



# YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA STIKES YKY YOGYAKARTA

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO  
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA Telp.(0274) 450691  
SK Mendikbudristek Nomor : 581/E/O/2024

## SURAT KEPUTUSAN KETUA NOMOR : 072/AUK/STIKES YKY/II/2025 TENTANG

### PENGANGKATAN PEMBIMBING PRAKTIK KLINIK DAN LAPANGAN PRODI DIII KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YKY SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025

- Menimbang
1. Bahwa perkuliahan Prodi DIII Keperawatan Semester Genap Tahun Akademik 2024/2025 dimulai tanggal 17 Februari 2025
  2. Bahwa dalam Proses Belajar Mengajar khususnya Pengalaman Klinik dan Lapangan diperlukan Pembimbing Klinik/Lapangan
  3. Bahwa sebagai Pembimbing Klinik/Lapangan diperlukan Surat Keputusan
- Mengingat
1. Keputusan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 581/E/O/2024 Tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta di Kabupaten Bantul Menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YKY Yogyakarta di Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta yang Diselenggarakan Oleh Yayasan Keperawatan Yogyakarta
  2. Undang Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
  3. Permendikbudristek No. 53 tahun 2023 Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
  4. Peraturan Pemerintah No 4 tahun 2014 Penyelenggaraan Pendidikan tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
  5. Peraturan Pemerintah RI No13/2015 tentang Standar Nasional Pendidikan
  6. SK LAMP PT Kes Nomor : 0390/LAM-PT-Kes/Akr/Dip/XI/2020 tertanggal 20 November 2020 tentang STATUS NILAI, DAN PERINGKAT AKREDITASI PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA
  7. Permendikbud no. 3 Tahun 2020 tentang Perubahan atas Permenristekdikti no. 50 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- Memperhatikan
1. Surat Keputusan Yayasan Keperawatan Yogyakarta No 155/SK/Yayasan-YKY/02/IX/2024 Tanggal 07 September 2024 Tentang Pengangkatan Ketua STIKES YKY Yogyakarta Terhitung Mulai Tanggal 7 September 2024
  2. Hasil Rapat Perencanaan Pembelajaran tanggal 04 Februari 2025 bahwa dalam melaksanakan kegiatan pembelajaran perlu segera ditunjuk dosen mengajar

## MEMUTUSKAN

- Menetapkan
- SURAT KEPUTUSAN KETUA STIKES YKY YOGYAKARTA TENTANG PENGANGKATAN PEMBIMBING PRAKTIK KLINIK DAN LAPANGAN PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES YKY YOGYAKARTA SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025**
- Pertama
- Menunjuk nama-nama yang tercantum dalam Surat Keputusan ini sebagai Pembimbing Klinik dan lapangan Semester Genap Tahun Akademi 2024/2025
- Kedua
- Tugas Pembimbing Klinik dan Lapangan adalah melakukan tugas sesuai dengan sebagaimana mestinya tertulis dalam lampiran Surat Keputusan
- Ketiga
- Semua biaya akibat dari ditetapkannya Surat Keputusan ini dibebankan pada RAB STIKES YKY Tahun Akademi 2024/2025
- Keempat
- Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal 13 Februari 2025
- Kelima
- Apabila dikemudian hari Surat Keputusan ini ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapannya akan diadakan perubahan sebagaimana mestinya



Ditetapkan di : Yogyakarta  
Pada tanggal : 13 Februari 2025

Ketua

Dr Dewi Mardiyanti Prihatin Putri, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.BG  
NIK. 1141 99 033



# YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA STIKES YKY YOGYAKARTA

KAMPUS : JL. PATANGPULUHAN, SONOSEWU, NGESTIHARJO  
KASIHAN, BANTUL, YOGYAKARTA Telp.(0274) 450691  
SK Mendikbudristek Nomor : 581/E/0/2024

## URAIAN TUGAS PEMBIMBING KLINIK DAN LAPANGAN SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025

| NO | JABATAN                    | URAIAN TUGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Pembimbing Klinik/Lapangan | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan koordinasi dengan dosen PJMK untuk pembagian lahan praktik yang dibimbing/diampu.</li><li>2. Mendampingi apersepsi CI/ orientasi mahasiswa sesuai lahan praktik yang diampu.</li><li>3. Melakukan penyerahan mahasiswa ke lahan praktik yang diampu.</li><li>4. Mengisi presensi apersepsi/orientasi lahan praktik.</li><li>5. Melaksanakan pre dan post conference dengan mahasiswa di lahan praktik.</li><li>6. Melaksanakan bimbingan sesuai dengan jadwal rotasi praktik yang telah ditetapkan .</li><li>7. Melakukan evaluasi/ujian praktik sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.</li><li>8. Mengisi surat tugas/BAP bimbingan dan evaluasi/ujian praktik mahasiswa yang ditandatangani Ka. Ru/CI lahan/diklat dan meminta bukti boimbingan atau kehadiran ke Ka.Ru/CI lahan/bagian diklat.</li><li>9. Mengisi presensi kehadiran mahasiswa setiap melakukan kegiatan praktik (bimbingan/ujian praktik).</li><li>10. Melakukan monitoring kehadiran dan tugas mahasiswa yang dibimbingnya sesuai dengan lahan praktik yang diampu.</li><li>11. Mengumpulkan surat tugas/BAP yang telah diisi kepada Ka. Sub. Bag kepegawaian paling lambat 3 hari setelah pelaksanaan kegiatan.</li><li>12. Mengoreksi tugas mahasiswa sesuai dengan yang diampu.</li><li>13. Melakukan penarikan mahasiswa yang telah selesai praktik sesuai dengan lahan praktik yang diampu.</li><li>14. Melakukan evaluasi pelaksanaan praktik dengan CI di lahan praktik.</li><li>15. Mengumpulkan nilai praktik dan presensi kehadiran mahasiswa kepada PJMK segera setelah pelaksanaan praktik selesai.</li></ol> |

Ditetapkan di : Yogyakarta

Pada tanggal : 13 Februari 2025

Ketua

  
Dr Dewi Murdiyanti Prihatin Putri, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.M.Bg.,  
NIK. 1141 99 033



DAFTAR DOSEN PEMBIMBING KLINIK DAN LAPANGAN PRODI DIHJ KEPERAWATAN  
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025

SEMESTER IV (KURIKULUM TAHUN 2022)

| No     | KODE MA  | MATA AJARAN                              | KODE PINK | BOBOT SKS |   |   | DOSEN PENGAJAR | SKS & RENCANA TATAP MUKA                                                                                                                                                  |         |   |         |    |     | JML    |        | TOTAL SKS DOSEN |
|--------|----------|------------------------------------------|-----------|-----------|---|---|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------|----|-----|--------|--------|-----------------|
|        |          |                                          |           | SKS       | T | P | K              | T                                                                                                                                                                         | TM @100 | P | TM @170 | K  | KLS | TM (T) | TM (P) |                 |
| 1      | WAT 5.37 | Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah | VN        | 4         | 0 | 0 | 4              | Dr. Dewi Muryanti PP, M.Kep., Ns., Sp. Kep. MB<br>Venny Dianna, S. Kep., Ns., M. Kep<br>Faisal Sangadji, S. Kep., Ns., M. Kep<br>Dwi Wulan Minarsih, S. Kep., Ns., M. Kep | 0       | 0 | 0       | 4  | 1   | 0      | 0      | 4,00            |
| 2      | WAT 4.10 | Praktik Klinik Keperawatan Jiwa          | TN        | 2         | 0 | 0 | 2              | Tenang Aristina, S. Kep. Ns. M. Kep<br>Nunung Rachmawati, S. Kep., Ns. M. Kep                                                                                             | 0       | 0 | 0       | 2  | 1   | 0      | 0      | 2,00            |
| 3      | WAT 5.11 | Praktik Klinik Keperawatan Anak          | TA        | 2         | 0 | 0 | 2              | Tri Arini, S. Kep. Ns. M. Kep<br>Tri Yuni Rahmanto, S. Kep., Ns., MPH                                                                                                     | 0       | 0 | 0       | 2  | 1   | 0      | 0      | 2,00            |
| 4      | WAT 5.12 | Praktik Klinik Keperawatan Maternitas    | DK        | 2         | 0 | 0 | 2              | Dewi Kusumaningtyas, S. Kep., Ns. M. Kep                                                                                                                                  | 0       | 0 | 0       | 2  | 1   | 0      | 0      | 2,00            |
| Jumlah |          |                                          |           | 10        | 0 | 0 | 10             |                                                                                                                                                                           | 0       | 0 | 0       | 26 | 9   | 0      | 0      | 26,00           |

Mahasiswa : 20 Orang

SEMESTER VI (KURIKULUM TAHUN 2022)

| No     | KODE MA  | MATA AJARAN                                        | PINK | BOBOT SKS |   |   | DOSEN PENGAJAR | SKS & RENCANA TATAP MUKA                                                         |         |   |         |   |     | JML    |        | TOTAL SKS DOSEN |
|--------|----------|----------------------------------------------------|------|-----------|---|---|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------|---|-----|--------|--------|-----------------|
|        |          |                                                    |      | SKS       | T | P | K              | T                                                                                | TM @100 | P | TM @170 | K | KLS | TM (T) | TM (P) |                 |
| 1      | WAT 5.36 | Praktek Lapangan Keperawatan Keluarga dan Gerontik | EM   | 2         | 0 | 0 | 2              | Eddy Murtoyo, S. Kep., Ns., M. Kep<br>Rahmita Nuril Amalia, S. Kep., Ns., M. Kep | 0       | 0 | 0       | 2 | 1   | 0      | 0      | 2               |
| Jumlah |          |                                                    |      | 2         | 0 | 0 | 4              |                                                                                  | 0       | 0 | 0       | 4 | 2   | 0      | 0      | 4               |

Mahasiswa : 1 orang





## **ACUAN UMUM PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN ANAK MAHASISWA SEMESTER IV STIKES YKY YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

### **A. PENDAHULUAN**

Keperawatan Anak merupakan salah satu bentuk pelayanan professional yang didasarkan pada ilmu keperawatan anak dalam berbentuk pelayanan bio-psiko-sosio-spiritual yang komprehensif ditujukan pada anak sehat dan sakit yang mengalami berbagai perubahan fisiologis dengan atau tanpa gangguan struktur pada berbagai sistem tubuh.

Dalam rangka itu maka mahasiswa Semester IV diharapkan mendapatkan pengalaman dalam melakukan ketrampilan dan pengetahuannya di tatanan klinik keperawatan khususnya praktik klinik keperawatan anak.

