sukmana	1	22-27 Maret 2021	10 TM
2.	Muhammad Aminuddin	2	28 Maret-2 April 2021	6 TM
3.	Sholichin	3	5-10 April 2021	6 TM
4.	Dwi Nopriyanto	4	12-17 April 2021	6 TM

Samarinda, 17 April 2021
Koordinator Praktik Klinik KMB II



Ns. MAYUSEF SUKMANA, S.Kep., M.Kep
NIDN 3430047502

FORMAT PENILAIAN SIKAP PRAKTIK KMB 2 PRODI D3 KEPERAWATAN UNMUL

TINGKAT / SEMESTER : III/VI

RUANGAN :

NO	NAMA MAHASISWA	ASPEK YANG DINILAI									Jml
		Interaksi terhadap teman, pegawai, PRECEPTOR	Kemampuan Bekerjasama	Minat dan perhatian	Kemampuan bekerja secara sistematis	Ketelitian	Kejujuran	Menghargai pendapat orang lain	inisiatif	Tanggung jawab	
01.											
02.											
03.											
04.											
05.											
06.											
07.											
08.											
09.											
10.											
11.											
12.											
13.											

Keterangan:
 86 – 100: Sangat Baik
 76 – 85 : Baik
 56 – 75 : Cukup
 0 – 55 : Kurang

Nilai : Jumlah
 9

Samarinda,.....2021
 Preceptor Ruangan,

(.....)

**TARGET KETERAMPILAN PRAKTIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II
MAHASISWA TINGKAT II PRODI D3 KEPERAWATAN FK UNMUL KALTIM TA. 2020/2021**

NO	JENIS KETERAMPILAN	JUMLAH minimal	Tingkat Keterampilan	TINDAKAN 1			TINDAKAN 2		
				INISIAL Px	TANGGAL	PARAF	INISIAL Px	TANGGAL	PARAF
1	Melakukan pemasangan dan perawatan kateter	1	4						
2	Melakukan penghitungan balance cairan (intake dan out put) dengan tepat(restriksi cairan)	1	4						
3	Melakukan persiapan dan pengambilan sampel pemeriksaan gula darah melalui perifer	1	4						
4	Membantu melakukan injeksi Insulin	1	4						
5	Membantu melakukan injeksi intrakutan skin test	1	4						
6	Identifikasi reaksi alergi	1	3						
7	Membantu perawatan luka kronis	1	3						
8	Melakukan perawatan dengan terapi topical	1	4						
9	Melakukan perawatan luka bakar	1	3						
10	Melakukan observasi tanda vital dan kesadaran pasien pre dan post operasi	2	3						
11	Melakukan perawatan luka pada pasien dengan luka karsinoma	1	3						
12	Melakukan ROM(pasif, aktif)	1	4						
13	Membantu perawatan pasca bedah tulang(perawatan traksi, orif, gips)	1	2						
14	Melakukan pemeriksaan kesadaran secara	3	3						

kualitatif dan kuantitatif GCS pasien gangguan persyarafan						
--	--	--	--	--	--	--

Tingkat Keterampilan:

1. Mampu memahami untuk diri sendiri
2. Mampu memahami dan menjelaskan
3. Mampu memahami, menjelaskan, dan melaksanakan di bawah supervisi
4. Mampu memahami, menjelaskan, dan melaksanakan secara mandiri (Kemkes RI, Standar profesi perawat, 2020)

Format LAPORAN PENDAHULUAN

**ASKEP KLIEN DENGAN
DI RUANG RS. ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

A. KONSEP DASAR penyakit

- 1. PENGERTIAN**
- 2. ETIOLOGI**
- 3. PATOFISIOLOGI (BUAT PATHWAY)**
- 4. TANDA DAN GEJALA**
- 5. KOMPLIKASI**
- 6. PEMERIKSAAN PENUNJANG/DIAGNOSTIK**
- 7. PENATALAKSANAAN**
- 8. PROGNOSIS**

B. Konsep dasar ASUHAN KEPERAWATAN

- 1. PENGKAJIAN**
- 2. DIAGNOSA KEPERAWATAN**
- 3. RENCANA TINDAKAN/PRINSIP TINDAKAN**
- 4. EVALUASI**

DAFTAR PUSTAKA(ditulis menurut Abjad)

