

BUKU PANDUAN DAN PENILAIAN

**PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I
MAHASISWA DIV KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2017 / 2018**



Disusun Oleh :

**Dr. Tri Johan Agus Yuswanto, SKp, M.Kep
Tavip Dwi Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes.**

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
Jl. Besar Ijen No. 77^C Malang 65112 Telp. (0341) 558399**

BUKU PANDUAN DAN PENILAIAN

**PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I
MAHASISWA DIV KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**



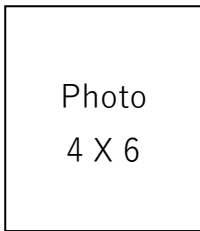
Disusun Oleh :

**Dr. Tri Johan Agus Yuswanto, SKp, M.Kep
Tavip Dwi Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes.**

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
Jl. Besar Ijen No. 77^C Malang 65112 Telp. (0341) 558399**

DATA MAHASISWA

- 1. Nama Mahasiswa :
- 2. N I M :
- 3. Semester :
- 4. Tempat, Tanggal Lahir :
- 5. Jenis Kelamin :
- 6. Agama :
- 7. Alamat :
.....



Malang,

Tanda Tangan

(.....)

LEMBAR PENGESAHAN

**BUKU PANDUAN & PENILAIAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I
MAHASISWA DIV KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Telah disetujui sebagai panduan melaksanakan Praktik Klinik Keperawatan bagi mahasiswa Program Studi DIV Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang,

Malang , Januari 2018

Direktur
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Budi Susatia, S.Kp M.Kes
NIP. 19650318 198803 1002

Ketua
Jurusan Keperawatan



Imam Subekti, S.Kp M.Kep Sp.Kom
NIP. 196512051989121001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiratNya, karena dengan rahmatNya, kami dapat menyusun BUKU PEDOMAN PENILAIAN PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I (PK KMB I) SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2017/2018

Buku ini disusun sebagai panduan melaksanakan Praktek Klinik Keperawatan, sehingga memudahkan bagi mahasiswa dalam melaksanakan praktik, serta sebagai buku evaluasi selama pelaksanaan Pratik Klinik KMB I semester IV mahasiswa Prodi DIV Keperawatan Malang

Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang dan Tim KMB yang telah memberikan dukungan teknis penulisan. Harapan kami mudah-mudahan buku ini dapat digunakan bagi mahasiswa dan CI institusi maupun CI di tempat praktek. Buku ini akan selalu diperbaharui sesuai dengan perubahan Kurikulum yang berlaku dan tak lupa juga saran dari mahasiswa atau pembimbing demi kesempurnaan buku panduan ini.

Malang, Januari 2018

Penyusun

DAFTAR ISI

	Hal
DATA MAHASISWA	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
DESKRIPSI MATA AJAR	1
KOMPETENSI ASUHAN KEPERAWATAN	1
KOMPETENSI PROSEDUR TINDAKAN PERAWATAN	2
TUJUAN UMUM	3
TUJUAN KHUSUS	3
URAIAN TUGAS MAHASISWA	3
EVALUASI	4
WAKTU PELAKSANAAN DAN TEMPAT	4
URAIAN TUGAS PEMBIMBING	4
TATA TERTIB	5
LAIN - LAIN	10
FORMAT – FORMAT PENILAIAN	
1. NILAI LAPORAN PENDAHULUAN	
2. NILAI ASUHAN KEPERAWATAN KMB	
3. NILAI PENYULUHAN	
4. DAFTAR NILAI KETRAMPILAN	
5. PEDOMAN MENILAI KETRAMPILAN KLINIK	
6. NILAI SIKAP	
7. DAFTAR HADIR PRAKTEK KLINIK	
8. KETERANGAN IJIN MAHASISWA	
9. LOG BOOK	
10. REKAPITULASI NILAI PRAKTEK KLINIK KMB	
11. JADWAL PRAKTEK PROFESI KLINIK KMB IV	

PROGRAM PRAKTIK KLINIK KMB I

I. DESKRIPSI MATA AJAR

Praktek Klinik KMB I adalah kegiatan praktek mahasiswa di tatanan nyata pelayanan kesehatan. Kegiatan mahasiswa melaksanakan Asuhan Keperawatan kepada klien baik secara individu maupun kelompok baik bersifat akut maupun kronik. Asuhan Keperawatan dilaksanakan dengan menggunakan metode penyelesaian masalah secara ilmiah (*scientific Problem Solving*), berlandaskan ilmu dan teknologi keperawatan maju secara tepat guna, serta menggunakan ketrampilan profesional keperawatan yang mencakup ketrampilan intelektual, tehnikal dan interpersonal yang dilandasi etika profesi keperawatan.