### **B. Deskripsi Mata Ajar**

Mata Kuliah Praktik Keperawatan Anak diberikan dalam bentuk praktek klinik yang memungkinkan peserta didik memperoleh kesempatan untuk melaksanakan praktek pada tatanan klinik keperawatan yang sebenarnya yaitu di rumah sakit. Peserta didik diberi kesempatan yang seluas – luasnya untuk mengaplikasikan teori dan konsep yang telah diperoleh pada semester sebelumnya yakni melaksanakan tindakan keperawatan pada anak.

Proses pembelajaran dilaksanakan dalam bentuk belajar aktif, dimana mahasiswa diberikan kegiatan-kegiatan untuk mendapatkan kesempatan mengaplikasi dan menerapkan konsep yang diperoleh pada mata kuliah keperawatan anak. Mahasiswa diberi kesempatan untuk mengidentifikasi masalah-masalah yang berhubungan dengan biopsikososial melalui interaksi dengan pasien dan keluarganya, merencanakan dan melaksanakan tindakan yang tepat pada berbagai situasi nyata

### **C. CAPAIAN PEMBELAJARAN**

#### **1. Capaian Pembelajaran Lulusan**

- a. Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (CPLP.02)
- b. Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim (CPLKK.03)
- c. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan klien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip *caring* sesuai kode etik profesi (CPLKK.05)

#### **2. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah :**

- a. Praktik screening tumbuh kembang anak (CPLKK.03, CPLKK.05)
- b. Praktik neonates esensial (CPLKK.03, CPLKK.05)
- c. Praktik: meminimalisasi dampak hospitalisasi/TAB (CPLKK.03, CPLKK.05)
- d. Praktika asuhan keperawatan pada anak dengan: asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalassemia, hemofilia, dan anemia (CPLKK.03, CPLKK.05)
- e. Praktika asuhan keperawatan pada anak: diare, DHF dan nefrotik syndrome (CPLKK.03, CPLKK.05)
- f. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: KKP, stunting, obesitas, thypoid dan DM Juvenil (CPLKK.03, CPLKK.05)

- g. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: cerebral palsy, hydrocephalus, meningitis, scoliosis, poliomyelitis dan CTEV (CPLKK.03, CPLKK.05)
- h. Praktik asuhan keperawatan pada anak dengan: kejang demam, lymphoma, OMA, masoiditis, retinoblastoma dan campak (CPLKK.03, CPLKK.05)
- i. Praktik asuhan keperawatan pada bayi resiko tinggi: BBLR, Hiperbilirubin (CPLKK.03, CPLKK.05)
- j.

#### D. MATERI PEMBELAJARAN YANG MATA KULIAH

Setelah mengikuti mata kuliah ini, diharapkan mahasiswa mampu melaksanakan :

1. Aplikasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan **kebutuhan oksigen patologis, sistem pernafasan, dan kardiovaskuler**
  - a. Pengkajian kebutuhan oksigen pada anak
  - b. Masalah keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan oksigen patologis, sistem pernafasan, dan kardiovaskuler: asfeksia, asma, pneumonia, bronchiolitis, difteri, pertusis, penyakit jantung bawaan (PJB), leukimia, thalasemia, hemofilia dan anemia.
  - c. Rencana keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan oksigen
  - d. Implementasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan oksigen
  - e. Evaluasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan oksigen
  - f. Dokumentasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan oksigen
  - g. Peran keluarga dalam perawatan
2. Aplikasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan **cairan dan elektrolit patologis dari sistem perkemihan, pencernaan dan vaskuler**
  - a. Pengkajian pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit
  - b. Masalah keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit: Diare, DHF, Nefrotik Syndrom
  - c. Rencana keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit: Diare, DHF, Nefrotik Syndrom
  - d. Implementasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit
  - e. Evaluasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit
  - f. Dokumentasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit
  - g. Peran keluarga dalam perawatan
3. Aplikasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan **nutrisi patologis dari sistem pencernaan dan metabolik endokrin**
  - a. Pengkajian pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi
  - b. Masalah keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi: pada KKP, Thypoid dan DM Juvenil
  - c. Rencana keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi: pada KKP, Thypoid dan DM Juvenil
  - d. Implementasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi
  - e. Evaluasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi
  - f. Dokumentasi keperawatan pada anak dengan gangguan kebutuhan nutrisi
  - g. Peran keluarga dalam perawatan
4. Aplikasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas patologis dari **sistem persyarafan dan muskuloskeletal**
  - a. Pengkajian pada anak dengan gangguan aktivitas
  - b. Masalah keperawatan pada anak dengan gangguan aktivitas: Cerebral Palcy, Hydrocephalus, Scoliosis, Poliomyelitis dan CTEV
  - c. Rencana keperawatan pada anak dengan gangguan aktivitas: Cerebral Palcy, Hydrocephalus, Scoliosis, Poliomyelitis dan CTEV
  - d. Implementasi keperawatan pada anak dengan gangguan aktivitas
  - e. Evaluasi keperawatan pada anak dengan gangguan aktivitas
  - f. Dokumentasi keperawatan pada anak dengan gangguan aktivitas

- g. Peran keluarga dalam perawatan
5. Aplikasi asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aman/nyaman patologis dari **sistem termoregulasi dan imun**
    - a. Pengkajian pada anak dengan gangguan kebutuhan aman/nyaman
    - b. Masalah keperawatan pada anak dengan gangguan aman/nyaman: kejang demam dan campak
    - c. Rencana keperawatan pada anak dengan gangguan aman/nyaman
    - d. Implementasi keperawatan pada anak dengan gangguan aman/nyaman
    - e. Evaluasi keperawatan pada anak dengan gangguan aman/nyaman
    - f. Dokumentasi keperawatan pada anak dengan gangguan aman/nyaman
    - g. Peran keluarga dalam perawatan
  6. Aplikasi asuhan keperawatan pada **anak dengan kebutuhan khusus**
    - a. Pengkajian pada anak dengan kebutuhan khusus
    - b. Masalah keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: Retradasi mental, Down Syndrome, Autism dan Child Abuse
    - c. Rencana keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: Retradasi mental, Down Syndrome, Autism dan Child Abuse
    - d. Implementasi keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus
    - e. Evaluasi keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus
    - f. Dokumentasi keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus
    - g. Peran keluarga dalam perawatan
  7. Aplikasi asuhan keperawatan pada anak dan bayi dengan gangguan kebutuhan eliminasi patologis dari **sistem pencernaan dan kemih/kelainan kongenital/peri operatif care**
    - a. Pengkajian pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi /kelainan kaongenital/peri operatif care
    - b. Masalah keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi /kelainan kaongenital/peri operatif care: Husprung, atresia ani, labiopalatoschzisis dan hipospadia
    - c. Rencana keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi /kelainan kaongenital/peri operatif care: Hisprung, atresia ani, labiopalatoschzisis dan hipospadia
    - d. Implementasi keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi /kelainan kaongenital
    - e. Evaluasi keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi /kelainan kaongenital
    - f. Dokumentasi keperawatan pada bayi dan anak dengan gangguan eliminasi /kelainan kaongenital
    - g. Peran keluarga dalam perawatan

Setelah mengikuti mata kuliah ini, diharapkan mahasiswa mampu melaksanakan **Keterampilan Khusus di Klinik/Rumah Sakit:**

- a. Melakukan teknik restrain pada anak
- b. Melakukan penatalaksanaan kejang pada anak
- c. Menilai kesadaran pada bayi dan anak
- d. Perawatan metode kanguru
- e. Perawatan sirkumsisi
- f. Perawatan bayi dalam inkubator
- g. Pemberian imunisasi
- h. Pemberian tapid sponge
- i. Pemantauan risiko jatuh
- j. Deteksi dini stunting
- k. Memandikan bayi/anak
- l. Pemantauan antropometri pada bayi dan anak
- m. Penilaian status gizi/IMT pada bayi/anak
- n. Pemberian terapi bermain
- o. Perawatan paliatif pada anak
- p. Perawatan tali pusat

- q. Perawatan bayi dalam inkubator
- r. Pemberian makanan pendamping ASI
- s. Konseling laktasi-ASI
- t. Pemberian asuhan perkembangan pada neonatus
- u. Pemantauan nyeri pada anak
- v. Pengelolaan nyeri pada anak
- w. Pemberian fototerapi neonatus
- x. Perawatan ikterik neonatus
- y. Skrining pasien isolasi
- z. Pemantauan neurologis
- aa. Pemantauan tekanan intrakranial
- bb. Pemasangan selang orogastrik
- cc. Pemantauan tanda-tanda vital (pada bayi dan anak)
- dd. Pemeriksaan saturasi oksigen

## E. Pelaksanaan

### 1. Mahasiswa

Praktik Klinik Keperawatan Anak diikuti oleh mahasiswa Prodi D III Keperawatan STIKES YKY Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, sejumlah 20 (dua puluh) mahasiswa dibagi menjadi 20 kelompok (@ 2 orang)

### 2. Waktu Praktek

#### a. Praktek Pengalaman Belajar Lapangan

- 1) Praktek dilaksanakan mulai tanggal 12 Mei 2025 sampai dengan 19 Juli 2025 (10 minggu) dengan jadwal terlampir.
- 2) Praktek dilaksanakan mulai hari **Senin s.d Sabtu**, dibagi ke dalam 2 shift dengan waktu 7 jam per shift, hari **Sabtu** pada minggu kedua praktik mahasiswa presentasi kasus dikampus, hari **Minggu** mahasiswa libur.
- 3) Pada **Hari Libur Nasional** mahasiswa **tetap praktek klinik**, untuk **Hari Libur Keagamaan** mahasiswa diberi kesempatan untuk melakukan ibadah dengan tetap mengganti jam praktek.

### 3. Tempat Praktek

#### a. Praktek Pengalaman Belajar Klinik

- 1) RSUP Dr. Sardjito
  - a. R. Cendana 4
- 2) RSUD Wonosari
  - a. R. NICI/PICU

### 4. Pembimbing Klinik

#### a. Pembimbing Pendidikan

Tri Arini, S.Kep., Ns., M.Kep. (RSUP Dr. Sardjito)  
Tri Yuni Rahmanto, S.Kep., Ns., MPH (RSUD Wonosari)

#### b. Pembimbing Lapangan

Pembimbing lahan praktek sesuai yang ditunjuk oleh pimpinan RS

## F. Tugas Pembimbing

### 1. Praktek Pengalaman Belajar Klinik

#### a. Pembimbing Pendidikan

- 1) Menjunjung tinggi sikap profesional dan etika yang berlaku
- 2) Memeriksa, menilai, dan memberikan umpan balik terhadap tugas mahasiswa (aspek individu, aspek kelompok, laporan harian, seminar, dan tugas – tugas mahasiswa) dan didokumentasi di logbook mahasiswa
- 3) Membimbing kegiatan praktik klinik secara luring dan atau daring sebanyak 2 kali setiap minggu.

