

**YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

**SK MENDIKNAS RI NO. 86/D/O/2009**

Jln. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta. 55162. Telp. (0274) 2870661  
Website: www.stikes-yogyakarta.ac.id; Email: stikesyo@gmail.com

**REKAP PRESENSI PER KELAS**

Program Studi : Profesi Ners  
Mata Kuliah : NS16207 - KEPERAWATAN ANAK  
Dosen : SRI HANDAYANI

Periode : 2022/2023 Genap  
Kelas : 01  
Ruang : -

No	NIM	Nama Mahasiswa	Jumlah Hadir	Jumlah Ijin	Jumlah Sakit	Jumlah Alfa	Prosentase Kehadiran
1	22310234	ADRIANT SASTRA WIJAYA	20	0	0	0	95,20%
2	22310235	ANGEL FLORENTIEN MICI TITIRLOLOBY	20	0	0	0	95,20%
3	22310236	ESTI LESTARI	20	0	0	0	95,20%
4	22310237	MELIATI KAITA RENGGU	20	0	0	0	95,20%
5	22310238	NUR LAELATUL HASANAH	20	0	0	0	95,20%
6	22310239	PETRA WENTY LAMERE	20	0	0	0	95,20%
7	22310240	RESKA SILVIA FEBRIYANTI	20	0	0	0	95,20%
8	22310241	YAKOBIN PIGOME	20	0	0	0	95,20%

Yogyakarta, .....  
Dosen Pengajar

SRI HANDAYANI  
0422126302



**YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**  
**SK MENDIKNAS RI NO. 86/D/O/2009**

Jln. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta. 55162. Telp. (0274) 2870661

Website: [www.stikes-yogyakarta.ac.id](http://www.stikes-yogyakarta.ac.id); Email: [stikesyo@gmail.com](mailto:stikesyo@gmail.com) (mailto:stikesyo@gmail.com)

Program Studi : • S1 Keperawatan • Profesi Ners • D3 Kebidanan • S1 Kebidanan • Profesi Kebidanan • S1 Administrasi Rumah Sakit

**REKAP NILAI KELAS PERKULIAHAN**

**Program Studi** : Profesi Profesi Ners  
**Mata Kuliah** : NS16207 - KEPERAWATAN ANAK  
**Dosen Pengajar** : SRI HANDAYANI  
**Lokasi** : Lahan Praktek

**Periode** : 2022/2023 Genap  
**Nama Kelas** : 01  
**Ruang Perkuliahan** : Lahan Praktek  
**Waktu Perkuliahan** : 07:00 - 08:40

No	NIM	Nama Mahasiswa	Angkatan	Nilai	Nilai Akhir	Nilai Huruf
				-		
1	22310234	ADRIANT SASTRA WIJAYA	2022	-	85.0	A (4.00)
2	22310235	ANGEL FLORENTIEN MICI TITIRLOLOBY	2022	-	87.0	A (4.00)
3	22310236	ESTI LESTARI	2022	-	85.0	A (4.00)
4	22310237	MELIATI KAITA RENGGU	2022	-	85.0	A (4.00)
5	22310238	NUR LAELATUL HASANAH	2022	-	85.0	A (4.00)
6	22310239	PETRA WENTY LAMERE	2022	-	85.0	A (4.00)
7	22310240	RESKA SILVIA FEBRIYANTI	2022	-	85.0	A (4.00)
8	22310241	YAKOBIN PIGOME	2022	-	85.0	A (4.00)

Yogyakarta, 01 Agustus 2023  
Dosen Pengajar

Sri Handayani  
0422126302

**PANDUAN**  
**STASE KEPERAWATAN ANAK**  
**MAHASISWA SEMESTER II PROGRAM PROFESI NERS**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**  
**TAHUN AJARAN 2022/2023**



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

**Jl. Nitikan Baru 614 Yogyakarta**

Jln. Nitikan Baru 614 Yogyakarta 55162. Telp. (0274) 373142. Fax. 383560 Website:

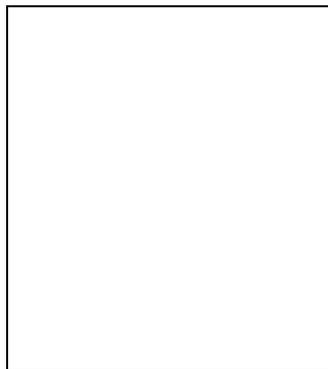
[WWW.Stikes-yogyakarta.ac.id](http://WWW.Stikes-yogyakarta.ac.id) Email: [Stikesyo@gmail.com](mailto:Stikesyo@gmail.com) Program Studi:

S1 Keperawatan. Profesi Ners. DIII-Kebidanan

**2023**

**BUKU PANDUAN  
PRAKTEK KEPERWATAN ANAK  
MAHASISWA SMTR II PROGRAM NERS  
STIKES YOGYAKARTA TH. AJARAN 2022**

**IDENTITAS MAHASISWA**



**NAMA :**

**NIM :**

**ALAMAT :**

**NMR HP :**

**ALAMAT EMAIL :**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PANDUAN  
STASE KEPERAWATAN ANAK  
MAHASISWA SEMESTER II PROGRAM PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN AJARAN 2022/2023**

Ketua Prodi S1 keperawatan

PJMA,

Dina Putri Utami L.S.Kep.,Ns,M.Kej

Dr. Sri Handayani,.S.Kep,.N,.M.Kes

## **1. PENDAHULUAN**

### **A. LATAR BELAKANG**

Pendidikan program profesi keperawatan bertujuan menyiapkan peserta didik untuk mampu melaksanakan fungsi dan peran sebagai Ners/professional keperawatan. Hal ini sesuai dengan keputusan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia No. 232/U/2000 pasal 2 ayat 2 bahwa program pendidikan profesional bertujuan untuk menyiapkan peserta didik menjadi anggota masyarakat yang memiliki kemampuan profesional dalam menerapkan, mengembangkan, dan menyebarkan teknologi dan atau kesenian serta mengupayakan penggunaannya untuk meningkatkan taraf kehidupan masyarakat dan memperkaya kebudayaan nasional.

Berdasarkan kurikulum AIPNI 2016, pembelajaran praktik profesi keperawatan anak mempunyai beban studi sebesar 3 SKS. Praktik profesi Keperawatan Anak merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk menerima pendelegasian kewenangan secara bertahap dalam melakukan asuhan keperawatan profesional, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan Keperawatan Anak

Keperawatan anak adalah pelayanan profesional yang didasarkan pada ilmu keperawatan anak dan tehnik keperawatan anak berbentuk pelayanan bio-psiko-sosio-spiritual yang komprehensif ditujukan pada anak 0-18 tahun dalam keadaan sehat maupun sakit dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan. Pelayanan asuhan keperawatan yang diberikan melibatkan keluarga dan tenaga kesehatan lain sesuai dengan lingkup kewenangan dan tanggung jawabnya. Selain itu dalam memberikan asuhan keperawatan profesional perawat menggunakan pengetahuan teori yang mantap dan kokoh dari berbagai disiplin ilmu yang terkait dengan ilmu keperawatan, juga berbagai ilmu dasar seperti biologi, fisika, biomedik, perilaku dan sosial sebagai landasan dalam melakukan pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, penyusunan perencanaan dan melaksanakan tindakan keperawatan dengan memperhatikan

prinsip atraumatik dan program bermain serta melakukan evaluasi. Terkait dengan pentingnya pemberian asuhan keperawatan profesional tersebut, maka seorang perawat harus menunjukkan kemampuan ketrampilan dan pengetahuan yang berkembang secara terus-menerus. Pada program pembelajaran tahap profesi ini, peserta didik diharapkan dapat mulai menerapkan berbagai ketrampilan dan pengetahuannya langsung pada klien yang dirawat di rumah sakit dan berusaha untuk memberikan asuhan keperawatan profesional yang berkualitas

## **B. Visi Misi Program Studi Keperawatan**

### 1. Visi:

Menjadi institusi pendidikan yang menghasilkan profesi keperawatan profesional di bidang pendidikan, penelitian, pengabdian masyarakat dengan keunggulan keperawatan komunitas serta mampu bersaing di tingkat nasional dan Internasional.

### 2. Misi:

- a. Melaksanakan pendidikan dan pengajaran untuk menghasilkan ners yang professional yang mampu bersaing di tingkat Nasional dan Internasional
- b. Melaksanakan penelitian dan pengembangan keperawatan ditekankan pada evidence based keperawatan komunitas
- c. Melaksanakan pengabdian pada masyarakat yang didasarkan pada perkembangan keperawatan komunitas
- d. Melaksanakan kerjasama dengan institusi baik regional, nasional dan internasional khususnya dalam keperawatan komunitas

## **C. DESKRIPSI MATA AJAR**

Ilmu keperawatan anak merupakan dasar dalam menghantarkan peserta didik agar mampu memberikan asuhan keperawatan yang aman dan efektif bagi anak usia 0-18 tahun sesuai dengan tingkat tumbuh kembangnya, baik sehat maupun sakit, baik langsung maupun tidak langsung, baik di rumah, di masyarakat, maupun di rumah sakit dengan menerapkan berbagai teori, konsep dan prinsip perawatan anak. Fokus mata ajaran ini adalah konsep dasar keperawatan anak, tumbuh kembang dan bimbingan antisipasi, proses

keperawatan, intervensi, keperawatan yang khusus bagi anak, masalah perawatan pada anak yang sehat, sakit akut, menahun dan sakit yang mengancam kehidupan serta masalah sosial pada anak. Proses pembelajaran meliputi pengalaman belajar klinik dan lapangan.

#### **D. TUJUAN UMUM MATA AJAR**

Setelah menyelesaikan tahap profesi keperawatan anak ini, mahasiswa diharapkan mampu merawat anak dari berbagai usia perkembangan mulai 0-18 tahun baik sehat maupun sakit serta yang mempunyai masalah sosial di berbagai tatanan pelayanan kesehatan dengan mengaplikasikan konsep dan prinsip keperawatan anak melalui pendekatan proses keperawatan yang dikelompokkan dalam dua bagian kegiatan yaitu:

1. Memberikan asuhan keperawatan pada neonatus yang sakit dan keluarganya  
TIU : Peserta didik diharapkan mampu melakukan asuhan keperawatan pada bayi yang sakit dan keluarganya.  
TIK : Peserta didik mampu :
  - a. Menerapkan proses keperawatan pada bayi yang sakit dan keluarganya
  - b. Mengidentifikasi karakteristik bayi prematur dan bayi dengan risiko tinggi
  - c. Mengkaji biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan history taking
  - d. Membuat rencana asuhan keperawatan yang komprehensif dan holistik
  - e. Mengimplementasikan rencana proses keperawatan yang telah dibuat berdasarkan kasus yang terpilih
  - f. Mengevaluasi implementasi asuhan keperawatan anak yang telah dilakukan
  - g. Mendokumentasikan asuhan keperawatan anak yang telah dilakukan
2. Memberi asuhan keperawatan dan bimbingan pada keluarga mengenai perawatan bayi dengan risiko tinggi yang meliputi aspek pemeliharaan fungsi pernapasan, keseimbangan cairan dan elektrolit, nutrisi, pencegahan infeksi dan kontrol infeksi, pencegahan hipotermi, kedekatan bayi dengan

orang tuanya serta keseimbangan antara stimulasi dengan prosedur yang dilakukan.