**PRODI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS MULAWARMAN**

**FORMAT PENILAIAN UJIAN TINDAKAN KEPERAWATAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II**

Nama mahasiswa :

Tanggal Ujian:

Ruangan / Sistem :

Materi Ujian :

NO	Aspek Yang Dinilai	Rentang Nilai				Keterangan
		1	2	3	4	
1.	Jenis alat yang digunakan					
2.	Kualitas alat					
3.	Penggunaan alat					
4.	Langkah – langkah tindakan					
5.	Tindakan sesuai prinsip					
6.	Tindakan efektif dan efisien					
7.	Melakukan evaluasi tindakan					
8.	Melakukan pendokumentasian tindakan yang telah dilakukan					
	Jumlah Nilai yang didapat					

Samarinda,.....2021

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah Nilai yg didpt} \times 100}{32}$$

Penguji,

$$= \frac{\dots \times 100}{32} = \dots$$

(_____)

**DAFTAR PRESENSI BIMBINGAN PRAKTIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II
AKADEMI KEPERAWATAN PEMERINTAH PROPINSI KALIMANTAN TIMUR
TAHUN AKADEMIK 2020 / 2021**

Nama Pembimbing : _____
Ruangan : _____

No	Hr/Tgl	Materi Bimbingan	Nama Mahasiswa	Tanda Tangan Mhs & Dosen

Samarinda, - 2021
Koordinator,

(_____)

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN
MATA AJARAN PRAKTIK KLINIK KMB II**

Kasus Sistem :

Inisial Klien : Tn/Ny/ Umur..... L / P

Diagnosa Medis :

Ruang Rawat :
RSUD. ABDUL WAHAB SJAHRANIE



Nama Mahasiswa :

N I M :

Dosen pembimbing :

**PRODI D3 KEPERAWATAN
FK UNIVERSITAS MULAWARMAN
TAHUN AKADEMIK 2020 / 2021**

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN

Pengkajian dilakukan pada

Tanggal :

Jam :

Nama Mahasiswa :

I. PENGKAJIAN**A. BIODATA**

Nama Klien :

Tanggal Lahir :

Status Perkawinan :

Jenis Kelamin :

Agama :

Suku/Bangsa :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Masuk Rumah Sakit (Tanggal / Jam):

No. Register :

Diagnosa Medis / Klinis :

B. RIWAYAT KEPERAWATAN**1. Keluhan Utama :**

a. Saat masuk (tanggal) :

b. Saat mengkaji (tanggal) :

2. Riwayat Penyakit Sekarang :**3. Riwayat Penyakit Dahulu :**

4. Riwayat Penyakit Keluarga :

5. Genogram Keluarga :

C. DATA PSIKO-SOSIAL, EKONOMI :

D. DATA SPIRITUAL :

E. POLA KEBIASAAN SEHARI-HARI :

1. Nutrisi (Makan-Minum) :

a. Di rumah :

b. Di rumah sakit :

Apakah pasien mengalami penurunan BB yang tidak diinginkan dalam 6 bulan terakhir	Skor
a. Tidak ada penurunan BB	0
b. Tidak yakin/tidak tahu/terasa baju lebih longgar	2
c. Jika ya berapa penurunan BB tersebut :	
1-5 Kg	1
6-10 Kg	2
11-15 G	3
>15 kg	4

Apakah asupan makan berkurang karena tidak nafsu makan	
a. Ya	1
b. Tidak	0
TOTAL Skor

Bila skor ≥ 2 dan atau pasien dengan diagnosis/kondisi khusus dilakukan pengkajian lanjut oleh dietisien
 Bila skor < 2 , diskriming ulang 7 hari.