- 4) Mengisi bukti bimbingan melalui *googleform/ e-learning* dan surat tugas dosen
- 5) Mengetahui dan menandatangani daftar hadir serta tugas – tugas mahasiswa di *log book* mahasiswa
- 6) Membimbing dalam pelaksanaan *pre* dan *post conference* serta mendokumentasi di di *log book* mahasiswa
- 7) Memberikan penilaian sikap mahasiswa di *log book* mahasiswa
- 8) Memberikan nilai repsonsi dari kasus uji keterampilan mahasiswa
- 9) Memeriksa kelengkapan dan ketercapaian pembelajaran di lapaoran kegiatan harian dan keterampilan harian di *log book* mahasiswa
- 10) Memberikan penilaian refleksi pada *log book* mahasiswa
- 11) Melakukan responsi dan memberikan penialain pada lembar SOCA di logbook mahasiswa
- 12) Melakukan pendampingan seminar kasus
- 13) Menjalin koordinasi dengan pembimbing klinik di RS dan dengan dosen penanggung jawab MK serta Prodi D III Keperawatan

**b. Pembimbing Lahan Praktek/Rumah Sakit/Clinical Instructure**

- 14) Menjunjung tinggi sikap professional dan etika yang berlaku
- 15) Mengorientasikan ruangan, pasien, dan prosedur kerja
- 16) Memberikan bimbingan keterampilan harian kepada mahasiswa dalam pelaksanaan praktek di lahan praktek dengan metode *Confrence, Bed Side Teaching, Case Based Learning, One Minute Preceptorship Model*
- 17) Membimbing dalam pelaksanaan *pre* dan *post conference* serta mendokumentasi di di *log book* mahasiswa
- 18) Melaksanakan kegiatan *Bed Side Teaching* (BST) serta mendokumentasi di *log book* mahasiswa (minimal 2 kali/minggu)
- 19) Mendampingi dalam pelaksanaan ujian keterampilan mahasiswa dan memberikan penilaian pada mahasiswa di *log book* pada penilaian DOPS berserta *feedbacknya*.
- 20) Memberikan penilaian assesment/penilaian kompetensi klinis mahasiswa dan performance saat menghadapi pasien berserta *feedbacknya* di *log book* pada penilaian MINI-CEX.
- 21) Menandatangani laporan kegiatan harian mahasiswa di *log book* mahasiswa
- 22) Mengetahui dan menandatangani daftar hadir serta tugas – tugas mahasiswa di *log book* mahasiswa
- 23) Memberikan penilaian sikap mahasiswa di *log book* mahasiswa
- 24) Memastikan mahasiswa praktik menerapkan protocol tetap menerapkan protocol kesehatan dan prosedur operasional
- 25) Menjalin koordinasi dengan pembimbing dari Pendidikan selama proses pembimbingan

**F. Tugas Mahasiswa**

**Praktek Pengalaman Belajar Klinik/Rumah Sakit**

**a. Tugas Individu**

- 1) Menunjung tinggi sikap professional dan etika yang berlaku
- 2) Melaksanakan asuhan keperawatan pada anak sesuai dengan capaian kompetensi keperawatan anak sakit atau bayi dengan risiko tinggi pada **setiap minggu praktik meliputi laporan pendahuluan penyakit dan asuhan keperawatan (pengkajian, Diagnosis Keperawatan mengacu SDKI, perencanaan mengacu SLKI, SIKI dan SOP) dan pembahasan, minimal 6 referensi (4 referensi dari 4S, 2 buku dan 1 artikel hasil penelitian)**
- 3) Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilaksanakan dan mendapatkan pengesahan dari pembimbing lapangan minimal minimal 3 kali 24 jam (3 shif)
- 4) **Melaksanakan kegiatan harian dan keterampilan** sesuai target keterampilan yang akan dicapai

- 5) Mengisi *logbook* harian sebagai **capaian keterampilan** yang ditandatangani oleh pembimbing lapangan atau perawat yang berjaga dan bertanggung jawab pada shift tersebut
- 6) Menyusun resume laporan uji keterampilan sesuai dengan format yang disediakan.
- 7) Mengisi bukti daftar hadir praktik dan kegiatan melalui *link googleform/e learning* yang dibagikan di group kelas/praktik
- 8) Mengumpulkan semua tugas ke pembimbing akademik dan memintakan bukti pengumpulan pada *log book*

#### b. Tugas Kelompok

- 1) Menjalani kerjasama dan berkomunikasi selama menjalankan praktik dalam tim dengan penuh tanggungjawab
- 2) Melaksanakan asuhan keperawatan kelompok pada anak sesuai dengan capaian kompetensi keperawatan anak sakit atau bayi dengan risiko tinggi pada **setiap minggu praktik meliputi laporan pendahuluan penyakit dan asuhan keperawatan (pengkajian, Diagnosis Keperawatan mengacu SDKI, perencanaan mengacu SLKI, SIKI dan SOP) dan pembahasan, minimal 6 referensi (4 referensi dari 4S, 2 buku dan 1 artikel hasil penelitian)** sebanyak satu kali selama periode praktik dengan dokumentasi minimal 3 kali 24 jam (6 shif) . Jadwal pengambilan sesuai dijadwal.
- 3) Melakukan terapi bermain secara kelompok sebanyak satu kali selama periode praktik dan mengumpulkan laporannya ke pembimbing pendidikan.
- 4) Mempresentasikan asuhan keperawatan yang telah dilaksanakan oleh kelompok dalam presentasi/ seminar yang dilaksanakan secara luring sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan (media/ppt dan bahan seminar)

### G. Evaluasi dan Bimbingan

#### 1. Praktek Pengalaman Belajar Klinik (Rumah Sakit)

- a) **Melaksanakan ujian keterampilan dan responsi bersama pembimbing klinik** dan atau bersama pembimbing Pendidikan di ruangan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan pada tiap fase praktek dengan menggunakan pasien kelolaan atau menyesuaikan kondisi di ruangan.
- b) **Responsi secara dengan pembimbing pendidikan** via luring atau daring / video Group WhatsApp/ Google meet/ Aplikasi lainnya) dilaksanakan sesuai jadwal yang telah ditentukan oleh Dosen PJMK pada kasus individu yang digunakan untuk uji keterampilan di Rumah Sakit.

#### 2. Penilaian

|                                            |             |
|--------------------------------------------|-------------|
| <b>a. Pengetahuan</b>                      | <b>30 %</b> |
| 1) Laporan askep individu                  | 10 %        |
| 2) Laporan askep kelompok                  | 10 %        |
| 3) Seminar kasus kelompok                  | 5 %         |
| 4) Refleksi                                | 5 %         |
| <b>b. Keterampilan</b>                     | <b>45 %</b> |
| 1) Keterampilan harian/Capaian ketrampilan | 15%         |
| 2) Uji Keterampilan                        |             |
| a) Mini CEX                                | 15%         |
| b) Dops                                    | 15%         |
| <b>c. Sikap dan kedisiplinan</b>           |             |
| 1) Perilaku Profesional                    | <b>25%</b>  |

### H. TATA TERTIB PRAKTEK

#### a. Praktek Pengalaman Belajar Klinik

##### a. Kehadiran

- 1) Mahasiswa hadir di tempat praktek sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan
- 2) Menandatangani daftar hadir praktek yang ada pada tiap ruang tempat praktek

- 3) Mahasiswa yang berhalangan hadir karena sakit atau terkena musibah wajib mengganti praktek sesuai jumlah hari yang ditinggalkan dengan membawa dan menunjukkan surat izin mengganti dinas
- 4) Mahasiswa yang meninggalkan tempat praktek sebelum pergantian shift tanpa izin dari pembimbing lapangan wajib mengganti 1 (satu) shift sesuai dengan jumlah shift dinas yang ditinggalkan
- 5) Mahasiswa yang tidak mengikuti praktek tanpa keterangan atau izin dari pembimbing pendidikan dan pembimbing lapangan wajib mengganti dinas 2 (dua) kali shift dengan membawa dan menunjukkan surat izin mengganti dinas yang sudah mendapatkan pengesahan dari pembimbing pendidikan
- 6) Prosedur ijin :
  - a) Ijin terencana : mahasiswa membuat surat permohonan ijin kepada kepala ruang tempat praktek dan diketahui serta disetujui oleh pembimbing pendidikan
  - b) Ijin mendadak keperluan penting : mahasiswa segera menghubungi dosen pembimbing pendidikan sebagai ijin secara lisan dan surat ijin resmi segera dibuat. Pembimbing pendidikan pada saat itu juga segera menyampaikan ijin lisan tersebut kepada Kepala Ruang tempat praktek

### **I. Seragam**

- a. Secara umum pakaian seragam praktek mahasiswa sesuai dengan peraturan dan kebijakan akademik yang berlaku (seragam praktek putih – putih, sepatu putih, kaos kaki putih, emblem dan papan nama dipasang pada baju bagian dada sebelah kiri, emblem di atas papan nama, mahasiswa putri yang tidak berjilbab wajib memakai kap, emblem dipasang pada kap sebelah kiri atas, bagi mahasiswa putri yang berjilbab memakai jilbab praktek)
- b. Bagi mahasiswa pria rambut dipotong rapi, tidak boleh melebihi krah baju, bila berkumis ditata rapi, jenggot dan cambang diatur rapi
- c. Bagi mahasiswa putri tidak diperkenankan memakai pakaian seragam yang ketat, tidak menggunakan make – up yang berlebihan
- d. Kuku dipotong pendek dan tidak dicat
- e. Mahasiswa tidak diperbolehkan menggunakan perhiasan
- f. Mahasiswa wajib membawa jam tangan (yang ada jarum detik)
- g. Mahasiswa wajib membawa nursing kit sendiri

### **2. Pengumpulan Tugas**

- a. Laporan individu dikumpulkan paling lambat hari Selasa minggu berikutnya kepada Pembimbing.
- b. Presensi dikumpulkan pada setiap hari Sabtu akhir periode kepada pembimbing (saat presentasi kasus)
- c. Laporan kelompok yang telah dipresentasikan selanjutnya diperbaiki sesuai masukan dan dikumpulkan kepada pembimbing pendidikan selambat – lambatnya 1 (satu) minggu setelah periode praktek selesai
- d. Buku keterampilan/Logbook dikumpulkan pada hari Sabtu akhir praktik kepada Pembimbing.