Sesuai dengan Struktur Program Diploma IV Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes. Malang, mahasiswa pada semester IV diharapkan memperoleh pengalaman belajar klinik di bidang keperawatan medikal bedah I di Rumah Sakit. Beban studi 3 sks, jumlah waktu yang dibutuhkan 3 minggu telah diprogramkan pada semester IV. Jumlah jam praktek dalam satu hari 6 jam.

Tujuan proses pembelajaran klinik ini mahasiswa diharapkan dapat mengaplikasikan konsep teori yang telah diperoleh pada semester sebelumnya melalui pengalaman belajar klinik dalam bentuk aplikasi Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami gangguan fungsi tubuh secara terencana dan benar.

Berdasarkan program di atas, diharapkan mahasiswa akan mampu mencapai kompetensi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah I pada 4 sistem dan kompetensi prosedur tindakan perawatan 26 macam tindakan.

II. KOMPETENSI ASUHAN KEPERAWATAN

Mahasiswa harus mencapai 5 sistem berikut:

- a. Merawat klien dengan **gangguan sistem persyarafan** antara lain kasus: Stroke (Cerebro Vascular Disease), Meningitis, Encephalitis, Epilepsi, Trauma kepala (Comotio cerebri/Contutio cerebri), Tumor otak, Parkinson, Alzeimer.
- b. Merawat klien dengan **gangguan sistem kardiovaskuler** antara lain kasus: Decompensasi kordis, Infark miokard, Hipertensi, Angina Pectoris, Endokarditis, Miokarditis, Perikarditis, Syok Kardiogenik, Anemia, DIC, dan PPTI
- c. Merawat klien dengan **gangguan sistem pencernaan** antara lain kasus: Apendicitis, Ileus, Peritonitis, Trauma abdomen, Cholelithiasis, Hernia, Chirosis hepatis, Intoksikasi, GE, Hepatitis, Ca kolon, Ulkus peptikum, Thypus Abdominalis.
- d. Merawat klien dengan **gangguan sistem Pernafasan** antara lain kasus: Pneumonia, TBC, Asma, Bronkhitis, COPD, Tumor Paru, Tumor Laring, Trauma dada
- e. Merawat klien dengan **gangguan sistem integumen** antara lain kasus: Luka bakar, Herpes Zoster, Ca kulit, Bedah Plastik, Skin graft, Luka gangren.

III. KOMPETENSI PROSEDUR TINDAKAN PERAWATAN

1. Pemeriksaan fisik
2. Memeriksa tanda-tanda vital
3. Memberikan injeksi IM,IV, IC,SC
4. Meyiapkan dan Melakukan pemeriksaan ECG
5. Memberikan terapi cairan/memasang infus
6. Melakukan perawatan WSD
7. Melakukan fiftoterapi dada
8. Melakukan nebulizer
9. Melatih batuk efektif
10. Memberikan bantuan oksigen melalau nasal/masker
11. Melakukan monitoring Tekanan Intra Kranial (TIK)
12. Menyiapkan specimen darah arteri untuk pemeriksaan analisa gas darah
13. Memberikan injeksi IV/bolus/ pengambilan sampel darah vena
14. Melakukan pemasangan NGT/ Memberikan bantuan nutrisi enteral
15. Melaksanakan tindakan kumbah lambung
16. Melakukan perawatan ostomi fekal (kolostomi, ileostomi)
17. Melakukan suction
18. Melakukan perawatan trakheostomi
19. Memberikan injeksi IC / test alergi
20. Melakukan rawat luka
21. Melakukan pengangkatan jahitan
22. Melakukan ROM aktif/pasif
23. Memasang Kateterisasi
24. Melakukan pendidikan kesehatan
25. Merawat Jenazah

IV. TUJUAN UMUM

Setelah menyelesaikan Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah pada semester IV, mahasiswa diharapkan mampu melaksanakan Asuhan Keperawatan pada klien semua tingkat usia yang mengalami gangguan pada 5 sistem yaitu sitem pernafasan, pencernaan, kardiovaskuler, persyarafan dan Integumen dengan mengintegrasikan berbagai konsep dasar ilmiah keperawatan serta menerapkan prinsip-prinsip berpikir dan bersikap kritis, logis dan etis.