2. Eliminasi :
 Alvi dan urine (dirumah dan dirumah sakit) :
 (tuliskan data abnormal saja)

3. Istirahat dan Tidur :
 a. Di rumah :

b. Di rumah sakit :
(tuliskan data abnormal saja jika ditemukan)

4. Aktivitas dan Gerak :
 a. Di rumah :

b. Di rumah sakit :
(tuliskan data abnormal saja jika ditemukan)

STATUS FUNGSIONAL/AKTIFITAS DAN MOBILISASI/SKALA BATHEL INDEKS

No	FUNGSI	SKOR	URAIAN	NILAI SKOR
1	Mengendalikan rangsang defekasi (BAB)	0	Tak terkontrol/tak teratur (perlu pencahar)	
		1	Kadang-kadang takterkontrol	
		2	Mandiri	

No	FUNGSI	SKOR	URAIAN	NILAI SKOR
2	Mengendalikan rangsang berkemih(BAK)	0	Tak terkendali/pakai kateter	
		1	Kadang-kadang tak terkendali (1x24 jam)	
		2	Mandiri	
3	Membersihkan diri(cuci muka, sisi rambut, sikat gigi)	0	Butuh pertolongan orang lain	
		1	Mandiri	
	Penggunaan jamban, masuk dan keluar(melepaskan, memakai celana, membersihkan, menyiram)	0	Tergantung pertolongan orang lain	
		1	Perlu pertolongan pada beberapa kegiatan tetapi dapat mengerjakan sendiri kegiatan lain	
		2	Mandiri	
3	Makan	0	Tidak mampu	
		1	Perlu ditolong memotong makanan	
		2	Mandiri	
4	Berubah sikap dari berbaring ke duduk	0	Tidak mampu	
		1	Perlu banyak bantuan untuk bisa duduk (2 orang)	
		2	Bantuan 2 orang	
		3	Mandiri	
5	Berpindah/berjalan	0	Tidak mampu	
		1	Bisa pindah dengan kursi roda	
		2	Berjalan dengan bantuan 1 orang	
		3	Mandiri	
6	Memakai baju	0	Tergantung orang lain	
		1	Sebagian dibantu (misalnya mengancing baju)	
		2	Mandiri	
7	Naik turun tangga	0	Tidak mampu	
		1	Butuh pertolongan	
		2	Mandiri	
8	Mandi	0	Tergantung orang lain	
		1	Mandiri	
TOTAL SKOR				
KETERANGAN : 20 Mandiri 12-19 ketergantungan ringan 9-11 ketergantungan sedang 5-8 ketergantungan berat 0-4 ketergantungan total				

5. Keamanan Lingkungan

Penilaian Risiko Pasien jatuh dengan skal Morse (Pasien Dewasa)

Faktor Risiko	Skala	Skor	
		Hasil	Standar
Riwayat jatuh yang baru atau dalam 3 bulan terakhir	Ya		25
	Tidak		0
Diagnosa skunder lebih dari satu	Ya		15
	Tidak		0
Menggunakan alat bantu	Berpegangan pada benda-benda sekitar		30
	Kruk, tongkat , Walker		15
	Bedrest/dibantu perawat		0
Menggunakan IV dan Cateter	Ya		20
	Tidak		0
Kemampuan berjalan	Gangguan/pincang/diseret		20
	Lemah		10
	Normal/bedrest/immobile		0
Status mental	Tidak sadar akan kemampuannya/post op 24 jam		15
	Orientasi sesuai kemampuan diri		0
TOTAL SKOR		
Nilai	Risiko		
≥ 45	Tinggi		
25-44	Sedang		
0-24	Rendah		
Jika risiko sedang pasang kancing warna kuning digelang identitas pasien, jika risiko tinggi pasang kancing kuning dan tanda risiko jatuh Lakukan intervensi pencegahan			

6. Personal Hygiene :

a. Di rumah :

b. Di rumah sakit :

(tulis data abnormal saja jika ditemukan)

F. PEMERIKSAAN FISIK (INSPEKSI, PALPASI, PERKUSI, AUSKULTASI)

1. Keadaan Umum:

a. Kesadaran (GCS): E..... V..... M.....