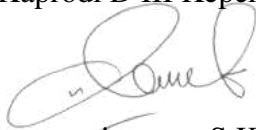
### **3. Sanksi**

- a. Mahasiswa yang melanggar tata tertib praktek dan peraturan yang berlaku di tempat praktek akan mendapatkan sanksi sesuai dengan Peraturan yang berlaku dan jenis pelanggaran yang dilakukan.
- b. Mahasiswa yang menghilangkan dan/atau merusakkan alat praktek di tempat praktek wajib mengganti sesuai dengan jenis alat yang dihilangkan dan/atau dirusakkan
- c. Mahasiswa yang diketahui memalsukan tanda-tangan wajib meminta ulang tanda tangan baik kepada CI maupun Dosen Pembimbing disertai permohonan maaf telah memalsukan tanda tangan.
- d. Mahasiswa yang terlambat mengumpulkan laporan dan tugas – tugas lainnya tidak akan mendapatkan penilaian.

## **I. ALUR PELAPORAN KEJADIAN TIDAK DIHARAPKAN (KTD)**

1. Mahasiswa melaporkan kejadian KTD kepada CI dan pembimbing pendidikan maksimal 1x24 jam setelah kejadian
2. Mahasiswa mengisi pelaporan di form KK (Kecelakaan Kerja) dan dapat diambil di SekProdi dalam waktu 1 x 24 jam
3. Mahasiswa menyerahkan form KK ke Sekprodi maksimal 2 x 24 jam

Mengetahui,  
Kaprosdi D III Keperawatan



Dewi Kusumaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK : 1141 12 162

Yogyakarta, Maret 2025

PJMK



Tri Arini, S.Kep.Ns.M.Kep.  
NIK : 1141 03 052



Dewi Murchyanti PP, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B  
NIK : 1141 99 033

Wakil Direktur I



Dwi Wulan Minarsih, S.Kep.Ns.M.Kep  
NIK : 1141 99 035



**DAFTAR KELOMPOK MAHASISWA PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN  
PRODI D3 KEPERAWATAN STIKES YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

| KELOMPOK 1                                  | KELOMPOK 2                                        | KELOMPOK 3                              | KELOMPOK 4                               |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| Luluk Patna Wati*<br>Evitasari Cahyaningrum | Naca Diva Cindy<br>Vatika*<br>Sheva Ibnu Ryansyah | Lintang Permana*<br>Anggita Intan Tiara | Annisa Cahyaningrum*<br>Faqih Nur Rohman |

| KELOMPOK 5                                        | KELOMPOK 6                            | KELOMPOK 7                                     | KELOMPOK 8                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Risma Anisa Rahmawati*<br>Iqbal Maulana Abimayu S | Alamanda Mutiara*<br>Muhammad Hanif K | Trinita Aulia Putri*<br>Violleda Angga Sriyono | Ardia Sastika*<br>Mochamad Ardis R D |

| KELOMPOK 9                                         | KELOMPOK 10                                             |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Rany Nandang Saputra*<br>Chatrine Putri Fajaryanti | Dhiva Rahma Riswanda*<br>Renny Silfana Virginia Kamarea |

Keterangan :

\* Ketua Kelompok

Yogyakarta, Maret 2025

Kaprodi

Dewi Kusumaningtyas, Skep.Ns.M.Kep  
NIK.1141 12 161



### FORMAT PENILAIAN SEMINAR PRAKTEK KLINIK PRAKTIK KEPERAWATAN ANAK

| NO                       | ASPEK YANG DINILAI                 | NILAI MAHASISWA (1 – 4) |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
|                          |                                    | 1                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| <b>A.</b>                | <b>PERSIAPAN</b>                   |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.                       | Tempat                             |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.                       | Bahan seminar                      |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.                       | Lingkungan                         |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.                       | Personal (anggota kelompok)        |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>B.</b>                | <b>PELAKSANAAN SEMINAR</b>         |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 5.                       | Menyampaikan tujuan                |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 6.                       | Kejelasan penyajian                |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 7.                       | Penguasaan materi                  |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 8.                       | Ketepatan memberikan jawaban       |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 9.                       | Penggunaan AVA                     |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 10.                      | Memotivasi peserta seminar         |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 11.                      | Menguasai situasi penyajian        |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 12.                      | Kerjasama kelompok dalam penyajian |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 13.                      | Ketepatan dalam menyimpulkan       |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 14.                      | Menerima ide                       |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| 15.                      | Ketepatan waktu                    |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>JUMLAH NILAI</b>      |                                    |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>RATA – RATA NILAI</b> |                                    |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>JML NILAI</b>         |                                    |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>----- x 100</b>       |                                    |                         |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>60</b>                |                                    |                         |   |   |   |   |   |   |   |

Nama Mahasiswa :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

Yogyakarta, .....2025

Dosen Pembimbing

( )



**FORMAT PENILAIAN LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN INDIVIDU  
PBK PRAKTIK KEPERAWATAN ANAK**

| NO            | ASPEK YANG DINILAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NILAI           | MGG 1 | MGG 2 |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|
| 1.            | Pendahuluan<br>a. Proses terjadinya masalah sesuai dengan diagnosa termasuk tanda dan gejala<br>b. Diagnosa keperawatan yang lazim terjadi pada kasus tersebut beserta perencanaannya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5 - 10          |       |       |
| 2.            | Proses Keperawatan<br>Pengkajian<br>a. Mencantumkan tanggal, jam dan identitas pengkaji<br>b. Mencantumkan data dasar lengkap<br>c. Membuat analisa data dengan benar<br>d. Merumuskan diagnosa keperawatan sesuai dengan analisa data<br>e. Mengikutsertakan keluarga<br>Perencanaan<br>a. Mencantumkan tanggal, jam, dan identitas perencana<br>b. Memprioritaskan masalah dengan tepat<br>c. Merumuskan tujuan sesuai kriteria SMART<br>d. Menyusun rencana tindakan sesuai masalah<br>e. Membuat rasionalisasi tiap tindakan<br>Pelaksanaan<br>a. Mencantumkan tanggal, jam, dan identitas pelaksana<br>b. Menuliskan tindakan keperawatan yang dilakukan<br>c. Mengikutsertakan keluarga<br>Evaluasi<br>a. Mencantumkan tanggal, jam, dan identitas evaluator<br>b. Mengacu pada tujuan<br>c. Memodifikasi sesuai dengan perkembangan klien<br>d. Mengikutsertakan keluarga<br>Kesimpulan<br>a. Menyimpulkan tindakan keperawatan yang telah dilaksanakan mulai dari pengkajian sampai evaluasi, termasuk faktor pendukung dan penghambat yang dijumpai dalam pemberian tindakan keperawatan dan masalah yang terpecahkan dan tidak terpecahkan serta upaya tindak lanjutnya<br>b. Saran yang membangun dan bermanfaat<br>c. Menuliskan dengan benar buku sumber yang digunakan | 10 - 20         |       |       |
| 3.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10 - 20         |       |       |
| 4.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10 - 20         |       |       |
| 5.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10 - 20         |       |       |
| 6.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5 - 10          |       |       |
| <b>JUMLAH</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>50 - 100</b> |       |       |

Ket : Menggunakan referensi 3S (SDKI, SLKI, SIKI)



**JADWAL SEMINAR/PRESENTASI KASUS PBK KEPERAWATAN ANAK  
SEMESTER IV STIKES YKY YOGYAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

| No | HARI/TG<br>L           | Jam                | KELP            | TEMPAT | PENDAMPING                       |
|----|------------------------|--------------------|-----------------|--------|----------------------------------|
| 1  | Sabtu, 24<br>Mei 2025  | 08.00-10.00<br>WIB | 7 & 8           | H2     | Tri Arini, S.Kep., Ns.,<br>M.Kep |
| 2  | Sabtu, 21<br>Juni 2025 | 08.00-11.00<br>WIB | 5, 6, 9 &<br>10 | H2     | Tri Arini, S.Kep., Ns.,<br>M.Kep |
| 3  | Sabtu, 5 Juli<br>2025  | 08.00-10.00<br>WIB | 1 & 2           | H2     | Tri Arini, S.Kep., Ns.,<br>M.Kep |
| 4  | Sabtu, 19<br>Juli 2025 | 08.00-10.00<br>WIB | 3 & 4           | H2     | Tri Arini, S.Kep., Ns.,<br>M.Kep |

Ket : Jadwal (hari/jam) kemungkinan berubah, harap konfirmasi pendamping seminar



**ROTASI PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN ANAK  
MAHAISWA PRODI D III KEPERAWATAN SEMESTER IV  
STIKES YKY YOGYAKARTA T.A. 2024/2025**