3. Mengkaji sikap dan ketrampilan diri pada seluruh kegiatan yang ditugaskan.

#### **E. PENCAPAIAN KOMPETENSI YANG DIHARAPKAN**

- a. Melakukan asuhan keperawatan dan mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah diberikan pada bayi dengan risiko tinggi/sakit dan keluarganya (BBLR : prematuritas murni atau dismatur, asfiksia/RDS, hiperbilirubinemia, hipoksia, trauma lahir, sepsis neonatorum, kegawatan neonatus, kelainan congenital).
- b. Melakukan asuhan keperawatan dengan pendekatan proses keperawatan pada kasus kelolaan yang meliputi :
  - i) Mengkaji status biopsikososial/keluarganya dengan cara “history taking” (mendapat riwayat kesehatan dan pemeriksaan fisik)
  - ii) Melakukan pengkajian keperawatan pada bayi dan keluarganya dengan komunikasi yang efektif
  - iii) Mengidentifikasi kebutuhan anak akan “health maintenance” dan “health promotion”
  - iv) Membuat rencana proses keperawatan
  - v) Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan
  - vi) Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan
- c. Asuhan keperawatan pada anak sakit dan keluarganya

TIU : Peserta didik diharapkan mampu melakukan asuhan keperawatan pada anak sakit dan keluarganya

TIK : Peserta didik mampu :

1. Menerapkan proses keperawatan pada anak (bayi sampai remaja) yang sakit akut, sakit kronis, sakit terminal dan cacat
2. Mengkaji kondisi biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan history taking
3. Membuat rencana asuhan keperawatan
4. Merencanakan proses keperawatan yang telah dibuat

5. Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan
6. Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan
- e. Memberikan bimbingan pada anak/orang tuanya mengenai nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, kegiatan bermain dan stimulasi tumbang

TIU : Peserta didik diharapkan mampu edukasi tentang nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, kegiatan bermain dan stimulasi tumbang

TIK : Peserta didik mampu :

1. Membuat SAP (Satuan Acara Penyuluhan/promosi/edukasi) untuk keluarga tentang tumbang, gizi, pencegahan penyakit dan pola asuh/psikologi
2. Memberikan edukasi pada anak dan keluarga tentang tumbang, gizi, pencegahan penyakit dan pola asuh/psikologi
3. Melakukan kegiatan atau terapi bermain/hospitalisasi
4. Melakukan penilaian DDST

## **II. SRATEGI DAN METODE**

### **A. STRATEGI**

1. Jumlah mahasiswa semester II sebanyak 8 orang yang telah memenuhi persyaratan untuk melakukan kegiatan stase keperawatan anak.
2. Penanggungjawab stase keperawatan anak beserta pembimbing dan mahasiswa melakukan apersepsi tentang panduan praktek, tata tertib
3. Mahasiswa dan dosen pembimbing institusi dan lahan praktek melakukan *pre conference* (diskusi awal) dan *post conference* di setiap awal dan akhir minggu
4. Mahasiswa bersama dosen pembimbing memilih kasus sesuai dengan tujuan belajar yang telah ditetapkan dipanduan praktek.
5. Evaluasi kemampuan praktik klinik/penampilan praktik mahasiswa oleh pembimbing klinik (CI/mentor) dan pembimbing institusi pendidikan.

### **B. METODE**

1. Simulasi *Pre* dan *post conference*

2. Tutorial kelompok
3. Diskusi kasus
4. *Case report*
5. Seminar kecil tentang asuhan keperawatan anak atau ilmu dan teknologi kesehatan/keperawatan terkini.
6. Belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan melalui medsos dengan berbagai media
7. Penilaian DDST dan terapi bermain
8. Demonstrasi kegiatan terapi bermain dan DDST

### **C. TEMPAT PRAKTIK**

1. Poli dan ruang rawat anak RSUD Wonosari
2. Poli dan ruang rawat anak RSUD Panembahan Senopati

### **D. PEMBIMBING PENDIDIKAN**

1. Dr. Sri Handayani, S.Kep.,Ns.,M.Kes
2. CI RSUD Wonasari
3. CI RSUD Panembahan Senopati

### **E. TEKNIK BIMBINGAN**

- a. Pembimbing Akademik
  - 1) Memeriksa laporan pendahuluan dan melakukan evaluasi asuhan keperawatan yang dibuat oleh mahasiswa pada awal minggu.
  - 2) Memeriksa laporan aktivitas harian yang dibuat mahasiswa.
  - 3) Memberikan konsultasi individual atau kelompok bimbingan langsung tatap muka maupun melalui daring
  - 4) Mengikuti dan menilai kegiatan presentasi asuhan keperawatan dan jurnal yang dilakukan kelompok sesuai rencana program pembelajaran stase keperawatan anak.
  - 5) Memantau dan memberikan penilaian perkembangan pengetahuan, sikap dan psikomotor mahasiswa melalui group WA maupun saat bimbingan langsung yang telah disepakati.
  - 6) Memberikan penilaian dan mengakumulasikan nilai yang diperoleh mahasiswa melalui proses evaluasi laporan asuhan keperawatan,

laporan aktivitas harian, pencapaian kompetensi, pendidikan kesehatan, seminar serta simulasi saat *pre* dan *post conference*.

b. Pembimbing Lahan

Adapun pembimbing lahan adalah sebagai berikut;

- 1) Mendiskusikan dan mereview tujuan pembelajaran, TOR, format-format melalui diskusi dengan prodi keperawatan dan Ners di STIKes Yogyakarta (PJ Stase Keperawatan Anak)
- 2) Memastikan dan memfasilitasi ketersediaan peralatan dan bahan-bahan yang diperlukan dalam pelaksanaan praktek stase keperawatan anak.
- 3) Memfasilitasi dan membimbing mahasiswa dalam melaksanakan praktek tatanan nyata secara daring dan mendokumentasikan asuhan keperawatan anak yang dilaporkan mahasiswa saat bimbingan maupun secara daring
- 4) Mendemonstrasikan keahlian berupa keterampilan-keterampilan teknis prosedur asuhan keperawatan anak saat bimbingan maupun mengguna audio visual.
- 5) Mengevaluasi kemandirian mahasiswa secara berkesinambungan yang pada akhir kegiatan dilakukan dalam bentuk ujian komprehensif dengan menggunakan berbagai media (vidio, dan seminar)
- 6) Pembimbing akademik dalam mengevaluasi kemampuan kognitif, sikap dan keterampilan mahasiswa saat bimbingan maupun seminar dan ujian asuhan keperawatan anak pada kasus yang disepakati/sesuai panduan.
- 7) Memberikan umpan balik kepada institusi pendidikan melalui koordinator stase keperawatan anak mengenai pencapaian kompetensi mahasiswa di laporan kegiatan LPJ stase.

### III. TUGAS MAHASISWA

Selama melakukan pembelajaran, mahasiswa menyelesaikan tugas yang diberikan oleh dosen pembimbing. Seluruh kegiatan yang dilaksanakan oleh mahasiswa harus selalu diinformasikan dengan pembimbing agar mendapat bimbingan dan solusi yang efektif.

### IV. TIME SCHEDULE

Stase Keperawatan Anak akan ditempu selama 3 minggu efektif, dimulai tanggal 05 Juni 2023 sampai dengan 23 Juni 2023. Adapun time scheduleny sebagai berikut:

TANGGAL	KEGIATAN
Minggu I 05 Juni 2023 07.30 – 08.30	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Apersepsi</li><li>2. Pembekalan</li><li>3. Penjelasan tugas tugas mahasiswa</li></ol>
06-10 Juni 2023	Membuat LP dan ASKEP: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Asuhan keperawatan pada neonatus yang sakit dan keluarganya</li><li>2. Asuhan Keperawatan bayi dengan risiko tinggi yang meliputi aspek pemeliharaan fungsi pernapasan, keseimbangan cairan dan elektrolit, nutrisi, pencegahan infeksi dan kontrol infeksi, pencegahan hipotermi, kedekatan bayi dengan orang tuanya serta keseimbangan antara stimulasi dengan prosedur yang dilakukan.</li><li>3. DDST</li><li>4. Terapi bermain</li><li>5. Asuhan anak MTBS</li></ol>
Minggu II 12 Juni – 17 Juni 2023	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bimbingan LP, ASKEP minggu I dan II Kasus di POLI anak dan NICU</li><li>2. Presentasi dan kasus serta Jurnal</li><li>3. DOPS</li></ol>
Minggu III dan IV 27 Juni – 02 Juli 2022	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bimbingan LP, ASKEP minggu II dan III Kasus di POLI anak dan PICU</li><li>2. Presentasi dan kasus serta Jurnal</li><li>3. DOPS</li><li>4. Ujian kasus</li><li>5. Responsi akhir</li></ol>

**Catatan ; daring 40% DAN PRAKTIK 60%**

## VII. EVALUASI

A. *Kognitif* (Laporan Kasus, Pre/Post Konfrence, Seminar) : 30 %

Penilaian laporan kasus terdiri dari komponen penilaian terhadap laporan pendahuluan, laporan kasus lengkap. Penilaian saat pre dan post-confrence dan nilai responsi.

B. *Afektif* (Kedisiplinan, Sikap, Presensi/Kehadiran) : 20 %

C. *Psikomotor* (Keterampilan Klinik) : 25 %

Termasuk di dalamnya keterampilan khusus yang dilakukan pada masing-masing stase sesuai kompetensi yang ditargetkan.

D. *Ujian Stase* (Penampilan Kerja) : 25 %

Termasuk di dalamnya ujian kelolaan aspek baik secara motorik, lisan/ responsi dan tulisan.

## VIII. TATA TERTIB

Mahasiswa wajib mentaati peraturan yang berlaku

Kehadiran:

- a. Mahasiswa wajib memenuhi kehadiran 100 % baik via aplikasi maupun tatap muka dan praktek di ruangan keperawatan anak.
- b. Mahasiswa wajib mengikuti semua tahap yang telah ditetapkan oleh penyelenggara program profesi Ners STIKES Yogyakarta dan lahan praktek.
- c. Hadir tepat waktu sesuai jadwal yang telah ditentukan.
- d. Mahasiswa yang tidak hadir dengan alasan sakit atau ijin untuk keperluan khusus sebelumnya wajib melaporkan diri dan membuat surat pemberitahuan yang ditujukan kepada koordinator MK atau pembimbing akademik, disertai alasan serta keterangan rencana waktu penggantian. Penggantian dilakukan pada kesempatan yang lain sesuai yang disepakati dengan pembimbing.
- e. Mahasiswa yang tidak masuk karena sakit, wajib menyertakan surat keterangan dokter pada surat pemberituannya.

- f. Bagi yang tidak masuk tanpa keterangan, mahasiswa diberikan penugasan dari penanggung jawab MK Profesi serta diketahui oleh Penanggungjawab Profesi.
- g. Mahasiswa yang absen/tanpa keterangan selama satu stase maka dianggap gagal dalam mengikuti mata ajar tersebut dan harus mengikuti kembali program profesi Ners untuk MK tersebut.
- h. Izin diluar hal-hal yang diatur di atas akan diberikan oleh koordinator program profesi Ners dengan pertimbangan khusus.