V. TUJUAN KHUSUS

Setelah menyelesaikan Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah, mahasiswa diharapkan mampu:

1. Melaksanakan pengkajian keperawatan komprehensif (riwayat kesehatan, pengkajian fisik, psikologis, dan penelaahan pemeriksaan diagnostik) pada klien yang mengalami gangguan dengan sitem pernafasan, pencernaan, kardiovaskuler, persyarafan dan integumen.
2. Merumuskan diagnosa keperawatan pada klien yang mengalami gangguan dengan sistem pernafasan, pencernaan, kardiovaskuler, persyarafan dan integumen.
3. Menyusun rencana asuhan keperawatan sesuai dengan diagnosa keperawatan yang telah dirumuskan pada klien yang mengalami gangguan dengan sitem pernafasan, pencernaan, kardiovaskuler, persyarafan dan integumen.
4. Melaksanakan tindakan keperawatan sesuai dengan rencana asuhan keperawatan yang ditetapkan pada klien yang mengalami gangguan dengan sitem pernafasan, pencernaan, kardiovaskuler, persyarafan dan integumen.

5. Melaksanakan evaluasi dan dokumentasi asuhan keperawatan secara tepat dan sistimatis pada klien yang mengalami gangguan dengan sitem pernafasan, pencernaan, kardiovaskuler, persyarafan dan integumen.

VI. PEMBIMBING

Pembimbing Praktek Klinik KMB I adalah Pembimbing dari Institusi yaitu Dosen KMB Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang dan pembimbing dari lahan sesuai dengan penunjukan dari Direktur RS

VII. URAIAN TUGAS MAHASISWA

Setiap mahasiswa diwajibkan :

- a. Membuat Laporan Pendahuluan sebelum menyusun Asuhan Keperawatan pada masing-masing ruangan sesuai kasus yang akan diampu
- b. Membuat laporan Asuhan keperawatan selama waktu praktek setiap ruangan 1 laporan
- c. Membuat resume Asuhan Keperawatan setiap minggu (melengkapi sistem yang belum tercapai)
- d. Melaksanakan tindakan atau prosedur perawatan
- e. Mengikuti responsi Asuhan Keperawatan
- f. Menunjukkan sikap yang baik selama praktek berlangsung
- g. Mengisi Log Book selama praktik klinik.

VIII. EVALUASI

Evaluasi berdasarkan tugas yang dibebankan kepada mahasiwa yaitu :

1. Laporan Pendahuluan	Bobot : 10 %
2. Laporan Asuhan Keperawatan	Bobot : 20 %
3. Tindakan atau Prosedur Perawatan	Bobot : 30 %
4. Penyuluhan	Bobot : 10 %
5. Sikap selama praktek berlangsung	Bobot : 20 %
6. Resume	Bobot : 10 %

KETERANGAN :

1. Nilai kelulusan Tindakan atau Prosedur perawatan minimal 80
2. Rentang nilai yang digunakan :

A : 81 – 100	C +: 61 – 63
A - : 76 – 80	C : 58 – 60
B + : 72 – 75	C - : 52 – 57
B : 68 – 71	D : 41 – 51
B - : 64 – 67	E : 0 – 40

IX. WAKTU PELAKSANAAN DAN TEMPAT

Guna mencapai kompetensi yang diharapkan dari Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah, mahasiswa diberikan kesempatan melaksanakan praktek di Rumah Sakit yang telah ditentukan.

Praktek Profesi Klinik Keperawatan Medikal Bedah dilaksanakan mulai tanggal
sampai dengan tanggal 2018.