| KLP | NAMA MHS                             | mgg 1                                  | mgg 2                                 | mgg 3                                 | mgg 4                                 | mgg5                        | mgg 6                       | mgg 7                                 | mgg 8                                 | mgg 9                                 | mgg 10                                |
|-----|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|     |                                      | 12-17 Mei 25                           | 19-24 Mei 25                          | 26-31 Mei 25                          | 2-7 Juni 25                           | 9-14 Juni 25                | 16-21 Juni 25               | 23-28 Juni 25                         | 30 Juli-5 Juli 25                     | 7-12 Juli 25                          | 14-19 Juli 25                         |
| 1   | Luluk Patna *<br>Evitasari           | KMB<br>RSS/Anggrek 1                   | KMB RSS/<br>Dahlia 1                  | KMB RSS/<br>Dahlia 4                  | KMB RSS/<br>Bougenvile 4              | Mater RSUD<br>Wonosari/VK   | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana | Anak RSS<br>Cendana 4/ #              | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU * | Jiwa<br>RS Grhasia                    | Jiwa<br>RS Grhasia                    |
| 2   | Naca Diva C*<br>Sheva Ibnu R         | KMB<br>RSS/Dahlia 1                    | KMB RSS<br>Dahlia 4/                  | KMB RSS/<br>Bougenvile 4              | KMB RSS/<br>Anggrek 1                 | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana | Mater RSUD<br>Wonosari/VK   | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU # | Anak RSS<br>Cendana 4/ *              | Jiwa<br>RS Grhasia                    | Jiwa<br>RS Grhasia                    |
| 3   | Lintang Permana*<br>Anggita Intan    | KMB<br>RSS/Dahlia 4                    | KMB RSS<br>Bougenvile 4/              | KMB<br>RSS/Anggrek 1                  | KMB RSS/<br>Dahlia 1                  | Jiwa<br>RS Grhasia          | Jiwa<br>RS Grhasia          | Mater RSUD<br>Wonosari/VK             | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana           | Anak RSS<br>Cendana 4/ #              | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU * |
| 4   | Annisa C*<br>Faqih NR                | KMB<br>RSS/Bougenvile<br>4             | KMB RSS/<br>Anggrek 1                 | KMB RSS/<br>Dahlia 1                  | KMB RSS/<br>Dahlia 4                  | Jiwa<br>RS Grhasia          | Jiwa<br>RS Grhasia          | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana           | Mater RSUD<br>Wonosari/VK             | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU # | Anak RSS<br>Cendana 4/ *              |
| 5   | Risma Anisa R*<br>Iqbal MA           | Jiwa<br>RS Grhasia                     | Jiwa<br>RS Grhasia                    | Anak RSS<br>Cendana 4/ #              | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU * | KMB<br>RSS/Anggrek 1        | KMB RSS/<br>Dahlia 1        | KMB RSS/<br>Dahlia 4                  | KMB RSS/<br>Bougenvile 4              | Mater RSUD<br>Wonosari/VK             | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana           |
| 6   | Alamanda M*<br>Muhammad Hanif        | Jiwa<br>RS Grhasia                     | Jiwa<br>RS Grhasia                    | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU # | Anak RSS<br>Cendana 4/ *              | KMB<br>RSS/Dahlia 1         | KMB RSS<br>Dahlia 4/        | KMB RSS/<br>Bougenvile 4              | KMB RSS/<br>Anggrek 1                 | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana           | Mater RSUD<br>Wonosari/VK             |
| 7   | Trinita Aulia P*<br>Violleda Angga S | Anak RSS<br>Cendana 4/ #               | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU * | Mater RSUD<br>Wonosari/VK             | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana           | KMB<br>RSS/Dahlia 4         | KMB RSS<br>Bougenvile 4/    | Jiwa<br>RS Grhasia                    | Jiwa<br>RS Grhasia                    | KMB<br>RSS/Anggrek 1                  | KMB RSS/<br>Dahlia 1                  |
| 8   | Ardia Sastika*<br>Mochamad Ardis     | Anak RSUD<br>Wonosari/ PICU-<br>NICU # | Anak RSS<br>Cendana 4/ *              | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana           | Mater RSUD<br>Wonosari/VK             | KMB<br>RSS/Bougenvile<br>4  | KMB RSS/<br>Anggrek 1       | Jiwa<br>RS Grhasia                    | Jiwa<br>RS Grhasia                    | KMB RSS/<br>Dahlia 1                  | KMB RSS/<br>Dahlia 4                  |

Ket : \* : evaluasi tindakan keperawatan (konfirmasi hari ke CI dan pembimbing pendidikan)  
Bimbingan/evaluasi dengan pembimbing pendidikan setiap rabu dan jumat

# : pengambilan askep kelompok dan terapi bermain



**ROTASI PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN ANAK  
MAHAISWA PRODI D III KEPERAWATAN SEMESTER IV  
STIKES YKY YOGYAKARTA T.A. 2024/2025**

Lanjutan.....

| KLP | NAMA MHS                            | mgg 1                       | mgg 2                       | mgg 3              | mgg 4              | mgg5                                  | mgg 6                                 | mgg 7                   | mgg 8                | mgg 9                    | mgg 10                   |
|-----|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
|     |                                     | 12-17 Mei 25                | 19-24 Mei 25                | 26-31 Mei 25       | 2-7 Juni 25        | 9-14 Juni 25                          | 16-21 Juni 25                         | 23-28 Juni 25           | 30 Juli-5 Juli 25    | 7-12 Juli 25             | 14-19 Juli 25            |
| 9   | Rany Nandang S*<br>Chatrine Putri F | Mater RSUD<br>Wonosari/VK   | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana | Jiwa<br>RS Grhasia | Jiwa<br>RS Grhasia | Anak RSS<br>Cendana 4/ #              | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU * | KMB<br>RSS/Anggrek<br>1 | KMB RSS/<br>Dahlia 1 | KMB RSS/<br>Dahlia 4     | KMB RSS/<br>Bougenvile 4 |
| 10  | Dhiva Rahma R*<br>Renny Silfana VK  | Mater RSUD<br>Wonosari/Kana | Mater RSUD<br>Wonosari/VK   | Jiwa<br>RS Grhasia | Jiwa<br>RS Grhasia | Anak RSUD<br>Wonosari/<br>PICU-NICU # | Anak RSS<br>Cendana 4/ *              | KMB RSS/<br>Dahlia 1    | KMB RSS/<br>Dahlia 4 | KMB RSS/<br>Bougenvile 4 | KMB RSS/<br>Anggrek 1    |

Ket : \* : evaluasi tindakan keperawatan (konfirmasi hari ke CI dan pembimbing pendidikan)  
Bimbingan/evaluasi dengan pembimbing pendidikan setiap rabu dan jumat

# : pengambilan askep kelompok dan terapi bermain



Form  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN Bimbingan MAHASISWA PRAKTIK KLINIK LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YOGYAKARTA

SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Kelompok : 09

Tempat Ruang : Gedung 4

TANGGAL KEHADIRAN

RSWing ah : RSUD Dr. Sardjito

MA : Praktis Keperawatan Anak

NAMA MAHASISWA

Christina P. F

08/06/25

10/06/25

13/06/25

14/06/25

15/06/25

16/06/25

17/06/25

18/06/25

19/06/25

20/06/25

21/06/25

22/06/25

23/06/25

24/06/25

25/06/25

26/06/25

27/06/25

28/06/25

29/06/25

30/06/25

01/07/25

02/07/25

03/07/25

04/07/25

05/07/25

06/07/25

07/07/25

08/07/25

09/07/25

10/07/25

11/07/25

12/07/25

13/07/25

14/07/25

15/07/25

16/07/25

17/07/25

18/07/25

19/07/25

20/07/25

21/07/25

22/07/25

23/07/25

24/07/25

25/07/25

26/07/25

27/07/25

28/07/25

29/07/25

30/07/25

31/07/25

01/08/25

02/08/25

03/08/25

04/08/25

05/08/25

06/08/25



Mengajar/Mengajar  
Ka Prodi

Yogyakarta, 2023

11

*[Signature]*  
Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506068002  
NIK : 114103 052

(Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns., M.Kep)

(Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep)

Form  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN Bimbingan MAHASISWA PRAKTIK KLINIK LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YOGYAKARTA

SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Kelompok : 09

Tempat Ruang : Gedung 4

TANGGAL KEHADIRAN

RSWing ah : RSUD Dr. Sardjito

MA : Praktis Keperawatan Anak

NAMA MAHASISWA

Christina P. F.

16/06/25

18/06/25

03/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25

09/06/25

14/06/25



Mengajar/Mengajar  
Ka Prodi

Yogyakarta, 2023

12

*[Signature]*  
Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506068002  
NIK : 114103 052

M.A. : Pratik Karyasari Anak

Form:  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2023/2025

Kelompok : P124/MICU RSWibigah : B Orosani

| NAMA MAHASISWA | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     |
|----------------|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|
|                | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi |
| P124           | 08         | 08  | 08         | 08  | 08         | 08  | 08         | 08  | 08         | 08  | 08         | 08  | 08         | 08  | 08         | 08  |

Pelaksanaan Bimbingan :

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Materi (Penguasaan, Sikap/Perilaku/Skill) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pembimbing Akademik                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sarana/Tempat Pembimbing Klinik RS/Lapangan : arnan / Masukan Pembimbing Klinik STIKES YKY :



Yogyakarta : 2025

P/NK

Mengajukan Menetujui

Dewi Kusumawatiyos, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506086002  
NIK : 114103052

11

Dewi Kusumawatiyos, S.Kep.Ns.,M.Kep

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep

Form:  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2023/2025

Kelompok : P124/MICU RSWibigah : B Orosani

| NAMA MAHASISWA | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     | Hari / Tgl |     |
|----------------|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|
|                | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi | Sub        | Isi |
|                |            |     |            |     |            |     |            |     |            |     |            |     |            |     |            |     |

Pelaksanaan Bimbingan :

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Materi (Penguasaan, Sikap/Perilaku/Skill) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pembimbing Akademik                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sarana/Tempat Pembimbing Klinik RS/Lapangan : arnan / Masukan Pembimbing Klinik AKPER "YKY" :



Yogyakarta : 2025

Mengajukan / Menetujui

Dewi Kusumawatiyos, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506086002  
NIK : 114103052

12

DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BINIHAN MAHASISWA PRAKTIK KLINIK/LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023  
TANGGAL KEHADIRAN : 5  
KELompok : 5  
Tempat Ruang : 06 ndana 4  
RSWiyah : Steman

Form

(Dwi Kosumanggra, S.Kep.Ns.,M.Kep)

(Dwi Kosumanggra, S.Kep.Ns.,M.Kep)

DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BINIHAN MAHASISWA PRAKTIK KLINIK/LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023  
TANGGAL KEHADIRAN : 5  
KELompok : 5  
Tempat Ruang : 06 ndana 4  
RSWiyah : Steman

Form

(Dwi Kosumanggra, S.Kep.Ns.,M.Kep)

(Dwi Kosumanggra, S.Kep.Ns.,M.Kep)

| NAMA MAHASISWA |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  |
|----------------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|
|                |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  |
| Risma Anisa    |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  |
| Risma Anisa    |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  |

|                       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-----------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Pelaksanaan Binihun : |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-----------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                                           |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Materi (Pencapaian, Skap/Perilaku/Status) |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                     |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|---------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Pembimbing Akademik |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|---------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                   |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Pembimbing Klinik |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                                             |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|---------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|---------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                                                 |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-------------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Materi / Masukan Pembimbing Klinik STIKES YKY : |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-------------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                        |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Mengikuti / Menyetujui |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|          |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|----------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Ks Prodi |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|----------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|



*[Signature]*  
Dewi Kosumanggra, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506083301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506083302  
NIK : 114103052

| NAMA MAHASISWA |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  | Hari / Tgl |  | Jam       |  |
|----------------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|
|                |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  | Kehadiran  |  | Kehadiran |  |
| Risma A.       |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  |
| Risma A.       |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  | 07-15      |  | 07-15     |  |

|                       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-----------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Pelaksanaan Binihun : |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-----------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                                           |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Materi (Pencapaian, Skap/Perilaku/Status) |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                     |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|---------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Pembimbing Akademik |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|---------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                   |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Pembimbing Klinik |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                                             |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|---------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|---------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                                                 |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|-------------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Materi / Masukan Pembimbing Klinik AKPR "YKY" : |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|-------------------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|                        |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Mengikuti / Menyetujui |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|

|          |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|----------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| Ks Prodi |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  | 07-15 |  |
|----------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|