## **IX. SANKSI**

- A. Apabila terjadi pelanggaran praktik terhadap tata tertib yang berlaku akan dikenakan sanksi menurut berat ringannya pelanggaran.
- B. Apabila dalam pelaksanaan praktik mahasiswa melakukan kesalahan yang mengakibatkan rusak/hilangnya peralatan di tempat praktik maka mahasiswa berkewajiban untuk mengganti.

Mengetahui,  
Ka-Prodi Keperawatan

Yogyakarta, Maret 2023

Koordinator Stase,



Dina Putri Utami L.,S.Kep.,Ns.,M.Kep

Dr. Sri Handayani S.Kep.,Ns.,M.Kes

**TARGET PENCAPAIAN**  
**KETARAMPILAN KLINIK STASE KEPERAWATAN ANAK**

NO	KETERAMPILAN KLINIK	PENCAPAIAN	
		BANTUAN	MANDIRI
1	Komunikasi terapeutik pada bayi / keluarga	1	2 luring
2	Pemeriksaan fisik dan refleks primitif bayi	1	2 luring
3	Resusitasi pada bayi dengan kegawatan	1	1 luring
4	Imunisasi BCG dan Hepatitis	1	3 luring
5	Memandikan dan perawatan tali pusat	1	3 luring
6	Mengukur tanda vital	1	3 luring
7	Memberikan terapi oksigen dan atur posisi yang memudahkan pernapasan	1	3 luring
8	Pemasangan NGT	1	2 luring
14	Perawatan infus dan monitor cairan infus	1	3 luring
10	Melakukan terapi pemberian obat melalui IM,IV, SC, IC atau oral	1	3 luring
11	Pengambilan specimen darah vena, urin, sputum	1	3 luring
12	Memberikan minum melalui oral dan menyendawakan bayi	1	3 luring
13	Mengukur intake dan output dan penimbangan berat badan	1	3 luring
14	Melakukan stimulasi tumbuh kembang	1	1 luring
15	Mengisi dan mengintepretasikan grafik tumbuh kembang (kasus kelolaan)	1	2 luring
16	Memberikan bimbingan atau pendidikan kesehatan pada anak / orang tuanya mengenai nutrisi keamanan dan pencegahan penyakit,imunisasi, bermain dan stimulasi	1	3 luring
17	Menerima dan memulangkan klien (kasus kelolaan)	1	3 luring
18	Kolaborasi dan kerja tim pemenuhan kebutuhan anak	1	3 luring
114	Pengelolaan cairan / transfusi darah (infuse dan syringe pump)	1	3 luring
20	Perawatan neonatus dalam incubator	1	3 luring
21	Perawatan luka	1	3 luring
22	Terapi bermain	1	1 luring
23	DDST	1	1 luring

**Keterangan :**

1. Bantuan : dikerjakan dengan bantuan pembimbing
2. Mandiri : dikerjakan secara mandiri tetap dengan pengawasan/pendampingan

Daftar Kasus Dan Tingkat Pencapaian:

No	Kasus	Tingkat pencapaian
1	Asuhan keperawatan pada neonatus yang sakit dan keluarganya	kognitif, afektif dan psikomotor (laring)
2	Asuhan Keperawatan klien dengan kegawatdaruratan pada anak	kognitif, afektif dan psikomotor (laring)
3	Mengidentifikasi karakteristik bayi prematur dan bayi dengan risiko tinggi	Kognitif, afektif, dan psikomotor (laring)
4	Mengkaji biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan history taking	kognitif dan afektif, psikomotor (laring)
5	Asuhan Keperawatan bayi dengan risiko tinggi yang meliputi aspek pemeliharaan fungsi pernapasan, keseimbangan cairan dan elektrolit, nutrisi, pencegahan infeksi dan kontrol infeksi, pencegahan hipotermi, kedekatan bayi dengan orang tuanya serta keseimbangan antara stimulasi dengan prosedur yang dilakukan.	kognitif, afektif dan psikomotor (laring)
6	Askep keperawatan pada anak (bayi sampai remaja) yang sakit akut, sakit kronis, sakit terminal dan cacat	kognitif, afektif dan psikomotor (laring)
7	Askep kegawatdaruratan pada bayi	kognitif, afektif dan psikomotor (laring)
8	Askep pemberian imunisasi dan KIPI	kognitif, afektif dan psikomotor (daring)
14	SAP edukasi	Kognitif, afektif dan psikomotor (daring)
10	Terapi bermain	Kognitif, afektif dan Psikomotor (laring)



**FORMAT PENILAIAN LAPORAN PENDAHULUAN KEPERAWATAN ANAK  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
STIKES YOGYAKARTA**

NAMA MAHASISWA :.....  
TEMPAT / TANGGAL :.....

No	Aspek yang dinilai	Skor maksimal	Nilai		
			Mgg 1	Mgg 2	Mgg 3
1	Aspek Teoritis Kasus a. Ketepatan pengertian kasus yang diambil b. Kemampuan pembuatan patobiologi atau perjalanan penyakit dan secara skematis. c. Ketepatan penatalaksanaan dan komplikasi	40			
2	Aspek teoritis keperawatan a. Ketepatan dalam penentuan diagnosa keperawatan b. Ketepatan dalam penjelasan fokus pengkajian c. Kemampuan pemuatan tujuan dan criteria hasil d. Ketepatan dalam rencana tindakan e. Kemampuan merasionalkan rencana tindakan	40			
3	Penggunaan referensi a. Ketepatan referensi yang digunakan b. Tahun referensi yang digunakan c. Kemampuan merangkum referensi	20			
	<b>Total</b>	<b>100</b>			
	<b>Tanggal, Paraf Pembimbing Klinik, Nama Pembimbing Klinik dan Cap Ruang</b>				



**FORMAT PENILAIAN ASUHAN KEPERAWATAN ANAK  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
STIKES YOGYAKARTA**

**NAMA MAHASISWA** : .....

**TEMPAT / RS** : .....

NO	Aspek Yang Dinilai	Skor Maksimal	Nilai		
			Mgg 1	Mgg 2	Mgg 3
1	PENGKAJIAN ▪ Data akurat, relevan dan akurat ▪ Klasifikasi data tepat	20			
2	DIAGNOSA KEPERAWATAN ▪ Perumusan diagnosa keperawatan sesuai dengan kasus yang ada ▪ Ketepatan dalam menentukan prioritas diagnosa keperawatan	20			
3	PERENCANAAN ▪ Ketepatan dalam menyusun tujuan dan kriteria hasil (SMART) ▪ Ketepatan dalam menyusun rencana tindakan keperawatan (ONEC) ▪ Ketepatan dalam menyusun rasional	20			
4	PELAKSANAAN ▪ Tindakan bersifat operasional ▪ Penulisan Tindakan sesuai standart ▪ Ketepatan dalam menentukan Respon dari tindakan	20			
5	EVALUASI ▪ Menilai efektifitas tindakan sesuai tujuan pada intervensi keperawatan ▪ Ketepatan dalam menyusun Perkembangan Pasien ( SOAP )	20			
	<b>Total</b>	<b>100</b>			
	<b>Tanggal , Paraf Pembimbing Klinik, Nama Pembimbing</b>				



**FORMAT PENILAIAN RESPONSI STASE KEPERAWATAN ANAK  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS STIKES YOGYAKARTA**

**NAMA MAHASISWA** :.....

**TEMPAT / TANGGAL** :.....

NO	ASPEK PENILAIAN	SKOR MAKSIMAL	NILAI		
			Mgg 1	Mgg 2	Mgg 3
			Kasus:	Kasus:	Kasus:
1	Kemampuan dalam menjawab	40			
2	Kemampuan mengemukakan argumentasi	40			
3	Sikap selama proses response	20			
	<b>Total</b>	<b>100</b>			
	<b>Tanggal ,Paraf Pembimbing Lahan,Nama Pembimbing Lahan dan Cap Ruangan</b>				



**FORMAT PENILAIAN SIKAP MAHASISWA STASE KEPERAWATAN ANAK  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS STIKES YOGYAKARTA**

NAMA : .....

Nim : .....

NO	Aspek Penilaian	Skor Maksimal	Nilai		
			Mgg 1	Mgg 2	Mgg 3
1	<b>DISIPLIN</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Ketaatan terhadap peraturan yang berlaku</li><li>▪ Ketaatan dalam menjalankan tugas</li><li>▪ Kesungguhan dalam menjalankan tugas</li></ul>	10			
2	<b>TANGGUNG JAWAB</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Kesungguhan selesaikan tugas</li><li>▪ Ketepatan waktu dalam menyelesaikan tugas</li><li>▪ Sistematika dalam melaksanakan tugas</li><li>▪ Ketelitian dalam tugas</li></ul>	10			
3	<b>CARA KERJA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Pemahaman terhadap tujuan dari kegiatan yang di tugaskan</li><li>▪ Sistematika dalam melaksanakan tugas</li><li>▪ Ketelitian dalam tugas</li></ul>	10			
4	<b>INISIATIF DAN KREATIFITAS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Melaksanakan tanpa menunggu perintah orang lain</li><li>▪ Tanggap terhadap kesulitan atau hambatan dalam menyelesaikan tugas</li><li>▪ Sumbangkan pikiran/pengambilan keputusan bagi kepentingan bersama</li></ul>	10			



**FORMAT PENILAIAN SEMINAR KELOMPOK  
STASE KEPERAWATAN ANAK PROGRAM STUDI PROFESI  
NERS STIKES YOGYAKARTA**

**NAMA KELOMPOK:**.....

**TEMPAT / TANGGAL:**.....

**JUDUL:**.....

**I. PENYAJIAN**

NO	ASPEK PENILAIAN	NILAI MAKSIMAL	NILAI
1	Ketepatan Waktu	20	
2	Kemampuan mengemukakan inti sari masalah	30	
3	Kelancaran dan kejelasan dalam penyajian	20	
4	Penampilan penyajian	30	
JUMLAH		100	

**II. ISI MAKALAH**

NO	ASPEK PENILAIAN	NILAI MAKSIMAL	NILAI
1	<b>PENGENJALAN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Data akurat dan relevan</li> <li>▪ Klasifikasi data</li> <li>▪ Perumusan masalah</li> </ul>	30	
2	<b>PERENCANAAN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prioritas</li> <li>▪ Rencana tindakan berdasarkan analisa</li> </ul>	20	
3	<b>PELAKSANAAN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dikoordinasikan dengan pengelola</li> <li>▪ Penulisan Tindakan sesuai standart</li> <li>▪ Waktu sesuai target</li> </ul>	30	
4	<b>EVALUASI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menilai efektifitas tindakan sesuai</li> <li>▪ Perkembangan ruangan</li> </ul>	20	

**III. TANYA JAWAB**

NO	ASPEK PENILAIAN	NILAI MAKSIMAL	NILAI
1	Kemampuan dalam menjawab	40	
2	Kemampuan mengemukakan argumentasi	40	
3	Sikap selama proses Tanya jawab	20	
JUMLAH		100	

**NILAI AKHIR =  $\frac{I+II+III}{3}$  =**

Yogyakarta, .....