b. Tinggi Badan : cm

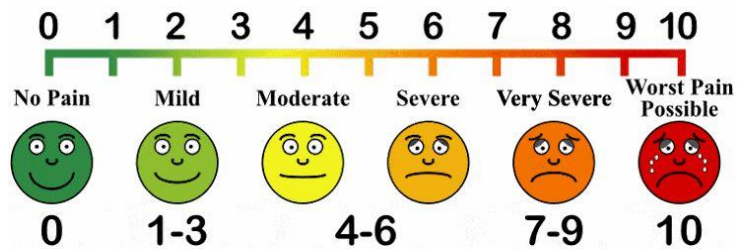
c. Berat Badan : Kg sebelum sakit : Kg

2. Tanda-Tanda Vital :

TD : / mmHg, **Nadi** : x/menit, **Suhu Badan** : °C

RR : x/menit,

Skala Nyeri :Pencetus....., Kualitas....., Penyebaran.....Waktu.....
yang memberatkan dan yang meringankan, gejala yang menyertai



Tuliskan pemeriksaan fisik dari kepala sampai kaki jika ada data abnormal saja

3. Kepala :

a. Rambut :

b. Kulit kepala :

c. Wajah :

d. Mata :

e. Mulut :

f. Bibir :

g. Hidung :

h. Telinga :

4. Leher

5. Dada :

6. Abdomen :

7. Genitalia :

8. Tungkai :

9. Punggung :

10. Lengan :

11. Kulit :

Skala Norton(skala Pengukuran risiko luka tekan/dekubitus)

PENILAIAN	4	3	2	1
Kondisi Fisik	Baik	Sedang	Buruk	Sangat Buruk
Status Mental	Sadar	Apatis	Bingung	Stupor
Aktifitas	Jalan sendiri	Jalan dengan bantuan	Kursi Roda	Di tempat tidur
Mobilitas	Bebas Bergerak	Agak terbatas	Sangat terbatas	Tidak mampu bergerak
Inkontinensia	Kontinen	Kadang Kontinen	Selalu Inkontinensia Urin	Inkontinensia
Skor
Total Skor			
Definisi Skore	< 12	Risiko tinggi dekubitus		
	12-15	Risiko Sedang terjadi dekubitus		
	16-20	Risiko rendah terjadi dekubitus		

G. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK *tulislah hasil pemeriksaan hanya data yang abnormal saja(tidak sesuai dengan nilai normal/nilai rujukan)*

1. Laboratorium

2. Rontgen :

3. E K G :

4. E E G :

5. CT Scan :

6. Endoskopi :

7. E C H O :

8. Lain-lain :

H. PENATALAKSANAAN/THERAPI/DIET :

II. DATA FOKUS :

A. Data Subyektif :

B. Data Obyektif :

III. ANALISA DATA

PENGELOMPOKAN DATA (subjektif dan objektif dan kelompok juga data Mayor dan Minor)	MASALAH(Tuliskan Kode SDKI)	PENYEBAB

**IV. DIAGNOSA KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS(tuliskan 2
diagnosis prioritas) :**

- 1.
- 2.

V. RENPRA

Nama Klien :

Ruang :

U m u r :

No. Reg :

Diagnosa. Medis :

TGL/JAM	DIAGNOSA KEPERAWATAN(SDKI)	RENCANA TINDAKAN	
		TUJUAN	INTERVENSI(SIKI)

VI. TINDAKAN DAN EVALUASI

HARI/TGL/JAM	TINDAKAN	EVALUASI

VII. CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN

HARI/TANGGAL JAM	NO. DIAGNOSA	(S . O . A . P)

**JADWAL ROTASI DAN KELOMPOK PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN TINGKAT III SEMESTER VI
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FK UNIVERSITAS MULAWARMAN
di RS ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2020 / 2021
Tanggal 22 Maret s.d. 17 April 2021**

NO	TANGGAL	RUANGAN						
		KMB	PKL	Kep Anak & Maternitas			GAWAT DARURAT	
		Cempaka	Edelweis	Melati	NICU	Mawar	IGD	ICU
1.	22-27 Maret 2021	1	2	3a	3b	3c	4a	4b
2.	28 Maret-2 April 2021	2	3	4a	4b	4c	1a	1b
3.	5-10 April 2021	3	4	1a	1b	1c	2a	2b
4.	12-17 April 2021	4	1	2a	2b	2c	3a	3b