*[Signature]*  
Dewi Kosumanggra, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506083301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506083302  
NIK : 114103052

Form.  
 DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTER KLINIK/LAPANGAN  
 AKADEMI KEPERAWATAN YKI YOGYAKARTA  
 SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025  
 M.A. Produkt. Keperawatan Anak  
 Kelompok : Candona 4 RSW/Iliah : Osip Sadiho  
 Tempat Ruang : Candona 4  
 Tanggal Kehadiran

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |     | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |     | Hari / Tgl. 2024 |     | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |       |
|----------------|------------------|-------|------------------|-------|------------------|-----|------------------|-------|------------------|-----|------------------|-----|------------------|-------|------------------|-------|
|                | No               | Isi   | No               | Isi   | No               | Isi | No               | Isi   | No               | Isi | No               | Isi | No               | Isi   | No               | Isi   |
| P              | 01-30            | 14.00 | 5                | 13-30 | 21.00            | 14  | 20-30            | 08.00 | 9                | 1   | -                | 14  | 01-30            | 14.00 | 9                | 01-30 |

Pelaksanaan Bimbingan : 14.00

Materi (Pengertian, Skripsi/Perilaku Sifat):

Pembimbing Akademik: 14.00

Pembimbing Klinik: 14.00

Saran/masukan Pembimbing Klinik RSL/Iliah: 14.00

Saran / Masukan Pembimbing Klinik STIKES YKY: 14.00

Mengesah / Menyetujui: 14.00

Ku Prodi: 14.00

Yogyakarta, 2025

14.00

(Dasi Keperawatan, Skripsi/Perilaku Sifat)

(Dasi Keperawatan, Skripsi/Perilaku Sifat)

Form.  
 DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTER KLINIK/LAPANGAN  
 AKADEMI KEPERAWATAN YKI YOGYAKARTA  
 SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025  
 M.A. Produkt. Keperawatan Anak  
 Kelompok : 14.00 RSW/Iliah : 14.00  
 Tempat Ruang : 14.00  
 Tanggal Kehadiran

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |     | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |       | Hari / Tgl. 2024 |     | Hari / Tgl. 2024 |     | Hari / Tgl. 2024 |       |
|----------------|------------------|-------|------------------|-------|------------------|-----|------------------|-------|------------------|-------|------------------|-----|------------------|-----|------------------|-------|
|                | No               | Isi   | No               | Isi   | No               | Isi | No               | Isi   | No               | Isi   | No               | Isi | No               | Isi | No               | Isi   |
| P              | 01-30            | 14.00 | 9                | 01-30 | 14.00            | 5   | 13-30            | 21.00 | 14               | 20-30 | 08.00            | 9   | 1                | -   | 14               | 01-30 |

Pelaksanaan Bimbingan : 14.00

Materi (Pengertian, Skripsi/Perilaku Sifat):

Pembimbing Akademik: 14.00

Pembimbing Klinik: 14.00

Saran/masukan Pembimbing Klinik RSL/Iliah: 14.00

Saran / Masukan Pembimbing Klinik AKPER "YKY": 14.00

Mengesah / Menyetujui: 14.00

Ku Prodi: 14.00

Yogyakarta, 2025

14.00

Form  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025

MA : Pratik Keperawatan Anak

Kelompok : 4

Tanggal Kehadiran : 2024-11-10

RS/Tempat : RSUP Yogyakarta

| Nama Mahasiswa   | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     |
|------------------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                  | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi |
| Faqih Nur Rahman | 13.40    | EF  | 13.40    | EF  | 13.40    | EF  | 13.40    | EF  | 13.40    | EF  | 13.40    | EF  | 13.40    | EF  | 13.40    | EF  |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi : (Pencatatan, Skap/Perilaku, Status)

Pembimbing Klinik :

Pembimbing Akademik :

Saran/mautikan Pembimbing Klinik RS/Lapangan :

Mengucapkan : Menyetujui

Yogyakarta : 2025



*[Signature]*  
Dewi Kusumahingtyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506068002  
NIK : 114103052

(Dewi Kusumahingtyas, S.Kep. Ns., M.Kep.)

(Tri Arini, S.Kep. Ns., M.Kep.)

Form  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2025/2025

MA : Pratik Keperawatan Anak

Kelompok : 4

Tanggal Kehadiran : 2025-11-10

RS/Tempat : RS

| Nama Mahasiswa   | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     | Hari/Tgl |     |
|------------------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                  | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi | SN       | Isi |
| Faqih Nur Rahman | 14.00    | EF  | 14.00    | EF  | 14.00    | EF  | 14.00    | EF  | 14.00    | EF  | 14.00    | EF  | 14.00    | EF  | 14.00    | EF  |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi : (Pencatatan, Skap/Perilaku, Status)

Pembimbing Klinik :

Pembimbing Akademik :

Saran/mautikan Pembimbing Klinik RS/Lapangan :

Mengucapkan : Menyetujui

Yogyakarta : 2025



*[Signature]*  
Dewi Kusumahingtyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506068002  
NIK : 114103052

DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA

SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Kelompok : K12 Cendekia RSW/10

Tempat Ruang : RSW/10

ESUP by Onchisio

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       |
|----------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
|                | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   |
| Lulus Pkm W    | 07.00      | 07.00 | 07.00      | 07.00 | 07.00      | 07.00 | 07.00      | 07.00 | 07.00      | 07.00 | 07.00      | 07.00 | 07.00      | 07.00 | 07.00      | 07.00 |

| Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  |
|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  |
| Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  |
| Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  |
| Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  |

Yogyakarta 2025



(Dosen/Kemahasiswaan, S.Kep./Ns.M.Kep.)

(Tt/Asn, S.Kep./Ns. M.Kep.)

DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA

SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Kelompok : K12 Cendekia RSW/10

ESUP/1000050001

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       |
|----------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
|                | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   | Sub        | Isi   |
| Lulus Pkm W    | 03.30      | 03.30 | 03.30      | 03.30 | 03.30      | 03.30 | 03.30      | 03.30 | 03.30      | 03.30 | 03.30      | 03.30 | 03.30      | 03.30 | 03.30      | 03.30 |

| Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  |
|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  | Pembimbing Akademik                         |  |
| Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  | Pembimbing Klinik                           |  |
| Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan |  |
| Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  | Materi / Pengajaran / Sifat/Perilaku/Subs   |  |

Yogyakarta 2025



DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN Bimbingan MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA

SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2020/2021

MA / Pratik Keperawatan Anak

Kelompok : 9

TANGGAL KEHADIRAN

RS/Wilayah : RSUD Widyadarmasari

| NAMA MAHASISWA | Hari/Tgl 1-7-25 |              | Hari/Tgl 8-7-25 |              | Hari/Tgl 9-7-25 |              | Hari/Tgl 10-7-25 |              | Hari/Tgl 11-7-25 |              | Hari/Tgl 12-7-25 |              |
|----------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|------------------|--------------|------------------|--------------|------------------|--------------|
|                | Sub             | Daftar Pukul | Sub             | Daftar Pukul | Sub             | Daftar Pukul | Sub              | Daftar Pukul | Sub              | Daftar Pukul | Sub              | Daftar Pukul |
| P              | 07:50           | 14:00        | P               | 07:50        | 14:00           | M            | 08:00            | P            | 07:50            | 14:00        | S                | 07:50        |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Pengertian, Skop/Praktek, Sifat)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

BUDI KURNIAWATI, A.Md.Kep.

NIP.198606102010012021



Sarana / Maksud Bimbingan Klinik STIKES YKY :  
Kuliah  
PINK

*[Signature]*  
Budi Kurniawati, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIDN : 050608301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIDN : 050608302  
NIK : 114103052

(Budi Kurniawati, S.Kep.Ns., M.Kep.)

(Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep.)

MA / Pratik Keperawatan Anak

Kelompok : 9

TANGGAL KEHADIRAN

RS/Wilayah : RSUD Widyadarmasari

| Nama Mahasiswa | Hari/Tgl 14-7-25 |        | Hari/Tgl 15-7-25 |        | Hari/Tgl 16-7-25 |        | Hari/Tgl 17-7-25 |        | Hari/Tgl 18-7-25 |        | Hari/Tgl 19-7-25 |        |
|----------------|------------------|--------|------------------|--------|------------------|--------|------------------|--------|------------------|--------|------------------|--------|
|                | Sub              | Daftar | Sub              | Daftar | Sub              | Daftar | Sub              | Daftar | Sub              | Daftar | Sub              | Daftar |
| Anisa Cerna    | 07:50            | 14:00  | 07:50            | 14:00  | 07:50            | 14:00  | 07:50            | 14:00  | 07:50            | 14:00  | 07:50            | 14:00  |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Pengertian, Skop/Praktek, Sifat)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

BUDI KURNIAWATI, A.Md.Kep.

NIP.198606102010012021



Sarana / Maksud Bimbingan Klinik AKPER "YKY" :  
Kuliah  
PINK

*[Signature]*  
Budi Kurniawati, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIDN : 050608301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIDN : 050608302  
NIK : 114103052



| Nama Mahasiswa      | Hari/Tgl |               | Hari/Tgl |      | Hari/Tgl      |      | Hari/Tgl |               | Hari/Tgl |      | Hari/Tgl      |      | Hari/Tgl |               |
|---------------------|----------|---------------|----------|------|---------------|------|----------|---------------|----------|------|---------------|------|----------|---------------|
|                     | Siang    | Pagi          | Siang    | Pagi | Siang         | Pagi | Siang    | Pagi          | Siang    | Pagi | Siang         | Pagi | Siang    | Pagi          |
| <u>Mochamad ARO</u> | P        | 07.00 / 14.00 | A        | P    | 07.00 / 14.00 | A    | M        | 08.00 / 19.00 | A        | S    | 13.30 / 20.00 | A    | P        | 07.30 / 14.00 |

|                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Pelaksanaan Bimbingan :                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Materi (Pengenalan, Sikap/Perilaku, SIKIN) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pembimbing Akademik                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pembimbing Klinik                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dewi Kusumawatiyus, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088302  
NIK : 114103052



Yogyakarta, ..... 2025

11

| Nama Mahasiswa   | Hari/Tgl |               | Hari/Tgl |      | Hari/Tgl      |      | Hari/Tgl |               | Hari/Tgl |      | Hari/Tgl      |      | Hari/Tgl |               |
|------------------|----------|---------------|----------|------|---------------|------|----------|---------------|----------|------|---------------|------|----------|---------------|
|                  | Siang    | Pagi          | Siang    | Pagi | Siang         | Pagi | Siang    | Pagi          | Siang    | Pagi | Siang         | Pagi | Siang    | Pagi          |
| <u>Moch. ARO</u> | S        | 07.30 / 21.00 | A        | S    | 07.30 / 21.00 | A    | P        | 07.00 / 14.00 | A        | P    | 07.00 / 14.00 | A    | P        | 07.00 / 14.00 |

|                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Pelaksanaan Bimbingan :                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Materi (Pengenalan, Sikap/Perilaku, SIKIN) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pembimbing Akademik                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pembimbing Klinik                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dewi Kusumawatiyus, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506088302  
NIK : 114103052