**Pembimbing,**

**Keterangan: Nilai batas lulus**



**FORMAT PENILAIAN UJIAN KLINIK STASE  
KEPERAWATAN ANAK PROGRAM STUDI  
PROFESI NERS STIKES YOGYAKARTA**

**NAMA MAHASISWA:**.....

**TEMPAT / TANGGAL:**.....

NO	ASPEK PENILAIAN	NILAI MAKSIMAL	NILAI
	<b>Pengkajian</b>	15	
1	Mengumpulkan data subjektif dan objektif		
2	Menuliskan data secara lengkap		
3	Melengkapi data pasien pada status		
4	Mengumpulkan data penunjang		
5	Melakukan analisa data		
	<b>Penegakan diagnose keperawatan</b>	15	
6	Penentuan diagnose keperawatan atas dasar problem saja		
7	Diagnose sesuai dengan realita kondisi pasien		
8	Apabila ditemukan lebih dari dua diagnose keperawatan dibuat sesuai dengan diagnose keperawatan prioritas		
	<b>Perencanaan</b>	10	
14	Menuliskan tujuan dengan criteria SMART		
10	Menguraikan rencana tindak lanjut meliputi: Psikoterapeutik, psikofarmaka dan manipulasi lingkungan		
	<b>Responsi I</b>	10	
11	Memilih salah satu rencana tindakan yang akan dilakukan		
12	Argumentasi sesuai atau tepat dengan permasalahan dan menggunakan konsep atau teori		
13	Sikap sopan, jujur dan penampilan rapi		
	<b>Implementasi</b>	20	
14	Menggunakan komunikasi terapeutik		
15	Menggunakan media dan alat secara efisien		
16	Melakukan kolaborasi dengan profesi lain dalam pemberian obat		
17	Memperhatikan tahapan tumbuh kembang		

18	Melibatkan secara aktif keluarga pasien jika ada		
	<b>Evaluasi</b>	10	
114	Menuliskan evaluasi formatif (SOAP)		
20	Evaluasi dilakukan berdasarkan kondisi dan pencapaian pasien		
21	Pendelegasian rencana tindakan yang belum dilakukan atau tindakan yang perlu dilanjutkan pelaksanaannya pada perawat ruangan		
	<b>Responsi II</b>	10	
22	Argumentasi sesuai/tepat dengan permasalahan dan menggunakan landasan teori/ konsep		
23	Sikap jujur, sopan, penampilan rapi		
	<b>Dokumentasi</b>	10	
24	Tulisan jelas dan sistematis		
25	Pembetulan kesalahan dengan dicoret dan diparaf dan dibuat yang betul di bawahnya		
	<b>Total Score</b>	<b>100</b>	

Nilai (Total Score) =

Yogyakarta, .....

**Penguji**



## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK

Nama Mahasiswa : .....

Tanggal : .....

### I. IDENTITAS

Nama Ibu  
Agama :  
Tgl. Lahir :  
Pekerjaan :  
Usia :  
Alamat :  
Pendidikan :  
Suku Bangsa : :  
Nama Ayah :  
Pekerjaan Ayah :  
Agama Ayah :  
Alamat :  
Pendidikan :  
Suku / Bangsa :

### II. KELUHAN UTAMA

Untuk mengetahui alasan utama mengapa klien mencari pertolongan pada tenaga profesional.

### III. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Untuk mengetahui lebih detail hal yang berhubungan dengan keluhan utama

1. Munculnya keluhan
  - a. Tanggal munculnya keluhan
  - b. Waktu munculnya keluhan (gradual / tiba-tiba)
  - c. Presipitasi / predisposisi (perubahan emosional, kelelahan, kehamilan, lingkungan, toksin/allergen, infeksi)
2. Karakteristik
  - a. Karakter (kualitas, kuantitas, konsistensi)
  - b. Lokasi dan radiasi
  - c. Timing (terus menerus / intermiten, durasi setiap kalinya)
  - d. Hal-hal yang meningkatkan / menghilangkan / mengurangi keluhan
  - e. Gejala-gejala lain yang berhubungan
3. Masalah sejak muncul keluhan Insiden
  - a. Serangan mendadak berulang
    - 1) Kejadian mendadak berulang
    - 2) Kejadian sehari-hari
    - 3) Kejadian periodic
  - b. Perkembangan (membaik, memburuk, tidak berubah)
  - c. Efek dari pengobatan

#### IV. RIWAYAT MASA LAMPAU

1. Prenatal
  - a. Keluhan saat hamil
  - b. Tempat ANC
  - c. Kebutuhan nutrisi saat hamil
  - d. Usia kehamilan (preterm, aterm, post term)
  - e. Kesehatan saat hamil dan obat yang diminum
2. Natal (untuk bayi/anak yang masih kecil)
  - a. Tindakan persalinan
  - b. Tempat bersalin
  - c. Obat-obatan
3. Post natal (untuk bayi/anak yang masih kecil)
  - a. Kondisi kesehatan
  - b. Apgar score
  - c. BB lahir, PB lahir, anomaly kongenital
4. Penyakit waktu kecil (gejala, dan penanganannya)
5. Pernah dirawat di RS
  - a. Penyakit yang diderita
  - b. Respon emosional waktu dirawat
6. Obat-obat yang digunakan (pernah / sedang digunakan)
  - a. Nama obat dan dosis
  - b. Schedule, durasi
  - c. Alasan penggunaan
7. Allergi
  - a. Pernah menderita Astma, eczema
  - b. Reaksi yang tidak biasa terhadap makanan, binatang, obat, tanaman/ produk rumah tangga
  - c. Kecelakaan (jenis kecelakaan, akibat dan penanganannya)
  - d. Imunisasi (imunisasi yang pernah didapat, usia dan reaksi waktu imunisasi)

#### V. RIWAYAT KELUARGA

1. Penyakit yang pernah / sedang diderita oleh keluarga ( baik berhubungan / tidak berhubungan dengan penyakit yang diderita klien )
2. Gambar genogram dengan ketentuan yang berlaku (symbol dan 3 generasi)

#### VI. RIWAYAT SOSIAL

1. Yang mengasuh anak dan alasannya
2. Pembawaan secara umum (periang, pemalu, pendiam dan kebiasaan menghisap jari, membawa gombal, ngompol)
3. Lingkungan rumah (kebersihan, keamanan, ancaman keselamatan anak, ventilasi, letak barang-barang)

#### VII. KEADAAN KESEHATAN SAAT INI

1. Diagnosis medis
2. Tindakan operasi
3. Obat-obatan
4. Tindakan keperawatan
5. Hasil laboratorium
6. Data tambahan

## VIII. PENGKAJIAN POLA FUNGSI GORDON

1. Persepsi kesehatan dan manajemen kesehatan
  - a. Status kesehatan anak sejak lahir
  - b. Pemeriksaan kesehatan secara rutin, imunisasi
  - c. Penyakit yang menyebabkan anak absent dari sekolah
  - d. Praktek pencegahan kecelakaan (pakaian, menukar popok, dll)
  - e. Kebiasaan merokok orang tua
  - f. Keamanan tempat bermain anak dari kendaraan
  - g. Praktek keamanan orang tua (produk rumah tangga, menyimpan obat-obatan, dll)
2. Nutrisi metabolik
  - a. Pemberian ASI / PASI, jumlah minum, kekuatan menghisap
  - b. Makanan yang disukai / tidak disukai
  - c. Makanan dan minuman selama 24 jam, adakah makanan tambahan/vitamin
  - d. Kebiasaan makan
  - e. Alat makan yang digunakan
  - f. BB lahir dan BB saat ini
  - g. Masalah di kulit : rash, lesi, dll
  - h. Orang tua ; Status nutrisi orang tua / keluarga ? masalah ?
3. Pola eliminasi
  - a. Pola edefikasi (kesulitan, kebiasaan, ada darah/tidak)
  - b. Mengganti pakaian dalam / diapers (bayi)
  - c. Pola eliminasi urin (frekuensi ganti popok basah / hari, kekuatan keluarnya urin, bau, warna) Orang tua: pola eliminasi, masalah ?
4. Aktivitas dan pola latihan
  - a. Rutinitas mandi (kapan, bagaimana, di mana, sabun yang digunakan)
  - b. Kebersihan sehari-hari
  - c. Aktivitas sehari-hari (jenis permainan, lama, teman bermain, penampilan anak saat bermain, dll)
  - d. Tingkat aktivitas anak/bayi secara umum, tolerans
  - e. Persepsi terhadap kekuatan (kuat/lemah)
  - f. Kemampuan kemandirian anak (mandi, makan, toileting, berpakaian, dll) Orang tua: Aktivitas / pola latihan, pemeliharaan anak/rumah
5. Pola istirahat tidur
  - a. Pola istirahat / tidur anak (jumlahnya)
  - b. Perubahan pola istirahat, mimpi buruk, nocturia
  - c. Posisi tidur anak? Gerakan tubuh? 23 Orang tua: pola tidur orang tua
6. Pola kognitif – persepsi
  - a. Reponsive secara umum anak
  - b. Respons anak untuk bicara, suara, objek sentuhan?
  - c. Apakah anak mengikuti objek dengan matanya? Respon untuk meraih mainan
  - d. Vokal suara, pola bicara kata-kata, kalimat?
  - e. Gunakan stimulasi, bicara mainan, dsb.
  - f. Kemampuan untuk mengatakan nama, waktu, alamat, nomor telepon, dsb
  - g. Kemampuan anak untuk mengidentifikasi kebutuhan: lapar, haus, nyeri, tidak nyaman. Orang tua:
  - h. Masalah dengan penglihatan, pendengaran, sentuhan, dsb.

- i. Kesulitan membuat keputusan, judgments.
- 7. Persepsi diri – pola konsep diri
  - a. Status mood bayi / anak (irritabilitas)
  - b. Pemahaman anak terhadap identitas diri, kompetensi, dll Anak / bayi:
  - c. Status mood? d. Banyak teman / seperti yang lain?
  - e. Persepsi diri (“baik” umumnya waktu? Sulit untuk menjadi “baik”)
  - f. Kesiapan / takut? Orang tua :
  - g. Persepsi diri sebagai orang tua
  - h. Pendapat umum tentang identitas, kompetensi?
- 8. Pola peran – hubungan
  - a. Struktur keluarga.
  - b. Masalah / stressor keluarga
  - c. Interaksi antara anggota keluarga dan anak.
  - d. Respon anak / bayi terhadap perpisahan.
  - e. Anak : ketergantungan? Pola bermain?
  - f. Anak : temperantrum? Masalah disiplin? Penyesuaian sekolah?
- 9. Orangtua
  - a. Peran ikatan? Kepuasan?
  - b. Pekerjaan / social / hubungan perkawinan
- 10. Sexualitas
  - a. Perasaan sebagai laki-laki / perempuan? (gender)
  - b. Pertanyaan sekitar sexuality? Bagaimana respon orang tua? Orang tua :
  - c. Riwayat reproduksi
  - d. Kepuasan seksual / masalah?
- 10. Koping – pola toleransi stress
  - a. Apa yang menyebabkan stress pada anak? Tingkat stress? Toleransi?
  - b. Pola penanganan masalah, keyakinan agama Orang tua :
  - c. Sesuatu yang bernilai dalam hidupnya(spirituality) semangat untuk masa depan?
  - d. Keyakinan
- 11. Nilai – pola
  - a. Perkembangan moral anak, pemilihan perilaku, komitmen?
  - b. Keyakinan akan kesehatan, keyakinan agama Orang tua :
  - c. Sesuatu yang bernilai dalam hidupnya(spirituality) semangat untuk masa depan?
  - d. Keyakinan akan kesembuhan, dampak penyakit dan tujuan