2018

X. URAIAN TUGAS PEMBIMBING

1. Tugas Pembimbing Klinik Rumah Sakit

- a. Melakukan Orientasi bersama mahasiswa.
- b. Menentukan kasus pasien yang akan dikelola mahasiswa.
- c. Membimbing, mengarahkan mahasiswa pada proses Asuhan Keperawatan
- d. Memeriksa Laporan Pendahuluan mahasiswa dan responsi mahasiswa
- e. Memberikan penilaian terhadap pelaksanaan Tindakan Keperawatan, Penyuluhan Kesehatan serta Penilaian Sikap
- f. Menandatangani presensi Mahasiswa dan laporan kegiatan harian
- g. Mencatat dan menginformasikan permasalahan mahasiswa selama praktek diruangan.

2. Tugas Pembimbing Institusi

- a. Melakukan Responsi Laporan Pendahuluan dan Responsi Asuhan Keperawatan.
- b. Membimbing dan mengarahkan mahasiswa pada proses Asuhan Keperawatan.
- c. Memberikan ijin kepada mahasiswa berdasarkan surat keterangan tidak masuk yang dibuat mahasiswa atau lebih dari 2 hari harus memberikan surat sakit dari dokter.

XI. TATA TERTIB PRAKTIK KLINIK KMB I

1. Ketentuan pakaian seragam di RS

a. Bagi mahasiswa putri yang tidak berjilbab

- memakai baju seragam praktek yang telah ditentukan oleh Institusi
- Rambut ditata rapi dengan menggunakan kap perawat berwarna putih
- Memakai sepatu warna hitam (*fantouvel*) tinggi hak sepatu maksimal 3 cm tanpa menggunakan kaos kaki
- Menggunakan tanda pengenal mahasiswa yang resmi dari institusi

b. Bagi mahasiswa putri yang berjilbab

- Memakai baju seragam praktek yang telah ditentukan oleh Institusi
- Memakai celana panjang putih
- Jilbab putih dengan sedikit kombinasi warna kuning (kunyit) sampai dada
- Memakai sepatu warna hitam (*fantouvel*) tinggi hak sepatu maksimal 3 cm menggunakan kaos kaki warna putih
- Menggunakan tanda pengenal mahasiswa yang resmi dari institusi

c. Bagi mahasiswa putra

- Memakai baju seragam praktek yang telah ditentukan oleh Institusi
- Celana panjang biasa berwarna putih
- Memakai sepatu warna hitam (*fantouvel*) menggunakan kaos kaki warna putih
- Menggunakan tanda pengenal mahasiswa yang resmi dari institusi
- Tidak berjambang, tidak berjenggot dan tidak berkumis
- Rambut pendek rapi

2. Ketentuan Presensi

a. Jumlah kehadiran

- Jumlah kehadiran Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah I adalah 100%

b. Ijin dan sakit

- Sakit: harus ada surat keterangan dokter

- Ijin: harus mengajukan permohonan secara tertulis kepada koordinator praktik klinik minimal satu hari sebelum pelaksanaan.
- Tanpa keterangan seperti dua poin di atas mahasiswa dinyatakan absent atau alpa

3. Ketentuan lain

- Mahasiswa sudah harus memprogram mata kuliah Praktik Klinik Keperawatan pada semester yang bersangkutan dengan sepengetahuan pembimbing akademik (PA)
- Mahasiswa harus berada di lokasi atau ruangan kegiatan Praktik Klinik Keperawatan
 - Pagi pukul : 07.00–14.00 WIB
 - Siang pukul : 14.00–21.00 WIB
 - Malam : 21.00 – 07.00 WIB
 (Bisa disesuaikan dengan jam dinas RS tempat Praktek Klinik)
- Apabila akan meninggalkan ruangan praktik harus seijin Kepala Ruangan / Pembimbing / perawat kepala jaga.
- Mahasiswa wajib mematuhi aturan atau ketentuan yang berlaku pada Institusi Pendidikan dan Rumah Sakit / lahan praktik yang ditempati
- Mahasiswa wajib mengisi presensi (hadir/pulang) setiap mengikuti kegiatan Praktik Klinik dan dimintakan tanda-tangan kepala ruang/perawat kepala jaga
- Mahasiswa harus bertanggung jawab atas keutuhan/perlengkapan peralatan Institusi Pendidikan dan Rumah Sakit/lahan praktik yang ditempati
- Hasil penilaian kegiatan Praktik Klinik Keperawatan (Buku Evaluasi) harus ditandatangani oleh Pembimbing Praktik/Perawat Kepala Jaga yang diberi wewenang oleh Pembimbing Ruangan