Daftar Nama Kelompok Mahasiswa

No.	KELOMPOK I
1	RITA AYUNDA
2	WIWIK PURNAMA HANDAYANI
3	KHAIRIYAH SABILA
4	TEDI INDRAWAN
5	DWI CHRISTY PERMATA SARI
6	DINDA OKTAVIANI
7	DWI WAHYU PUTRIANI
8	JAMIYATUL ADAWIYAH
9	SAKMAWATI
10	MUHAMMAD IBNU BALQIS
11	NURUL RAHMATIYAH
12	RENYTA SEPTIANI
13	DEWI NUR FITRIANI

No	KELOMPOK 2
1	CHUSNUL CHATIMAH
2	IKA RIZKI CAHYANI
3	SELVIA HANDAYANI
4	ENDA MAIMIA TAESA ALLISON
5	AUGRESIA INES CHRISTIANI
6	NADIA FERLITA H.R
7	ALDA AULIA MAGHDALENA
8	NURUL AZZAHROH
9	MELINA AGATHA PANGARIBUAN
10	RHYRIN PEBRIANA SABANG
11	SITI AMINAH
12	AZI SURYA KURNIAWAN
13	SANTI

NO	KELOMPOK 3
1	RIZKI NOOR FAUZIAH MADJID
2	RIFKA KHOLIFAH LESTARI
3	DINDA AYU DWI PUTRI
4	RIO VALLERI REFINALDI
5	RISKA SHAUMA LINDRIAN
6	GABY AURELIA NANSHITA
7	NADYA RISDAYANI
8	RINA ASTUTI
9	NOR SETIA RAHMAH
10	YOSIA NOVIANTO. P
11	FITRIAH AINUN DARWIS
12	HASNAWIYAH
13	JONATHAN MARULI HAMONANGAN L.G

No	KELOMPOK 4
1	AMELIA FAUZIA
2	ROTUA HOTMAULI SINAGA
3	SELFIAH DANIANI
4	BAGUS HARYADI DARWIS
5	VEMYA AGUSTIARA NURSAINI PUTRI
6	ERNI SITIYAWATI JUFRIN
7	SELVY NUR RAMADHANI
8	FITRI KHAIRUNNISA
9	TRI PUJI UTAMI
10	ALDI PRAWIRA
11	SHOMBRO ANDIKA
12	REYNA ANGGRAENI
13	HANIFAH NURZANNAH

**JADUAL DINAS RUANG CEMPAKA
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FK UNMUL
MATA KULIAH PRAKTIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Kelompok I tanggal 22-27 Maret 2021

No.	Nama	MARET						PEMBIMBING
		22	23	24	25	26	27	
1	RITA AYUNDA	P	P	P	S	S	S	Ns. Henny Sri P, M.Kep, Sp.KMB Mayusef Sukmana
2	WIWIK PURNAMA HANDAYANI	P	P	P	S	S	S	
3	KHAIRIYAH SABILA	P	P	P	S	S	S	
4	TEDI INDRAWAN	P	P	P	S	S	S	Ns. Fitri, S.Kep Ns. Dwi Nopriyanto, M.Kep
5	DWI CHRISTY PERMATA SARI	S	S	S	P	P	P	
6	DINDA OKTAVIANI	S	S	S	P	P	P	
7	DWI WAHYU PUTRIANI	S	S	S	P	P	P	
8	JAMIYATUL ADAWIYAH	S	S	S	P	P	P	
9	SAKMAWATI	P	P	P	S	S	S	Ns. Wahida, S.Kep Ns. Sholichin, M.Kep
10	MUHAMMAD IBNU BALQIS	P	P	P	S	S	S	
11	NURUL RAHMATIYAH	P	P	P	S	S	S	
12	RENYTA SEPTIANI	P	P	P	S	S	S	
13	DEWI NUR FITRIANI	P	P	P	S	S	S	