## IX. PEMERIKSAAN FISIK

1. Keadaan umum : kesadaran, postur tubuh (kurus, gemuk) fatigue
2. Tanda-tanda vital : TD, N, RR, S
3. Ukuran anthropometric : TB, BB, LK
4. Mata : Konjungtiva, selera, kelainan mata
5. Hidung : Kebersihan, kelainan
6. Mulut : Kebersihan, bau, mukosa mulut, stomatitis
7. Telinga : Fungsi pendengaran, kelainan, kebersihan
8. Tengukuk : Kelainan yang ada
9. Dada : Inspeksi, palpasi, perkusi, dan auskultasi (jantung, paru-paru)
10. Abdomen : Inspeksi, palpasi, perkusi, dan auskultasi
11. Punggung ; Kelainan
12. Genetalia : Kebersihan, kateter, kelainan
13. Ekstrimitas : Odema, infuse / transfuse, kontraktor, kelainan

14. Kulit : Kebersihan, turgor, lesi, kelainan  
 X. PEMERIKSAAN PERKEMBANGAN (Berdasarkan hasil pengkajian melalui DDST untuk 0 – 6 th)

1. Kemandirian dan bergaul
2. Motorik halus
3. Kognitif dan Bahasa
4. Motorik kasar

Jika usia > 6 tahun tanyakan tumbuh kembang secara umum sbb :

1. BB lahir, 6 bulan, 1 tahun dan saat ini
2. Pertumbuhan gigi, usia gigi tumbuh, jumlah, masalah dengan pertumbuhan gigi
3. Usia saat mulai menegakkan kepala, duduk, berjalan, kata-kata pertama
4. Perkembangan sekolah, lincer, masalah apa?
5. Interaksi dengan peers dan orang dewasa
6. Partisipasi dengan kegiatan organisasi (kesenian, OR, dsb)

X. INFORMASI LAIN

.....  
 .....

XI. 1)Data pemeriksaan laboratorium

XII.

Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai normal
Hb		
Leokosit		
LED		
Trombosit		
Hematokrit		
Kadar gula puas		
Ureum		
Creatin		
SGOT/Asat		
SGPT/Asat		

2)Terapy

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

XII. RINGKASAN RIWAYAT KEPERAWATAN

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

### XIII. ANALISA DATA

#### Analisa Data

NO	Symptom	Etiologi	Problem
1			
2			

#### B . DIGNOSA KEPERAWATAN

- 1.
  - 2.
  - 3.
- Dst.

**FORMAT CATATAN KEGIATAN HARIAN STASE KEPERAWATAN  
ANAK PRODI NERS STIKES YOGYAKARTA**

<b>N0</b>	<b>Hari/Tanggal/Bulan Dan Tahun</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Paraf Mahasiswa</b>	<b>Paraf Ci</b>

## FORMAT PENGKAJIAN BAYI RESIKO TINGGI

Nama Mahasiswa :.....

Tanggal :.....

### I. IDENTITAS

Nama :

Tempat/tgl lahir :

Nama ayah/ibu :

Pekerjaan ayah :

Pendidikan ayah :

Pekerjaan ibu :

Pendidikan ibu :

Alamat / no.Tlp :

Suku :

Agama :

### II. KELUHAN UTAMA

### III. RIWAYAT KEHAMILAN DAN KELAHIRAN

#### A. PRENATAL

1. ANC : berapa kali kunjungan, tempat periksa, penkes yang didapat,
2. HPHT, HPL
3. Kenaikan BB selama hamil
4. Komplikasi kehamilan
5. Komplikasi obat
6. Obat-obat yang didapat
7. Riwayat hospitalisasi
8. Golongan darah ibu

#### B. NATAL

1. Awal persalinan
2. Lama persalinan
  - a. Kala I
  - b. Kala II
  - c. Kala III
  - d. Kala IV
3. Komplikasi persalinan
4. Terapi yang diberikan
5. Cara melahirkan
6. Tempat melahirkan

C. POST NATAL

- 1. Usaha nafas ; ( ) dengan bantuan ( ) spontan
- 2. Kebutuhan resusitasi :
- 3. Apgar Score menit I dan III
- 3. Obat-obatan yang diberikan pada neonatus :
- 4. Interaksi orang tua dan bayi Kualitas Lamanya
- 5. Trauma lahir ( ) Ada ( ) Tidak
- 6. Keluarnya urin/BAB
- 7. Respon fisiologis atau perilaku bermakna :

IV. RIWAYAT KELUARGA Genogram

V. RIWAYAT SOSIAL

- A. Sistem pendukung/keluarga yang dapat dihubungi
- B. Hubungan orang tua dengan bayi

ASPEK	IBU	AYAH
Menyentuh		
Memeluk		
Berbicara		
Kontak mata		
Berkunjung		
Lain lain		

- C. Anak yang lain:
  - . 1. Jenis kelamin
  - 2. riwayat persalinan
  - 3. Riwayat Imunisasi

D. Lingkungan rumah :

.....

.....

.....

.....

VI. KEADAAN KESEHATAN SAAT INI

- 1. Diagnosa medik
- 2. Tindakan operasi
- 3. Status nutrisi
- 4. Status cairan
- 5. Obat/terapi
- 6. Aktivitas
- 7. Tindakan keperawatan yang telah dilakukan
- 8. Hasil laboratorium

VII. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum : Kesadaran : Tanda vital : Nadi : Suhu : RR : TD :

ASPEK	SAAT LAHIR	SAAT INI
Berat Badan		
Panjang Badan		
Lingkar Kepala		

REFLEK :

1. (..) Moro      Menggenggam (..)      Menghisap (..)
 

Lainnya:
2. Tonus/Aktivitas:(..) aktif      (..) Tenang      (..) Letargi (..)
 

Kejang      (..) Menangis keras (..) Lemah (..)

Melengking

(..) Sulit Menanagis
3. Kepala /leher
  - a. Fontanel Anterior: (..) Lunak      (..) Tegas      (..) Datar      (..) Menonjol
 

(..) Cekung
  - b. SuturaSagitalis: (..) Tepat (..) Terpisah (..) Menjauh
  - c. Gambaran Wajah: (..) Sietris (..) Asimetris
  - d. Molding : (..) Berkesesuaian      (..) Tumpang tindih
  - e. (..) Caput Succedenium
  - f. (..) Cepalo Haematum
4. Mata : (..) Bersih      (..) Sekresi
5. THT: Telinga : (..) Normal      (..) Tidak normal
 

Hidung : (..) Bilateral      (..) Obstruksi      (..) Cuping hidung

Palatum : (..) Normal      (..) Tidak Normal
6. Abdomen: (..) Lunak      (..) Datar      (..) Tegas      (..) Gembung
 

(..) Lingkar perut :
7. Liver : (..) Kurang dari 2cm      (..) Lebih dari 2cm
8. Thorax : (..) Simetris      (..) Tidak Simetris      (..) Retraksi
9. Clavikula : (..) kelainan
8. Paru-paru: Suara Nafas : (..) Bersih      (..) Ronchi      (..) Whezezing
 

(..) terdengar di semua lapang paru      (..) Tidak terdengar

(..) Menurun:

Respirasi ; (..) Spontan      Jumlah ...X/mnt

(..) Sungkup/Headbox

(..) Ventilator

9. Jantung : (..) Bunyi jantung normal (..) Mur-mur Lain-lain

(..) Nadi perifer

Brachial : (..) Berat (..) Lemah (..) Tidak ada

Femoral : : (..) Berat (..) Lemah (..) Tidak ada

10. Ekstremitas

(..) Semua ekstremitas bergerak normal

(..) ROM terbatas

(..) Tak terkaji

(..) Ekstremitas atas dan bawah simetris

11. Umbilikus

Normal (..) Tidak Normal (..)

Implamasi (..) Drainase (..)

12. Genetal ; (..) Laki-laki normal (..) Perempuan normal Ambivalen (..)

Lain-lain :

13. Anus : Paten (..) Imperforata (..)

14. Spina : Normal (..) Tidak normal (..)

15. Kulit: Warna : (..) Pink (..) pucat (..) Joundice (..) Rash

16. TandaLahir : .....

16. Suhu : Penghangat radian (..) Pengaturan suhu (..)

Inkubator (..) Suhu ruang (..) Boksterbuka (..)

#### VIII. PEMERIKSAAN TINGKAT PERKEMBANGAN/REFLEKS PRIMITIF

A. Kemandirian dan bergaul

B. Motorik halus

C. Motorik kasar

D. Kognitif dan bahasa

Kesimpulan perkembangan

(..) Menangis bila tidak nyaman

(..) Membuat suara tenggorok yang pelan

(..) Memandang wajah dengan sungguh-sungguh

(..) Mengeluarkan suara

(..) Berespon secara berbeda terhadap objek yang berbeda

(..) Dapat tersenyum

(..) Meenggerakkan lengan dan tungkai sama mudahnya ketika telentang

- (..) Memberi reaksi ketika melihat cahaya
- (..) mengoceh dan memberi reaksi terhadap suara
- (..) membalas senyum

IX: Informasi lain

X : Ananlisa data

XI : Diagnosa keperawatan

X II: Perencanaan

XIV : Pelaksanaan

XV : Evaluasi

## FORMAT PENGKAJIAN TUMBUH KEMBANG

### I. IDENTITAS

Nama Ibu  
Agama :  
Tgl. Lahir :  
Pekerjaan :  
Usia :  
Alamat :  
Pendidikan :  
Suku Bangsa : :  
Nama Ayah :  
Pekerjaan Ayah :  
Agama Ayah :  
Alamat :  
Pendidikan :

### II. Riwayat Tumbuh Kembang

Pertumbuhan  
DS :  
Perekembangan  
DS : Kejadian kejadian penting : pertama kali  
Mengangkat kepala, berguling duduk, berdiri, berjalan, berbicara/ kata kata bermakna atau kalimat, gangguan mental perilaku

### III. Riwayat penyakit yang lalu

#### IV . Genogram

### V . Riwayat persalinan

Kehamilan :

Persalinan

Post natal :

Neonatal (0-28 hari) APGAR Score, asfiksia, ikterik, sianosis, reflek primitif

Usia satu bulan : Kejang? Demam?, sakit lainnya

### VI. Pelaksanaan pemeriksaan :

BB :

PB :

LK :

LD :

LLA:

LP :

**III. INTERPRETASI**

A. Antropometri :

B. DDST :

**IV. ANALISA DATA**

DATA	PROBLEM	ETIOLOGI

**V. DIAGNOSA KEPERAWATAN**

1.

2. Dst.

**VI. PERENCANAAN**

DP.	TUJUAN & KRITERIA HASIL	INTERVENSI	PARAF

**VII. PELAKSANAAN**

NO.DP	HR/TGL/JAM	IMPLEMENTASI	RESPON

Activa

**VIII. EVALUASI**

HR/TGL/JAM	NO.DP	EVALUASI

LEMBAR KONTRAK BELAJAR

Hari/ tanggal : ...../.....

NAMA : \_\_\_\_\_ RUANGAN DINAS:

Kasus/Perasat Yang Akan Dicapai	Bukti Pencapaian	Evaluasi Pembimbing (Diisi Setelah Pelaksanaan)

Menyetujui :

Mahasiswa,

Pembimbing,

.....