4. Kategori tingkat pelanggaran

a. Pelanggaran ringan

- Tidak memakai salah satu ketentuan seragam (lencana, papan nama, sepatu, cap)
- Menggunakan perhiasan di luar ketentuan
- Berhias berlebihan atau memakai cat kuku

b. Pelanggaran sedang

- Mengulangi satu atau lebih item pelanggaran ringan
- Kedapatan/ketahuan memalsu tanda tangan
- Merusak alat institusi pendidikan, RS tanpa sengaja atau akibat kelalaian
- Meninggalkan ruangan tanpa sepengetahuan pembimbing praktik RS
- Melanggar Tata Tertib/peraturan RS yang berlaku
- Tidak sopan terhadap sesama tenaga kesehatan di RS
- Mengabaikan teguran pembimbing
- Melakukan hal-hal yang lain yang kurang berkenan atau hal yang tidak sesuai dengan norma

c. Pelanggaran berat

- Kedapatan memalsu nilai atau tanda tangan Dosen/Pembimbing Ruangan dan Perawat Kepala Jaga.
- Tidak mengikuti kegiatan praktik tanpa keterangan
- Mengulangi satu atau lebih item pelanggaran sedang
- Melakukan tindakan yang berakibat fatal bagi klien

5. Sangsi

a. Pelanggaran ringan dengan sangsi

- Teguran lisan
- Membuat pernyataan diketahui Koordinator Praktik Klinik Keperawatan dan disampaikan kepada orang tua mahasiswa yang bersangkutan
- Kedua sangsi di atas dilakukan secara bersama-sama

b. Pelanggaran sedang dengan sangsi

- Membuat pernyataan diketahui ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang dan disampaikan kepada orang tua mahasiswa yang bersangkutan
- Memperoleh penugasan akademik
- Bila merusak/menghilangkan peralatan milik RS/Institusi Pendidikan, harus mengganti alat yang bersangkutan

c. Pelanggaran berat dengan sangsi

- Membuat pernyataan diketahui ketua Jurusan keperawatan Malang dan disampaikan kepada orang tua, wali kelas serta dipanggil ke pendidikan
- Mahasiswa yang melakukan pelanggaran berat karena ketidakhadiran tanpa keterangan dinyatakan tidak lulus Praktik Klinik Keperawatan pada bagian yang ditinggalkan (mata kuliah) sehingga harus mengulang mata kuliah tersebut tahun berikutnya
- Mahasiswa yang melakukan pelanggaran berat karena melakukan tindakan yang berakibat berat bagi klien, diberhentikan sementara atau dikeluarkan dari pendidikan
- Sangsi di atas dilaksanakan bersama-sama sedangkan sangsi ketiga dilaksanakan sendiri

d. Sangsi terhadap ketidakhadiran praktik

- Ketidakhadiran Praktik Klinik Keperawatan karena sakit atau ijin kurang dari 10% dari jumlah kehadiran yang seharusnya dimasing-masing bagian/bidang keperawatan, harus mengganti praktik sejumlah hari yang ditinggalkan dengan ijin dari Koordinator Praktik.

- Ketidakhadiran Praktik Profesi Klinik Keperawatan karena sakit atau ijin lebih dari 10% dari jumlah kehadiran yang seharusnya di masing-masing bagian/bidang keperawatan dinyatakan tidak lulus pada bagian/bidang tersebut dan harus mengulang kembali praktik dengan seijin Koordinator Praktik Klinik Keperawatan
- Ketidakhadiran Praktik Klinik Keperawatan tanpa keterangan (alpa) dapat dinyatakan tidak lulus pada bagian/bidang keperawatan yang ditinggalkan dan harus mengulang kembali praktik dengan seijin Koordinator Praktik Klinik.