Kelompok II tanggal 28 Maret-2 April 2021

No.	Nama	MARET-APRIL						PEMBIMBING
		28	29	30	31	1	2	
1	CHUSNUL CHATIMAH	P	P	P	S	S	S	Ns. Henny Sri P, M.Kep, Sp.KMB Mayusef Sukmana
2	IKA RIZKI CAHYANI	P	P	P	S	S	S	
3	SELVIA HANDAYANI	P	P	P	S	S	S	
4	ENDA MAIMIA TAESA ALLISON	P	P	P	S	S	S	Ns. Fitri, S.Kep Ns. Dwi Nopriyanto, M.Kep
5	AUGRESIA INES CHRISTIANI	S	S	S	P	P	P	
6	NADIA FERLITA H.R	S	S	S	P	P	P	
7	ALDA AULIA MAGHDALENA	S	S	S	P	P	P	
8	NURUL AZZAHROH	S	S	S	P	P	P	
9	MELINA AGATHA PANGARIBUAN	P	P	P	S	S	S	Ns. Wahida, S.Kep Ns. Sholichin, M.Kep
10	RHYRIN PEBRIANA SABANG	P	P	P	S	S	S	
11	SITI AMINAH	P	P	P	S	S	S	
12	AZI SURYA KURNIAWAN	P	P	P	S	S	S	
13	SANTI	P	P	P	S	S	S	

**JADUAL DINAS RUANG CEMPAKA
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FK UNMUL
MATA KULIAH PRAKTIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH II
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Kelompok III tanggal 5-10 April 2021

No.	Nama	APRIL						PEMBIMBING
		5	6	7	8	9	10	
1	RIZKI NOOR FAUZIAH MADJID	P	P	P	S	S	S	Ns. Henny Sri P, M.Kep, Sp.KMB Mayusef Sukmana
2	RIFKA KHOLIFAH LESTARI	P	P	P	S	S	S	
3	DINDA AYU DWI PUTRI	P	P	P	S	S	S	
4	RIO VALLERI REFINALDI	P	P	P	S	S	S	
5	RISKA SHAUMA LINDRIAN	S	S	S	P	P	P	Ns. Wahida, S.Kep Ns. Dwi Nopriyanto, M.Kep
6	GABY AURELIA NANSHITA	S	S	S	P	P	P	
7	NADYA RISDAYANI	S	S	S	P	P	P	
8	RINA ASTUTI	S	S	S	P	P	P	
9	NOR SETIA RAHMAH	P	P	P	S	S	S	Ns. Fitri, S.Kep Ns. M. Aminuddin, S.Kep, M.Sc
10	YOSIA NOVIANTO. P	P	P	P	S	S	S	
11	FITRIAH AINUN DARWIS	P	P	P	S	S	S	
12	HASNAWIYAH	P	P	P	S	S	S	
13	JONATHAN MARULI HAMONANGAN L.G	P	P	P	S	S	S	

Kelompok IV tanggal 12-17 April 2021

No.	Nama	APRIL						PEMBIMBING
		12	13	14	15	16	17	
1	AMELIA FAUZIA	P	P	P	S	S	S	Ns. Wahida, S.Kep Ns. Sholichin, M.Kep
2	ROTUA HOTMAULI SINAGA	P	P	P	S	S	S	
3	SELFIAH DANIANI	P	P	P	S	S	S	
4	BAGUS HARYADI DARWIS	P	P	P	S	S	S	
5	VEMYA AGUSTIARA NURSAINI PUTRI	S	S	S	P	P	P	Ns. Fitri, S.Kep Ns. Dwi Nopriyanto, M.Kep
6	ERNI SITIYAWATI JUFRIN	S	S	S	P	P	P	
7	SELVY NUR RAMADHANI	S	S	S	P	P	P	
8	FITRI KHAIRUNNISA	S	S	S	P	P	P	
9	TRI PUJI UTAMI	P	P	P	S	S	S	Ns. Henny Sri P, M.Kep, Sp.KMB Ns. M. Aminuddin, S.Kep, M.Sc
10	ALDI PRAWIRA	P	P	P	S	S	S	
11	SHOMBRO ANDIKA	P	P	P	S	S	S	
12	REYNA ANGGRAENI	P	P	P	S	S	S	
13	HANIFAH NURZANNAH	P	P	P	S	S	S	