.....

**FORMAT PENILAIAN STRATEGI PELAKSANAAN (SP)  
TINDAKAN KEPERAWATAN ASUHAN KEPERAWATAN ANAK  
STASE KEPERAWATAN ANAK STIKES YOGYAKARTA**

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI			PARAF CI
		1	2	3	
1	Data Fokus				
	a. Data Subjektif				
	b. Data Objektif				
2	Penetapan diagnosa dan tindakan				
3	Persiapan alat				
4	Tahap Preinteraks				
	a. Verifikasi Order				
	b. Cuci tangan				
5	<b>TAHAP ORIENTASI</b>				
	Memberi Salam, Memanggil Klien dengan Panggilan Yang Disenangi				
	Memperkenalkan diri				
	Validasi Perasaan, Kognitif, Afektif dan Psikomotor Klien				
	Menjelaskan kegiatan yang akan dilakukan				
	Menjelaskan Prosedur Dan Tujuan Tindakan				
	Kontrak waktu yang dibutuhkan				
	Menjelaskan Kerahasiaan				
6	Tahap kerja				
	Memberi Kesempatan Klien Bertanya				
	Meanakan keluhan utama				
	Memulai Kegiatan Dengan Baik				
	Melakukan Tindakan Sesuai Prosedur				
7	Tahap teminasi				
	Menyimpulkan Hasil Kegiatan: Evaluasi Proses Dan Hasil				
	Memberikan reinforcement				
	Merencanakan Tindak Lanjut				
	Melakukan Kontrak Waktu Selanjutnya				
	Mengakhiri kegiatan dengan baik				
8	Dokumentasi				
	Mencatat Hasil Kegiatan				

Keterangan :

1 = Tidak dilakukan

2 = Dilakukan tapi Tidak Sempurna Instruktur Klinik (CI)

3 = Dilakukan dengan Sempurna

Nilai Batas Lulus : 75 %

.....Jumlah Nilai yang didapat

Nilai =  $\times 100\%$

Jumlah Aspek yang dinilai

### PENILAIAN RESPON ANAK HOSPITALISASI

No	Respon	Ya	Tidak
<b>1</b>	<b>F I S I O L O G I S</b> 1) peningkatan denyut nadi 2) peningkatan tekanan darah 3) meningkatkan frekuensi buang air kecil 4) gemetar 5) keringat dingin 6) Peningkatan Frekuensi bernafas dan sesak Nafas		
	<b>Emosional Perilaku</b> 1) Gelisah 2) Susah Tidur 3) Menolak Makan 4) Nangis Diam-Diam 5) Tidak Mau Ditinggalkan Orangtua 6) Terus Bertanya Kapan Orangtuanya Kembali 7) Sering Bertanya Tentang Penyakitnya 8) Menarik Diri Dari Orang Lain 9) Tidak Kooperatif Terhadap Petugas Kesehatan		

**DAFTAR HADIR MAHASISWA**

**NAMA :**

**SEMESTER/TINGKAT :**

**TEMPAT PRAKTEK :**

TANGGAL	HADIR		PULANG		KET/KEGIATAN	TTD PEMBBNG
	JAM	TTD	JAM	TTD		

**NAMA MAHASISWA DAN TEMPAT PRAKTEK MAHASISWA**

<b>Tanggal</b>	<b>Nama</b>	<b>Tempat Praktek</b>
05 Juni 2023	NURLAELATUL HASANAH	RSUD WONOSARI
Sampai 23 Juni 2023	RISKA SILVIA	
	MELIATI	
	YAKOBIN PIGOME	
05 Juni 2023	ADRIANT SASTRA WIJAYA	RSUD PANEMBAHAN SENOPATI
Sampai 23 Juni 2023	ANGEL FLORENTIEN MICI	
	TITIRLOLOBY	
	ESTI LESTARI	
	PETRA WENTYLAMERE	

**RENCANA JADWAL SUPERVISI PEMBIMBING AKADEMIK STASE  
KEPERAWATAN ANAK STIKES YOGYAKARTA**

<b>HARI/TANGGAL</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>LOKASI</b>	<b>KETERANGAN</b>
Sabtu, 03/06/2023	Apersepsi, Penduan Dan Motivasi		Zoom
Senin 05/06/2023	Apersepsi	Rsud Wonosari Rsud Panembahan Senopati Bantul	Driver
<b>Rabu, 07/06/2023</b>	Bimbingan Minggu Pertama	Rsud Wonosari	Driver
<b>Jumaat, 09/06/2023</b>	Bimbingan Minggu Pertama	Rsud Panembahan Senopati Bantul	Mandiri
<b>Rabu, 14/06/2023</b>	Bimbingan Minggu Kedua Dan Observasi Kegiatan Terapi Bermain Dan Ddst	Rsud Wonosari	Driver
<b>Jumaat, 16/06/2023</b>	Bimbingan Minggu Kedua Dan Observasi Kegiatan Terapi Bermain Dan Ddst	Rsud Panembahan Senopati Bantul	Mandiri
<b>Rabu 21/06/2023</b>	Bimbingan Minggu Ketiga, Seminar Dan Ujian	Rsud Wonosari	Driver
<b>Jumaat 23/06/2023</b>	Bimbingan Minggu Ketiga, Seminar Dan Ujian	Rsud Panembahan Senopati Bantul	Mandiri
<b>Sabtu 24/06/2023</b>	Responsi Dan Fedback	Stikesyo	-

**LAPORAN PERTANGGUNGJAWABAN  
PRAKTIK STASE KEPERAWATAN ANAK  
PROFESI NERS TAHUN AKADEMIK 2022/2023  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**



**KOORDINATOR:**

**DR. SRI HANDAYANI, S. Kep, Ns. M. Kes**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jln. Nitikan Baru 614 Yogyakarta 55162. Telp. (0274) 373142. Fax. 383560 Website:

[WWW.Stikes-yogyakarta.ac.id](http://WWW.Stikes-yogyakarta.ac.id) [Email:Stikesyo@gmail.com](mailto:Stikesyo@gmail.com) Program Studi:

S1Keperawatan. Profesi Ners. DIII-Kebidanan

**2023**

**Disahkan Hari**

:

**Tanggal** :

Kaprodi S1 Keperawatan dan Ners

Dosen Pj Stase Anak



Dina Putri Utami, S.Kep.,Ns, M.Kep

Dr.Sri Hnadayani,S.Kep.,Ns, M.Kes

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. LATAR BELAKANG**

Pendidikan profesi keperawatan bertujuan menyiapkan peserta didik untuk mampu melaksanakan fungsi dan peran sebagai Ners. Hal ini sesuai dengan keputusan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia No. 232/U/2000 pasal 2 ayat 2 bahwa program pendidikan profesional bertujuan untuk menyiapkan peserta didik menjadi anggota masyarakat yang memiliki kemampuan profesional dalam menerapkan, mengembangkan, dan menyebarkan teknologi dan atau kesenian serta mengupayakan penggunaannya untuk meningkatkan taraf kehidupan masyarakat dan memperkaya kebudayaan nasional.

Berdasarkan kurikulum AIPNI 2016, pembelajaran praktik profesi keperawatan anak mempunyai beban studi sebesar 4 SKS. Praktik profesi Keperawatan Anak merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk menerima pendelegasian kewenangan secara bertahap dalam melakukan asuhan keperawatan profesional, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan Keperawatan Anak

Keperawatan anak adalah pelayanan profesional yang didasarkan pada ilmu keperawatan anak dan tehnik keperawatan anak berbentuk pelayanan bio-psiko-sosio-spiritual yang komprehensif ditujukan pada anak 0-18 tahun dalam keadaan sehat maupun sakit dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan. Pelayanan asuhan keperawatan yang diberikan melibatkan keluarga dan tenaga kesehatan lain sesuai dengan lingkup kewenangan dan tanggung jawabnya. Selain itu dalam memberikan asuhan keperawatan profesional perawat menggunakan pengetahuan teori yang mantap dan kokoh dari berbagai disiplin ilmu yang terkait dengan ilmu keperawatan, di samping itu berbagai ilmu dasar seperti biologi, fisika, biomedik, perilaku dan sosial sebagai landasan dalam melakukan pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, penyusunan perencanaan dan melaksanakan tindakan keperawatan dengan memperhatikan prinsip atraumatik dan program bermain serta melakukan evaluasi. Terkait dengan pentingnya pemberian asuhan keperawatan profesional tersebut, maka seorang perawat harus menunjukkan kemampuan ketrampilan dan pengetahuan yang berkembang secara terus-menerus. Pada program pembelajaran tahap profesi ini, peserta didik diharapkan dapat mulai menerapkan berbagai

ketrampilan dan pengetahuannya langsung pada klien yang dirawat di rumah sakit dan berusaha untuk memberikan asuhan keperawatan profesional yang berkualitas

## **B. Maksud dan Tujuan**

Laporan ini sebagai salah satu bentuk pertanggungjawaban pelaksanaan kegiatan praktek klinik Stase Keperawatan Anak pada program Ners tahun akademik 2022/2023, yaitu :

1. Sebagai pertanggung jawaban kepada intitusi pendidikan STIKes Yogyakarta masyarakat dan pemerintah
2. Mengukur mutu pendidikan khususnya program pendidikan profesi Ners keperawatan
3. Menganalisa hasil belajar peserta didik khususnya mata kuliah praktek klinik stase keperawatan anak
4. Sebagai acuan dalam perbaikan program profrsi Ners dan pembelajaran mata kuliah berikutnya khususnya stase keperawatan anak

## **BAB II**

### **PERENCANAAN DAN PELAKSANAAN KEGIATAN**

### **PRAKTEK**

### **KLINIK STASE KEPERAWATAN ANAK**

#### **A. Visi Misi Program Studi Keperawatan**

1. Visi:

Menjadi institusi pendidikan yang menghasilkan profesi keperawatan profesional di bidang pendidikan, penelitian, pengabdian masyarakat dengan keunggulan keperawatan komunitas serta mampu bersaing di tingkat nasional dan Internasional.

2. Misi:

- a. Melaksanakan pendidikan dan pengajaran untuk menghasilkan ners yang professional yang mampu bersaing di tingkat Nasional dan Internasional
- b. Melaksanakan penelitian dan pengembangan keperawatan ditekankan pada evidence based keperawatan komunitas
- c. Melaksanakan pengabdian pada masyarakat yang didasarkan pada perkembangan keperawatan komunitas
- d. Melaksanakan kerjasama dengan institusi baik regional, nasional dan internasional khususnya dalam keperawatan komunitas

**B. DESKRIPSI MATA AJAR**

Ilmu keperawatan anak merupakan dasar dalam menghantarkan peserta didik agar mampu memberikan asuhan keperawatan yang aman dan efektif bagi anak usia 0-18 tahun sesuai dengan tingkat tumbuh kembangnya, baik sehat maupun sakit, baik langsung maupun tidak langsung, baik di rumah, di masyarakat, maupun di rumah sakit dengan menerapkan berbagai teori, konsep dan prinsip perawatan anak. Fokus mata ajaran ini adalah konsep dasar keperawatan anak, tumbuh kembang dan bimbingan antisipasi, proses keperawatan, intervensi, keperawatan yang khusus bagi anak, masalah perawatan pada anak yang sehat, sakit akut, menahun dan sakit yang mengancam kehidupan serta masalah sosial pada anak. Proses pembelajaran meliputi pengalaman belajar klinik dan lapangan.