XII. LAIN-LAIN

Laporan Asuhan Keperawatan yang diserahkan ke pembimbing dibuat dengan tulisan tangan dikertas folio

NILAI LAPORAN PENDAHULUAN

Ruang :

Periode :

LP Kasus :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	Nilai *)	
			I	II
1	KONSEP DASAR 1. Pengertian 2. Patofisiologi 3. Tanda dan gejala 4. Pemeriksaan penunjang/diagnostik 5. Penatalaksanaan medis	40		
2	KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN 1. Pengkajian a. Data Subjektif b. Data Objektif 2. Diagnosa Keperawatan a. Aktual b. Resiko 3. Intervensi Keperawatan a. Tujuan b. Rencana Tindakan c. Rasional	50		
3	REFERENSI Minimal 3 buku keperawat-an edisi 5 tahun terakhir	10		
	JUMLAH	100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ke t:

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI LAPORAN PENDAHULUAN

Ruang :

Periode :

LP Kasus :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	Nilai *)	
			I	II
1	KONSEP DASAR 1. Pengertian 2. Patofisiologi 3. Tanda dan gejala 4. Pemeriksaan penunjang/diagnostik 5. Penatalaksanaan medis	40		
2	KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN 1. Pengkajian a. Data Subjektif b. Data Objektif 2. Diagnosa Keperawatan a. Aktual b. Resiko 3. Intervensi Keperawatan a. Tujuan b. Rencana Tindakan c. Rasional	50		
3	REFERENSI Minimal 3 buku keperawat-an edisi 5 tahun terakhir	10		
	JUMLAH	100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI LAPORAN PENDAHULUAN

Ruang :

Periode :

LP Kasus :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	Nilai *)	
			I	II
1	KONSEP DASAR 1. Pengertian 2. Patofisiologi 3. Tanda dan gejala 4. Pemeriksaan penunjang/diagnostik 5. Penatalaksanaan medis	40		
2	KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN 1. Pengkajian a. Data Subjektif b. Data Objektif 2. Diagnosa Keperawatan a. Aktual b. Resiko 3. Intervensi Keperawatan a. Tujuan b. Rencana Tindakan c. Rasional	50		
3	REFERENSI Minimal 3 buku keperawat-an edisi 5 tahun terakhir	10		
	JUMLAH	100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI ASUHAN KEPERAWATAN KMB

Ruang :

Periode :

Asuhan Keperawatan dengan Sistem :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI	
			CI Institusi	CI Klinik
1.	Pengkajian 1. Pengumpulan data 2. Analisa data 3. Diagnosa keperawatan	25		
2.	Perencanaan 1. Prioritas masalah 2. Tujuan 3. Rencana keperawatan 4. Rasional Tindakan	25		
3.	Implementasi 1. Prioritas tindakan 2. Objektif 3. Tepat	25		
4.	Evaluasi 1. Reasesmen 2. Interpretasi 3. Planning	25		
JUMLAH		100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI ASUHAN KEPERAWATAN KMB

Ruang :

Periode :

Asuhan Keperawatan dengan Sistem :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI	
			CI Institusi	CI Klinik
1.	Pengkajian 4. Pengumpulan data 5. Analisa data 6. Diagnosa keperawatan	25		
2.	Perencanaan 5. Prioritas masalah 6. Tujuan 7. Rencana keperawatan 8. Rasional Tindakan	25		
3.	Implementasi 4. Prioritas tindakan 5. Objektif 6. Tepat	25		
4.	Evaluasi 4. Reasesmen 5. Interpretasi 6. Planning	25		
JUMLAH		100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI ASUHAN KEPERAWATAN KMB

Ruang :

Periode :

Asuhan Keperawatan dengan Sistem :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI	
			CI Institusi	CI Klinik
1.	Pengkajian 7. Pengumpulan data 8. Analisa data 9. Diagnosa keperawatan	25		
2.	Perencanaan 9. Prioritas masalah 10. Tujuan 11. Rencana keperawatan 12. Rasional Tindakan	25		
3.	Implementasi 7. Prioritas tindakan 8. Objektif 9. Tepat	25		
4.	Evaluasi 7. Reasesmen 8. Interpretasi 9. Planning	25		
JUMLAH		100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI RESUME ASKEP KMB

Ruang :

Periode :