Yogyakarta, ..... 2025

12



Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YKI VOCYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

M.A. : Pratik Keperawatan Anak

Kelompok : 6 Tempat Ruang : RSU/ NICA RSW/rah : Rs. Sadiqo

| NAMA MAHASISWA |            | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       |
|----------------|------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
|                |            | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       |
|                |            | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       |
| Alamanda Mukti | 1901-03-15 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 |
|                |            |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi : (Pencapaian, Sifat/Perilaku/Status)

Pembimbing Akademik : Thy

Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan : Ya



BUDIKURNIAWATI, A.Md.Kep  
NIP. 19850610 201901 2 021

David  
Devi Kusumangiyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506083301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 050608002  
NIK : 114103052

Yogi akarta  
PJK  
2023

(Desi Kusumangiyas, S.Kep.Ns., M.Kep)

(Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep)

Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YKI VOCYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

M.A. : Pratik Keperawatan Anak

Kelompok : 6 Tempat Ruang : RS Sadiqo RSW/rah : Sadiqo

| NAMA MAHASISWA |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       | Hari / Tgl |       |
|----------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
|                |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       | Jm         |       |
|                |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       | Iseng      |       |
| 1901-03-15     | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 | 14:30      | 14:30 |
|                |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |            |       |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi : (Pencapaian, Sifat/Perilaku/Status)

Pembimbing Akademik : Thy

Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan : Ya



BUDIKURNIAWATI, A.Md.Kep  
NIP. 19850610 201901 2 021

David  
Devi Kusumangiyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506083301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 050608002  
NIK : 114103052

Megezhbu, Megezhbu

Yogi akarta



Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA

SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Kelompok : C00 Pak 9.4

Tempat Ruang : C00 Pak 9.4

RSWiyah : SA Pd3140

M.A : Pratik Kiperanman Anak

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl Sabtu / 05 |        | Hari / Tgl Sabtu / 06 |        | Hari / Tgl Sabtu / 07 |        | Hari / Tgl Sabtu / 08 |        | Hari / Tgl Sabtu / 09 |        | Hari / Tgl Sabtu / 10 |        | Hari / Tgl Sabtu / 11 |        |
|----------------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|
|                | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar |
| P              | 6.30                  | 4.00   | S                     | 4.00   | S                     | 4.00   | S                     | 4.00   | S                     | 4.00   | P                     | 6.30   | P                     | 4.00   |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Penguasaan, Skap/Perilaku, Skills)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

(.....)

Mengetahui Menyetujui  
Kaf Prodi



Yogyakarta

2023

*[Signature]*  
Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 050608301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 050608602  
NIK : 114103052

11

(1X) Kusumaningtyas, S.Kep.Ns., M.Kep

(1X) Arini, S.Kep.Ns., M.Kep

Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN

AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA

SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Kelompok : C00 Pak 9.4

Tempat Ruang : C00 Pak 9.4

RSWiyah : SA Pd3140

M.A : Pratik Kiperanman Anak

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl Sabtu / 13 |        | Hari / Tgl Sabtu / 14 |        | Hari / Tgl Sabtu / 15 |        | Hari / Tgl Sabtu / 16 |        | Hari / Tgl Sabtu / 17 |        | Hari / Tgl Sabtu / 18 |        |
|----------------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|
|                | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar | Sub                   | Daftar |
| P              | 6.30                  | 4.30   | S                     | 4.30   | P                     | 6.30   | P                     | 6.30   | P                     | 6.30   | P                     | 6.30   |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Penguasaan, Skap/Perilaku, Skills)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

(.....)

Mengetahui Menyetujui



Yogyakarta

2023

*[Signature]*  
Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 050608301  
NIK : 114112161

*[Signature]*  
Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 050608602  
NIK : 114103052

12

Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN Bimbingan Mahasiswa Praktek Klinik/Lapangan  
AKADEMI KEPERAWATAN YKI YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023  
Tempat Ruang : CORPUS 4 RS Wijaya: SARIDJITO  
M.A : Praktik Keperawatan Anak Kelompok : TANGGAL KEHADIRAN

| Nama Mahasiswa         | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        |
|------------------------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|
|                        | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar |
| <u>IBRAHIM MULLANA</u> | P              | 07.00  | S              | 14.00  | S              | 14.00  | S              | 14.00  | P              | 07.00  | P              | 14.00  |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Pengajaran, Silabus/Perilaku, Studi)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan

Saran / Masukan Pembimbing Klinik STIKES YKI :

Mengajukan / Menyetujui

Kel. Prodi

Yogyakarta

2023

Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 050608301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 050608302  
NIK : 114103052

Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN Bimbingan Mahasiswa Praktek Klinik/Lapangan  
AKADEMI KEPERAWATAN YKI YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023  
Tempat Ruang : PICU-NICU RS Wijaya: WONISIRI  
M.A : Praktik Keperawatan Anak Kelompok : TANGGAL KEHADIRAN

| Nama Mahasiswa         | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        | Hari / Tanggal |        |
|------------------------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|
|                        | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar | Sub            | Daftar |
| <u>IBRAHIM MULLANA</u> | P              | 07.30  | S              | 13.30  | P              | 07.30  | P              | 13.30  | P              | 07.30  | P              | 13.30  |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Pengajaran, Silabus/Perilaku, Studi)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan

Saran / Masukan Pembimbing Klinik ANPER "YKI" :

Mengajukan / Menyetujui

Kel. Prodi

Yogyakarta

2023

Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 050608301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 050608302  
NIK : 114103052

## Form.

TANGGAL KEHADIRAN

RS/Wilayah : RSUD Wonoasari

2011

TANGGAL KEHADIRAN  
28 Mei 2011

11-1-1961

[illegible][illegible][illegible]

100



Sarawak Medical Centre, Kuching, Sarawak, Malaysia



Yogyakarta, 2025

2025

UDIR: 198506102010012674

Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns, M.Kep  
NIDN : 0506083301  
NIK : 114112161

NIDN: 0506083301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN: 0506058002  
NIK : 114103052

NID: 0506058002  
 NIK : 114103052

11

(Dewi Kusumawatiyuni, S.Kep., Ns.M.Kep.)

CTD No. 8 Kcp. No. MKcp

**Condanna**

RSWiliyanah : RGS **Sardjito**

**M.A :Praktik Keperawatan Anak**

Kelompok : ...O.L

Tempat Rung: C/1000 R

RSWilling: K55

[illegible]

**Pelaksanaan Bimbingan :**

**Materi (Pengetahuan, Sikap/perilaku, Skills)**



Menggambar / Menghitung

Yogyakarta

12

Dewi Kusumaringtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0506068002  
NIK : 114103052

NIDN : 0506068002  
NIK : 114103052

Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YAKI YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Kelompok : 06  
Tempat Ruang : NCU, RCU KSW/lingk : RSUD WONGSARI

M.A : Pratik Kesperwahan Anak

NAMA MAHASISWA

| NAMA MUHAMMADA |          |         |       |          |          |         |       |          |          |         |       |          |          |         |       |          |          |         |       |          |          |         |    |
|----------------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|----|
| Har/Hari       | Tgl/Tgl  | Sebelum | 26    | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 27    | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 28    | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 29    | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 30    | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 31 |
| Sub            | Har/Hari | Sebelum | 26    | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 27    | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 28    | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 29    | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 30    | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 31 |
| 08.00          | 08.00    | 08.00   | 08.00 | 07.15    | 07.15    | 07.15   | 07.15 | 07.15    | 07.15    | 07.15   | 07.15 | 07.15    | 07.15    | 07.15   | 07.15 | 07.15    | 07.15    | 07.15   | 07.15 | 07.15    | 07.15    | 07.15   |    |
| 14.00          | 14.00    | 14.00   | 14.00 | 14.30    | 14.30    | 14.30   | 14.30 | 14.30    | 14.30    | 14.30   | 14.30 | 14.30    | 14.30    | 14.30   | 14.30 | 14.30    | 14.30    | 14.30   | 14.30 | 14.30    | 14.30    | 14.30   |    |

Muhammad Hafidk  
08.00 08.00 08.00 08.00  
14.00 14.00 14.00 14.00

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi : (Pengenalan, Skap/Perilaku, Skill)

Pembimbing Akademik

Ty Yuni

Pembimbing Klinik

Saran/musakan Pembimbing Klinik RSL/lingk

Saran / Musakan Pembimbing Klinik STIKES YAKI



Yogyakarta, 2023

AKADEMI KEPERAWATAN YAKI YOGYAKARTA  
NIP.198506102010012014

*[Signature]*

Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

*[Signature]*

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN : 0506088002  
NIK : 114103052

(Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep)

(Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep)

Form.  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YAKI YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Kelompok : 06  
Tempat Ruang : CAHAYA 01 KSW/lingk : RGS SARDIJO

M.A : Pratik Kesperwahan Anak

NAMA MAHASISWA

| Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 2     | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 3     | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 4     | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 5     | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 6     | Har/Hari | Tgl/Tgl  | Sebelum | 7 |
|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|-------|----------|----------|---------|---|
| Sub      | Har/Hari | Sebelum | 2     | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 3     | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 4     | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 5     | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 6     | Sub      | Har/Hari | Sebelum | 7 |
| 7.30     | 7.30     | 7.30    | 7.30  | 7.30     | 7.30     | 7.30    | 7.30  | 7.30     | 7.30     | 7.30    | 7.30  | 7.30     | 7.30     | 7.30    | 7.30  | 7.30     | 7.30     | 7.30    | 7.30  | 7.30     | 7.30     | 7.30    |   |
| 14.30    | 14.30    | 14.30   | 14.30 | 14.15    | 14.15    | 14.15   | 14.15 | 14.15    | 14.15    | 14.15   | 14.15 | 14.15    | 14.15    | 14.15   | 14.15 | 14.15    | 14.15    | 14.15   | 14.15 | 14.15    | 14.15    | 14.15   |   |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi : (Pengenalan, Skap/Perilaku, Skill)

Pembimbing Akademik

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep

Pembimbing Klinik

Saran/musakan Pembimbing Klinik RSL/lingk

Saran / Musakan Pembimbing Klinik ANPER "YAKI"