**C. TUJUAN UMUM MATA AJAR**

Setelah menyelesaikan tahap profesi keperawatan anak ini, mahasiswa diharapkan mampu merawat anak dari berbagai usia perkembangan mulai 0-18 tahun baik sehat maupun sakit serta yang mempunyai masalah sosial di berbagai tatanan pelayanan kesehatan dengan mengaplikasikan konsep dan prinsip keperawatan anak melalui pendekatan proses keperawatan yang dikelompokkan dalam dua bagian kegiatan yaitu:

1. Memberikan asuhan keperawatan pada neonatus yang sakit dan keluarganya

TIU : Peserta didik diharapkan mampu melakukan asuhan keperawatan pada bayi yang sakit dan keluarganya.

TIK : Peserta didik mampu :

- a. Menerapkan proses keperawatan pada bayi yang sakit dan keluarganya
- b. Mengidentifikasi karakteristik bayi prematur dan bayi dengan risiko tinggi
- c. Mengkaji biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan history taking

- d. Membuat rencana asuhan keperawatan yang komprehensif dan holistik
  - e. Mengimplementasikan rencana proses keperawatan yang telah dibuat berdasarkan kasus yang terpilih
  - f. Mengevaluasi implementasi asuhankeperawatan anak yang telah dilakukan
  - g. Mendokumentasikan asuhan keperawatananak yang telah dilakukan
2. Memberi asuhan keperawatan dan bimbingan pada keluarga mengenai perawatan bayi dengan risiko tinggi yang meliputi aspek pemeliharaan fungsi pernapasan, keseimbangan cairan dan elektrolit, nutrisi, pencegahan infeksi dan kontrol infeksi, pencegahan hipotermi, kedekatan bayi dengan orang tuanya serta keseimbangan antara stimulasi dengan prosedur yang dilakukan.
  3. Mengkaji sikap dan ketrampilan diri pada seluruh kegiatan yang ditugaskan

#### **D. Persiapan**

Persiapan dimulai dengan membuat proposal kegiatan kepada Ka-prodi program profesi Ners STIKes Yogyakarta. Setelah disetujui oleh Ka-prodi, waka I dan ketua STIKes Yogyakarta dilanjutkan dengan membuat panduan praktek stase keperawatan anak. Selanjutnya, mengajukan permohonan ijin ke tempat yang akan digunakan untuk praktek stase keperawatan anak yaitu RSUD Panembahan Senopati Bantul dan RSUD Wonosari

#### **E. PENCAPAIAN KOMPETENSI YANG DIHARAPKAN**

- a. Melakukan asuhan keperawatan dan mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah diberikan pada bayi dengan risiko tinggi/sakit dan keluarganya (BBLR : prematuritas murni atau dismatur, asfiksia /RDS, hiperbilirubinemia, hipoksia, trauma lahir, sepsis neonatorum, kegawatan neonatus, kelainan congenital).
- b. Melakukan asuhan keperawatan dengan pendekatan proses keperawatan pada kasus kelolaan yang meliputi :
  - i) Mengkaji status biopsikososial/keluarganya dengan cara “history taking” (mendapat riwayat kesehatan dan pemeriksaan fisik)
  - ii) Melakukan pengkajian keperawatan pada bayi dan keluarganya dengan komunikasi yang efektif
  - iii) Mengidentifikasi kebutuhan anak akan “health maintenance” dan “health promotion”
  - iv) Membuat rencana proses keperawatan
  - v) Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan

- vi) Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan
- c. Asuhan keperawatan pada anak sakit dan keluarganya

TIU : Peserta didik diharapkan mampu melakukan asuhan keperawatan pada anak sakit dan keluarganya

TIK : Peserta didik mampu :

1. Menerapkan proses keperawatan pada anak (bayi sampai remaja) yang sakit akut, sakit kronis, sakit terminal dan cacat
2. Mengkaji kondisi biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan history taking
3. Membuat rencana asuhan keperawatan
4. Merencana proses keperawatan yang telah dibuat
5. Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan
6. Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan
- e. Memberikan bimbingan pada anak/orang tuanya mengenai nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, kegiatan bermain dan stimulasi tumbang

TIU : Peserta didik diharapkan mampu edukasi tentang nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, kegiatan bermain dan stimulasi tumbang

TIK : Peserta didik mampu :

1. Membuat SAP (Satuan Acara Penyuluhan/promosi/edukasi) untuk keluarga tentang tumbang, gizi, pencegahan penyakit dan pola asuh/psikologi
2. Memberikan edukasi pada anak dan keluarga tentang tumbang, gizi, pencegahan penyakit dan pola asuh/psikologi
3. Melakukan kegiatan atau terapi bermain/hospitalisasi
4. Melakukan penilaian DDST

## II. STRATEGI DAN METODE

### A. STRATEGI

1. Jumlah mahasiswa semester II sebanyak 8 orang yang telah memenuhi persyaratan untuk melakukan kegiatan stase keperawatan anak.
2. Penanggungjawab stase keperawatan anak beserta pembimbing dan mahasiswa melakukan apersepsi tentang panduan praktek, tata tertib
3. Mahasiswa dan dosen pembimbing institusi dan lahan praktek melakukan *pre conference* (diskusi awal) dan *post conference* di setiap awal dan akhir minggu
4. Mahasiswa bersama dosen pembimbing memilih kasus sesuai dengan tujuan belajar yang telah ditetapkan dipanduan praktek.

5. Evaluasi kemampuan praktik klinik/penampilan praktik mahasiswa oleh pembimbing klinik (CI/mentor) dan pembimbing institusi pendidikan.

## **B. METODE**

1. Simulasi *Pre* dan *post conference*
2. Tutorial kelompok
3. Diskusi kasus
4. *Case report*
5. Seminar kecil tentang asuhan keperawatan anak atau ilmu dan teknologi kesehatan/keperawatan terkini.
6. Belajar berinovasi dalam pengelolaan asuhan melalui medsos dengan berbagai media
7. Penilaian DDST dan terapi bermain
8. Demonstrasi kegiatan terapi bermain dan DDST

## **C. TEMPAT PRAKTIK**

1. Poli dan ruang rawat anak RSUD Wonosari
2. Poli dan ruang rawat anak RSUD Panembahan Senopati

## **D. PEMBIMBING PENDIDIKAN**

1. Dr. Sri Handayani, S.Kep.,Ns.,M.Kes
2. CI RSUD Wonasari
3. CI RSUD Panembahan Senopati

## **E. TEKNIK BIMBINGAN**

- a. Pembimbing Akademik
  - a) Memeriksa laporan pendahuluan dan melakukan evaluasi asuhan keperawatan yang dibuat oleh mahasiswa pada awal minggu.
  - b) Memeriksa laporan aktivitas harian yang dibuat mahasiswa.
  - c) Memberikan konsultasi individual atau kelompok bimbingan langsung tatap muka maupun melalui daring
  - d) Mengikuti dan menilai kegiatan presentasi asuhan keperawatan dan jurnal yang dilakukan kelompok sesuai rencana program pembelajaran stase keperawatan anak.
  - e) Memantau dan memberikan penilaian perkembangan pengetahuan, sikap dan psikomotor mahasiswa melalui group WA maupun saat bimbingan langsung yang telah disepakati.
  - f) Memberikan penilaian dan mengakumulasikan nilai yang diperoleh mahasiswa melalui proses evaluasi laporan asuhan keperawatan, laporan

aktivitas harian, pencapaian kompetensi, pendidikan kesehatan, seminar serta simulasi saat *pre* dan *post conference*.

b. Pembimbing Lahan

Adapun pembimbing lahan adalah sebagai berikut;

- a) Mendiskusikan dan mereview tujuan pembelajaran, TOR, format-format melalui diskusi dengan prodi keperawatan dan Ners di STIKes Yogyakarta (PJ Stase Keperawatan Anak)
- b) Memastikan dan memfasilitasi ketersediaan peralatan dan bahan-bahan yang diperlukan dalam pelaksanaan praktek stase keperawatan anak.
- c) Memfasilitasi dan membimbing mahasiswa dalam melaksanakan praktek tatanan nyata secara daring dan mendokumentasikan asuhan keperawatan anak yang dilaporkan mahasiswa saat bimbingan maupun secara daring
- d) Mendemonstrasikan keahlian berupa keterampilan-keterampilan teknis prosedur asuhan keperawatan anak saat bimbingan maupun menggunakan audio visual.
- e) Mengevaluasi kemandirian mahasiswa secara berkesinambungan yang pada akhir kegiatan dilakukan dalam bentuk ujian komprehensif dengan menggunakan berbagai media (video, dan seminar)
- f) Pembimbing akademik dalam mengevaluasi kemampuan kognitif, sikap dan keterampilan mahasiswa saat bimbingan maupun seminar dan ujian asuhan keperawatan anak pada kasus yang disepakati/sesuai panduan.
- g) Memberikan umpan balik kepada institusi pendidikan melalui koordinator stase keperawatan anak mengenai pencapaian kompetensi mahasiswa di laporan kegiatan LPJ stase.

## **F. TUGAS MAHASISWA**

Selama melakukan pembelajaran, mahasiswa menyelesaikan tugas yang diberikan oleh dosen pembimbing. Seluruh kegiatan yang dilaksanakan oleh mahasiswa harus selalu diinformasikan dengan pembimbing agar mendapat bimbingan dan solusi yang efektif. Adapun tugas tugas tersebut adalah:

1. Individu :

- a. Membuat LP (Laporan pendahuluan) setiap awal minggu praktek (minimal dalam satu minggu 1 LP)
- b. Membuat laporan ASKEP (Asuhan Keperawatan minimal dalam satu minggu satu ASKEP)

- c. Membuat laporan kegiatan harian
- d. Membuat laporan ujian kasus
- e. Membuat laporan DOPS dan logbook

2. Kelompok

- a. Membuat laporan kegiatan terapy bermain
- b. Membuat laporan kegiatan DDST
- c. Membuat laporan kegiatan MTBS
- d. Membuat laporan kegiatan seminar dan jurnal

**G. TIME SCHEDULE**

Stase Keperawatan Anak akan ditempu selama 3 minggu, dimulai tanggal 05 Juni 2023 sampai dengan 23 Juni 2023. Adapun time scheduleny sebagai berikut:

TANGGAL	KEGIATAN
Minggu I 05 Juni 2023 07.30 – 08.30	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apersepsi</li> <li>2. Pembekalan</li> <li>3. Penjelasan tugas tugas mahasiswa</li> </ol>
06-10 Juni 2023	<p>Membuat LP dan ASKEP:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asuhan keperawatan pada neonatus yang sakit dan keluarganya</li> <li>2. Asuhan Keperawatan bayi dengan risiko tinggi yang meliputi aspek pemeliharaan fungsi pernapasan, keseimbangan cairan dan elektrolit, nutrisi, pencegahan infeksi dan kontrol infeksi, pencegahan hipotermi, kedekatan bayi dengan orang tuanya serta keseimbangan antara stimulasi dengan prosedur yang dilakukan.</li> <li>3. DDST</li> <li>4. Terapi bermain</li> <li>5. Asuhan anak MTBS</li> </ol>
Minggu II 12 Juni – 17 Juni 2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bimbingan LP, ASKEP minggu I dan II Kasus di POLI anak dan NICU</li> <li>2. Presentasi dan kasus serta Jurnal</li> <li>3. DOPS</li> </ol>
Minggu III 27 Juni – 02 Juli 2022	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bimbingan LP, ASKEP minggu II dan III Kasus di POLI anak dan PICU</li> <li>2. Presentasi dan kasus serta Jurnal</li> <li>3. DOPS</li> <li>4. Ujian kasus</li> <li>5. Responsi akhir</li> </ol>

**Catatan ; daring 30% dan luring 70%**

**H. EVALUASI**

1. **Kognitif** (Laporan Kasus, Pre/Post Konfrence, Seminar) : 30 %

Penilaian laporan kasus terdiri dari komponen penilaian terhadap laporan pendahuluan, laporan kasus lengkap. Penilaian saat pre dan post-confrence dan nilai responsi.