Asuhan Keperawatan dengan Sistem :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI	
			CI Institusi	CI Klinik
1.	Pengkajian 10. Pengumpulan data 11. Analisa data 12. Diagnosa keperawatan	25		
2.	Perencanaan 13. Prioritas masalah 14. Tujuan 15. Rencana keperawatan 16. Rasional Tindakan	25		
3.	Implementasi 10. Prioritas tindakan 11. Objektif 12. Tepat	25		
4.	Evaluasi 10. Reasesmen 11. Interpretasi 12. Planning	25		
JUMLAH		100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI RESUME ASKEP KMB

Ruang :

Periode :

Asuhan Keperawatan dengan Sistem :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI	
			CI Institusi	CI Klinik
1.	Pengkajian 13. Pengumpulan data 14. Analisa data 15. Diagnosa keperawatan	25		
2.	Perencanaan 17. Prioritas masalah 18. Tujuan 19. Rencana keperawatan 20. Rasional Tindakan	25		
3.	Implementasi 13. Prioritas tindakan 14. Objektif 15. Tepat	25		
4.	Evaluasi 13. Reasesmen 14. Interpretasi 15. Planning	25		
JUMLAH		100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI RESUME ASKEP KMB

Ruang :

Periode :

Asuhan Keperawatan dengan Sistem :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI	
			CI Institusi	CI Klinik
1.	Pengkajian 16. Pengumpulan data 17. Analisa data 18. Diagnosa keperawatan	25		
2.	Perencanaan 21. Prioritas masalah 22. Tujuan 23. Rencana keperawatan 24. Rasional Tindakan	25		
3.	Implementasi 16. Prioritas tindakan 17. Objektif 18. Tepat	25		
4.	Evaluasi 16. Reasesmen 17. Interpretasi 18. Planning	25		
JUMLAH		100		
Tanda Tangan Pembimbing				

*)Ket :

I : CI Institusi

II : CI Klinik

NILAI PENDIDIKAN KESEHATAN

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI*)		
			I	II	III
1.	Persiapan 1. Identifikasi masalah 2. Membuat SAP/Satpel 3. Penggunaan media 4. Penggunaan metode	30			
2.	Pelaksanaan 1. Melakukan pendekatan 2. Menjelaskan Tujuan 3. Cara penyampaian <ul style="list-style-type: none"> □ Penggunaan bahasa □ Penggunaan alat peraga □ Mampu memberi motivasi peserta □ Tidak kaku (luwes) 	50			
3.	Evaluasi 1. Peserta kooperatif 2. Mengerti isi penyuluhan 3. Memiliki motivasi untuk melakukan 4. Peserta mengajukan pertanyaan	20			
	JUMLAH	100			
Tanda Tangan Pembimbing					

*) Ket : CI Klinik

$$\text{Nilai Akhir Penyuluhan} = \frac{\text{Nilai I} + \text{II} + \text{III}}{3}$$

= _____

=

DAFTAR NILAI KETRAMPILAN

NO	KETRAMPILAN	NILAI					
		MG 1	TTD	MG 2	TTD	MG 3	TTD
1.	Pemeriksaan fisik						
2.	Memeriksa tanda-tanda vital						
3.	Memberikan injeksi IM,IV, IC,SC						
4.	Meyiapkan dan Melakukan pemeriksaan ECG						
5.	Memberikan terapi cairan/memasang infus						
6.	Melakukan perawatan WSD						
7.	Melakukan fiftoterapi dada						
8.	Melakukan nebulizer						
9.	Melatih batuk efektif						
10.	Memberikan bantuan oksigen melalui nasal/masker						
11.	Melakukan monitoring Tekanan Intra Kraniel (TIK)						
12.	Menyiapkan specimen darah arteri untuk pemeriksaan analisa gas darah						
13.	Memberikan injeksi IV/bolus/ pengambilan sampel darah vena						
14.	Melakukan pemasangan NGT/ Memberikan bantuan nutrisi enteral						
15.	Melaksanakan tindakan kubah lambung						
16.	Melakukan perawatan ostomi fekal (kolostomi, ileostomi)						
17.	Melakukan suction						
18.	Melakukan perawatan trakheostomi						
19.	Memberikan injeksi IV/bolus/ pengambilan sampel darah vena						
20.	Melakukan rawat luka						
21.	Melakukan pengangkatan jahitan						
22.	Melakukan ROM aktif/pasif						
23.	Memasang Kateterisasi						
24.	Melakukan pendidikan kesehatan						
25.	Merawat Jenazah						
Rata – rata							