2. **Afektif** (Kedisiplinan, Sikap, Presensi/Kehadiran) : 20 %

3. **Psikomotor** (Keterampilan Klinik) : 25 %

Termasuk di dalamnya keterampilan khusus yang dilakukan pada masing-masing stase sesuai kompetensi yang ditargetkan.

4. **Ujian Stase** (Penampilan Kerja) : 25 %

Termasuk di dalamnya ujian kelolaan aspek baik secara motorik, lisan/ responsi dan tulisan.

## **I. TATA TERTIB**

1. Mahasiswa wajib mentaati peraturan yang berlaku

2. Kehadiran:

- a. Mahasiswa wajib memenuhi kehadiran 100 % baik via aplikasi maupun tatap muka dan praktek di ruangan keperawatan anak.
- b. Mahasiswa wajib mengikuti semua tahap yang telah ditetapkan oleh penyelenggara program profesi Ners STIKES Yogyakarta dan lahan praktek.
- c. Hadir tepat waktu sesuai jadwal yang telah ditentukan.
- d. Mahasiswa yang tidak hadir dengan alasan sakit atau ijin untuk keperluan khusus sebelumnya wajib melaporkan diri dan membuat surat pemberitahuan yang ditujukan kepada koordinator MK atau pembimbing akademik, disertai alasan serta keterangan rencana waktu penggantian. Penggantian dilakukan pada kesempatan yang lain sesuai yang disepakati dengan pembimbing.
- e. Mahasiswa yang tidak masuk karena sakit, wajib menyertakan surat keterangan dokter pada surat pemberituannya.
- f. Bagi yang tidak masuk tanpa keterangan, mahasiswa diberikan penugasan dari penanggung jawab MK Profesi serta diketahui oleh Penanggungjawab Profesi.
- g. Mahasiswa yang absen/tanpa keterangan selama satu stase maka dianggap gagal dalam mengikuti mata ajar tersebut dan harus mengikuti kembali program profesi Ners untuk MK tersebut.
- h. Izin diluar hal-hal yang diatur di atas akan diberikan oleh koordinator program profesi Ners dengan pertimbangan khusus.

## **J. SANKSI**

1. Apabila terjadi pelanggaran praktik terhadap tata tertib yang berlaku akan dikenakan sanksi menurut berat ringannya pelanggaran.
2. Apabila dalam pelaksanaan praktik mahasiswa melakukan kesalahan yang mengakibatkan rusak/hilangnya peralatan di tempat praktik maka mahasiswa berkewajiban untuk mengganti.

## **BAB III**

### **KESIMPULAN, DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

##### **1. Kompetensi;**

a. Kesesuaian dengan deskripsi dan tujuan praktik klinik/stase keperawatan Anak di dua RS yaitu RSUD Panembaghan Senopati Bantul dan RSUD Wonosari dapat terealisasi 98%. Sebagian mahasiswa sudah mempersiapkan diri dengan baik namun, oleh karena pasien dengan kasus tertentu yang sesuai dengan target pencapaian tidak sepenuhnya ada. Dari laporan kegiatan logbook, seminar, ujian kasus, dan DOPS serta catatan harian target keterampilan untuk stase Keperawatan Anak tercapai sebesar 86%.

##### b. Kegiatan Pembelajaran

Kegiatan daring, dan luring/bimbingan tatap muka, seminar LP, Kasus dan Responsi/Ujian:

- 1) Mahasiswa dan dosen pembimbing melakukan *pre conference* di awal minggu, dan *post conference* di setiap akhir minggu dengan daring dan luring.
- 2) Seminar kasus dan jurnal, secara per kelompok. Masing- masing mahasiswa yang praktek dapat terlaksana walau tidak sesuai dengan rencana/jadwal karena persiapan kasus dan jurnal yang akan dipresentasikan terkendala dengan adanya kasus yang tersedia
- 3) Response dan ujian keterampilan dilakukan secara luring/ langsung di ruangan dengan CI pendidikan maupun lahan praktek
- 4) Evaluasi kemampuan praktik klinik/penampilan praktik mahasiswa oleh pembimbing klinik (CI/mentor lahan praktek) dan pembimbing institusi.

##### **2. Permasalahan/Kendala**

- a. Kedisiplinan Peserta/Mahasiswa : Kedisiplinan mahasiswa selama praktik 95%, melalui daring maupun luring perlu ditingkatkan lagi.
- b. Demikian juga, Kedisiplinan dalam melaksanakan tugas yang telah

diapersepsikan dan tertera di panduan Praktik sebagian besar belum maksimal sesuai yang diharapkan. Pencapaian keterampilan kompetensi yang diharapkan pada mahasiswa secara keseluruhan baru mencapai 86%

- c. Nilai yang diperoleh mahasiswa berkisar 80 – 89. Dan seluruh mahasiswa dinyatakan lulus
- d. Praktek stase Keperawatan Anak dapat berjalan lancar
- e. Pencapaian keterampilan kompetensi yang diharapkan pada mahasiswa tidak dapat dapat terukur secara riil, oleh karena itu perlu didiskusikan dan dipertimbangkan oleh Waka I, Ka. Prodi Ners serta dosen pengampu serta CI untuk merencanakan kegiatan berikutnya agar kompetensi dapat tercapai dengan tuntas.

**B. Saran :**

- 1. Meningkatkan koordinasi dan komunikasi antara institusi pendidikan dan lahan praktek agar lebih baik.
- 2. Mahasiswa diharapkan lebih meningkatkan responsif terhadap strategi belajar untuk mencapai mutu keterampilan klinik yang lebih baik

Demikian laporan pelaksanaan Praktik Profesi Ners pada stase “Keperawatan Anak” program profesi ners pada tahun akademik 2022-2023. Semoga laporan ini bermanfaat untuk meningkatkan kualitas pembelajaran profesi Ners, khususnya stase Keperawatan Anak. Selanjutnya, mohon masukan dari pihak-pihak terkait, demi terwujudnya lulusan tenaga keperawatan yang professional.

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## Lamp. 1. SK Pembimbing Stase



**YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**  
**SK MENDIKNAS RI NO. 86/D/O/2009**  
Jln. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta. 55162. Telp. (0274) 2870661. Fax. 383560  
Website: www.stikes-yogyakarta.ac.id. Email: stikesyo@gmail.com  
Program Studi : • S1- Keperawatan • Profesi Ners • DIII-Kebidanan • S1 Administrasi Rumah Sakit • S1 Kebidanan

---

**SURAT KEPUTUSAN**  
Nomor : 055/SK/Stikesyo/III/2023

**TENTANG**  
**PEMBIMBING STASE**  
**PROGRAM STUDI PROFESI NERS PERIODE GENAP**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**  
**TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

**KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

Menimbang : 1. Bahwa dalam rangka menunjang kelancaran pelaksanaan kegiatan Program Studi Profesi Ners Periode Genap TA. 2022/2023 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta, dipandang perlu menunjuk Pembimbing Stase.  
2. Sehubungan dengan hal tersebut di atas dipandang perlu untuk menerbitkan Surat Keputusan Ketua STIKes Yogyakarta.

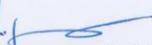
Mengingat : 1. Undang-Undang No.20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.;  
2. Peraturan Pemerintah No. 60 Tahun 1999 tentang Pendidikan Tinggi;  
3. Permendikbud No. 3 Tahun 2000 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;  
4. SK Mendiknas RI No. 86/D/O/2009 tentang Ijin Operasional STIKes Yogyakarta;  
5. SK. Mendiknas RI No. 523/E/O/2014 tentang ijin Penyelenggaraan Program Studi Profesi Ners Pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta.

**MEMUTUSKAN**

Menetapkan :  
Pertama : Pembimbing Stase Program Studi Profesi Ners Periode Genap Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023.  
Kedua : Mengangkat nama-nama yang tercantum dalam lampiran keputusan ini sebagai Pembimbing Stase Program Studi Profesi Ners Periode Genap Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023.  
Ketiga : Pemberian honorarium dibebankan pada RAB STIKes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023 dan diberikan setelah menyelesaikan tugasnya.  
Keempat : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapan Surat Keputusan ini, maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Yogyakarta  
Pada tanggal : 20 Maret 2023

Ketua,  
Sulistyaningsih Prabawati, S.Si.T..M.Kes.



Lampiran Surat Keputusan  
Nomor : 055/SK/Stikesyo/III/2023  
Tanggal : 20 Maret 2023

**PEMBIMBING STASE  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS PERIODE GENAP  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

SEMESTER	STASE	SKS	PEMBIMBING
I	Keperawatan Dasar	4	Dina Putri Utami Lubis,S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Keperawatan Medikal Bedah (KMB)	7	Wiwin Priyantari, S.Kep.,Ns.,M.Kes
	Keperawatan Maternitas	4	Dina Putri Utami Lubis,S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Keperawatan Gadar dan Kritis	4	Dr. Sri Handayani, S.Kep.,Ns.,M.Kes
II	Keluarga dan Komunitas	7	Wiwin Priyantari, S.Kep.,Ns.,M.Kes
	Keperawatan Gerontik	2	Istichomah,S.Kep.,Ns.,M.Kes
	Keperawatan Jiwa	3	Dina Putri Utami Lubis,S.Kep.,Ns.,M.Kep
	Keperawatan Anak	3	Dr. Sri Handayani, S.Kep.,Ns.,M.Kes
	Manajemen Keperawatan	3	Istichomah,S.Kep.,Ns.,M.Kes

Ketua,  
  
Sulistyaningsih Prabawati, S.Si.T.,M.Kes.

**Lamp. 2. Daftar Nama Mahasiswa dan Tempat Praktek**

**NAMA MAHASISWA DAN TEMPAT PRAKTEK MAHASISWA**

<b>Tanggal</b>	<b>Nama</b>	<b>Tempat Praktek</b>
05 Juni 2023	NURLAELATUL HASANAH	RSUD WONOSARI
Sampai 23 Juni 2023	RISKA SILVIA	
	MELIATI	
	YAKOBIN PIGOME	
05 Juni 2023	ADRIANT SASTRA WIJAYA	RSUD PANEMBAHAN SENOPATI
Sampai 23 Juni 2023	ANGEL FLORENTIEN MICI TITIRLOLOBY	
	ESTI LESTARI	
	PETRA WENTYLAMERE	