NILAI SIKAP

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI*)		
			I	II	III
1.	Disiplin	10			
2.	Tanggung jawab	10			
3.	Inisiatif dan kreatifitas	10			
4.	stabilitas emosi	10			
5.	Kejujuran	10			
6.	Hubungan dengan orang lain	10			
7.	Kerja sama dengan teman	10			
8.	Penampilan	10			
9.	Cara kerja dalam bertugas	20			
JUMLAH		100			
Tanda Tangan Pembimbing					

*) Ket : CI Klinik

$$\text{Nilai Akhir Sikap} = \frac{\text{Nilai I} + \text{II} + \text{III}}{3}$$

= _____

=

PEDOMAN MENILAI KETRAMPILAN KLINIK

NO	ASPEK YANG DINILAI	YA	TIDAK
1	KOGNITIF (40%)		
	1. Menyebutkan pengertian		
	2. Menjelaskan indikasi dilakukannya tindakan		
	3. Menyebutkan tujuan tindakan		
	4. Menyebutkan langkah-langkah pelaksanaan tindakan		
	5. Menyebutkan alat-alat yang dibutuhkan		
2	PSIKOMOTOR (35%)		
	1. Persiapan alat		
	2. Persiapan tindakan		
	3. Langkah-langkah pelaksanaan tindakan		
3	SIKAP (25%)		
	1. Menggunakan komunikasi verbal non verbal yang efektif		
	2. Memperhatikan setiap respon klien terhadap tindakan yang dilakukan		

KETERANGAN IJIN MAHASISWA

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN IJIN	TTD PEMBIMBING

**REKAPITULASI NILAI PRAKTEK KLINIK KMB I
SEMESTER IV**

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT (%)	NILAI YANG DIDAPAT	JUMLAH BOBOT X NILAI
1	Laporan Pendahuluan	10		
2	Askep	20		
3	Resume	10		
4	Tindakan keperawatan	30		
5	Penyuluhan	10		
6	Sikap	20		
Jumlah		100		

Malang,.....

Koordinator PK KMB I

.....

**REKAPITULASI PENCAPAIAN ASUHAN KEPERAWATAN KMB
SEMESTER IV**

No	Askep Gangguan Sistem	Nilai	Ket
1	Pernafasan		
2	Pencernaan		
3	Kardiovaskuler		
4	Persyarafan		
5	Integumen		
6			
Rata-rata			

Malang,.....

Koordinator PK KMB I

.....

LOG BOOK
KEGIATAN PRAKTEK KLINIK
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH I
SEMESTER IV TA. 2017/2018

KEGIATAN HARIAN

Laporan kegiatan harian mahasiswa :

Ruang :

Periode Praktek :

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

KEGIATAN HARIAN

Laporan kegiatan harian mahasiswa :

Ruang :

Periode Praktek :

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

KEGIATAN HARIAN

Laporan kegiatan harian mahasiswa :

Ruang :

Periode Praktek :

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

NO.	TGL	KEGIATAN	PARAF PEMBIMBING

DAFTAR HADIR PRAKTEK KLINIK KMB I SEMESTER IV

MINGGU I

No	Tanggal	Jam Datang	TTD Mhs	Jam Pulang	TTD Mhs	TT CI
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

MINGGU II

No	Tanggal	Jam Datang	TTD Mhs	Jam Pulang	TTD Mhs	TT CI
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

MINGGU III

No	Tanggal	Jam Datang	TTD Mhs	Jam Pulang	TTD Mhs	TT CI
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

CATATAN

1. Bentuk laporan pendahuluan mengacu pada form penilaian sebagaimana terdapat pada pada buku panduan ini
2. Jadwal praktek mahasiswa dan bimbingan
3. Buku Panduan ini harap dikumpulkan kepada masing-masing Penanggung jawab PK KMB I masing-masing paling lambat 1 minggu setelah putaran praktik klinik KMB selesai yang dilampiri semua laporan PK KMB I
4. Laporan yang diserahkan ke pembimbing dibuat dengan tulisan tangan, di kertas folio, tidak boleh dalam bentuk foto copy atau diketik.
5. Semua laporan dijadikan satu dan dijilid mika warna biru tosca.