Yogyakarta, 2023

Yogyakarta, 2023

*[Signature]*

Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

*[Signature]*

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN : 0506088002  
NIK : 114103052

Form  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YATI YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Kelompok : 2  
Tempat Ruang : 101  
RS/Wilayah : WONOREJO

M.A. Pratik Keperawatan Anak

| Nama Mahasiswa | Hari/Tgl. 23 |       | Hari/Tgl. 24 |      | Hari/Tgl. 25 |       | Hari/Tgl. 26 |       | Hari/Tgl. 27 |       | Hari/Tgl. 28 |       |
|----------------|--------------|-------|--------------|------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
|                | Sen          | Pagi  | Siang        | Pagi | Siang        | Pagi  | Siang        | Pagi  | Siang        | Pagi  | Siang        | Pagi  |
| Nisa Dina C.V  | P            | 07.30 | 08.00        | P    | 08.30        | 09.00 | 09.30        | 10.00 | 10.30        | 11.00 | 11.30        | 12.00 |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Pencerahan, Smaperilaku Sdhs)

Pembimbing Akademik

Saran/masukan Pembimbing Klinik RSLapangan

Mengucapkan Matur nuwun

Ka Prodi



Saran / Masukan Pembimbing Klinik STIKES YKI :

Yogyakarta

PKMK

2025

Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506088002  
NIK : 114103052

11

(Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep)

(Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep)

Form  
DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YATI YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Kelompok : 2  
Tempat Ruang : Cardona 4  
RS/Wilayah : WONOREJO

M.A. Pratik Keperawatan Anak

| Nama Mahasiswa | Hari/Tgl. 30 |       | Hari/Tgl. 1 |      | Hari/Tgl. 2 |       | Hari/Tgl. 3 |       | Hari/Tgl. 4 |       | Hari/Tgl. 5 |       |
|----------------|--------------|-------|-------------|------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|
|                | Sen          | Pagi  | Siang       | Pagi | Siang       | Pagi  | Siang       | Pagi  | Siang       | Pagi  | Siang       | Pagi  |
| Nisa Dina C.V  | P            | 07.30 | 08.00       | P    | 08.30       | 09.00 | 09.30       | 10.00 | 10.30       | 11.00 | 11.30       | 12.00 |

Pelaksanaan Bimbingan :

Materi (Pencerahan, Smaperilaku Sdhs)

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Saran/masukan Pembimbing Klinik RSLapangan

Mengucapkan Matur nuwun



Saran / Masukan Pembimbing Klinik ANPER "YKI" :

Yogyakarta

2025

Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506088301  
NIK : 114112161

Tri Arini, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIDN : 0506088002  
NIK : 114103052

12





DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
 AKADEMI KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
 SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2023/2024  
 Form  
 MA : Pratik Keperawatan Anak  
 Kelompok : 2  
 Tempat Ruang : RCU/ALCU  
 Tanggal : 15/04/2024  
 RS/Instansi : RSUD Widyadarmasari

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl 23 |     | Hari / Tgl 24 |     | Hari / Tgl 25 |     | Hari / Tgl 26 |     | Hari / Tgl 27 |     | Hari / Tgl 28 |     |
|----------------|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|
|                | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi |
| Sheva Ibnu     | 0             | 030 | 5             | 030 | 1             | 030 | 5             | 030 | 0             | 030 | 0             | 030 |

Pelaksanaan Bimbingan :  
 Materi (Penggunaan Skap/Perilaku, Skab)  
 Yuni Pambudi, Ns. Ns. Ns.  
 NIP. 197401101992031003  
 Saran/rujukan Pembimbing Klinik RSL/Upang  
 Saran / Monev Pembimbing Klinik STIKES YKY :  
 Yogi Akbar, 2023

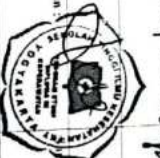


(Nama Kelompok dan Nama Korp. Ns. Ns. Ns.)

DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN  
 AKADEMI KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
 SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2023/2024  
 Form  
 MA : Pratik Keperawatan Anak  
 Kelompok : 2  
 Tempat Ruang : RCU/ALCU  
 Tanggal : 15/04/2024  
 RS/Instansi : RSUD Widyadarmasari

| Nama Mahasiswa | Hari / Tgl 29 |     | Hari / Tgl 30 |     | Hari / Tgl 31 |     | Hari / Tgl 01 |     | Hari / Tgl 02 |     | Hari / Tgl 03 |     |
|----------------|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|
|                | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi | Sub           | Isi |
| Sheva Ibnu     | 0             | 030 | 5             | 030 | 0             | 030 | 1             | 030 | 0             | 030 | 0             | 030 |

Pelaksanaan Bimbingan :  
 Materi (Penggunaan Skap/Perilaku, Skab)  
 Yuni Pambudi, Ns. Ns. Ns.  
 NIP. 197401101992031003  
 Saran/rujukan Pembimbing Klinik RSL/Upang  
 Saran / Monev Pembimbing Klinik AKPER "YKY" :  
 Yogi Akbar, 2023







# **LOG BOOK PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN ANAK**



NAMA/NIM

.....

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
STIKES YKY YOGYAKARTA  
TAHUN 2025**

## **VISI MISI PROGRAM STUDI**

### **Visi :**

Menjadi Program Studi Diploma III Keperawatan yang mengembangkan ilmu dan praktik keperawatan, dengan unggulan keperawatan medical bedah : perawatan luka guna menghasilkan Ahli Madya Keperawatan yang berkarakter, unggul dan berdasarkan IPTEK

### **Misi :**

- a. Melaksanakan pendidikan vokasi keperawatan yang berkualitas, terkini dan unggul berbasis keperawatan medical bedah : perawatan luka
- b. Melaksanakan penelitian, publikasi dan pengabdian kepada masyarakat yang berdaya guna pada perkembangan IPTEK keperawatan/kesehatan
- c. Melaksanakan pembinaan karakter pada seluruh civitas akademika berlandaskan kearifan local

Tata Nilai Akademi Keperawatan YKY adalah : “*Student Centre, Quality & Competence*”

## DAFTAR CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN

### A. Daftar Capaian Pembelajaran Lulusan

Daftar Capaian Pembelajaran Lulusan merupakan kumpulan kompetensi yang harus dipenuhi dan dikuasai oleh mahasiswa. Capaian ini terdiri dari Capaian Pembelajaran Ranah Pengetahuan, Sikap, Ketrampilan Umum dan Ketrampilan Khusus. Pada ranah pengetahuan mahasiswa dicapai dengan menggunakan metode SOCA (*Student Oral Case Analysis*)/Responsi, pada ranah sikap mahasiswa dicapai dengan menggunakan penilaian perilaku profesional dan pada ranah ketrampilan baik ketrampilan umum atau khusus dicapai dengan metode Mini Cex dan DOPS dimana terdapat dua jenis ketrampilan yaitu ketrampilan utama dan ketrampilan pendukung.

Pada ranah ketrampilan tersebut, daftar tindakan yang dituliskan adalah sesuai dengan Kurikulum Prodi DIII Keperawatan STIKES YKY Yogyakarta dan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/425/2020 Tentang Standar Profesi Perawat pada level 3 dan 4.

1. Level 3 : Melakukan atau Menerapkan dengan supervisi  
Mahasiswa mampu melaksanakan ketrampilan/tindakan keperawatan dibawah supervise atau dengan pendampingan
2. Level 4 : Melakukan atau Menerapkan tanpa supervisi  
Mahasiswa mampu melaksanakan ketrampilan/tindakan keperawatan secara mandiri dan tuntas

**B. Tabel 1. Capaian Pembelajaran Lulusan pada Ranah Pengetahuan dan Sikap (Capaian Ketrampilan)**

| No | Tindakan Keperawatan                                                                                                                                                                                              | Frekuensi            | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                   |                      | Tgl & Ruang pelaksanaan    | Paraf CI/Perawat |
| 1  | Mampu menunjukkan sikap bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan bangga sebagai bangsa Indonesia yang menjunjung nilai kemanusiaan, etika, hukum, moral, dan budaya dalam memberikan asuhan keperawatan (CPL.S.01) |                      |                            |                  |
|    | Perilaku Profesional (format penilaian terlampir)                                                                                                                                                                 | 1                    |                            |                  |
| 2  | Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (CPL.P.02)                                                                 |                      |                            |                  |
|    | SOCA/Responsi                                                                                                                                                                                                     | 1                    |                            |                  |
|    | Laporan asuhan keperawatan individu                                                                                                                                                                               | 1                    |                            |                  |
|    | Laporan asuhan keperawatan kelompok                                                                                                                                                                               | 1                    |                            |                  |
|    | Total                                                                                                                                                                                                             | ...                  | ...                        | ...              |
|    | NILAI :<br><u>(Jml yang tercapai)</u> x 100<br>Jml target                                                                                                                                                         | = _____ X 100 =<br>4 |                            |                  |

Keterangan :

1. Pada kolom tanggal pelaksanaan diisi oleh mahasiswa
2. Pada kolom target diisi sesuai dengan jumlah yang ditentukan oleh masing-masing Mata kuliah

Yogyakarta, .....2025

Pembimbing pendidikan

(.....)

C. Tabel 2. Capaian Pembelajaran Lulusan pada Ranah Keterampilan Umum dan Keterampilan Khusus (Capaian Keterampilan)

| No | Tindakan Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Frekuensi | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | Tgl pelaksanaan            | Paraf CI/Perawat |
|    | Ketrampilan Utama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                            |                  |
| 1  | Mampu menghasilkan karya ilmiah hasil dari asuhan keperawatan berdasarkan etik dan bukti ilmiah yang dapat digunakan untuk pengembangan kualitas pelayanan keperawatan (CPL.KU.07) ; Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (CPL.P.02)                                                                                                                                                                  |           |                            |                  |
|    | 1. Laporan Askep Individu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1         |                            |                  |
|    | 2. Laporan Askep Kelompok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1         |                            |                  |
| 2  | Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim (CPL.KK.03); Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan klien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip <i>caring</i> sesuai kode etik profesi (CPL.KK.05) |           |                            |                  |
|    | 1. Menimbang BB, mengukur TB, LK, LLA, IMT/status gizi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1         |                            |                  |
|    | 2. Stimulasi permembangan bayi/anak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1         |                            |                  |
|    | 3. Deteksi dini stunting                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         |                            |                  |
|    | 4. Mempertahankan status pernapasan pada bayi baru lahir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         |                            |                  |
|    | 5. Mempertahankan termoregulasi pada bayi penggunaan incubator                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 6. Pencegahan infeksi pada bayi/neonates/anak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         |                            |                  |
|    | 7. Penyediaan lingkungan aman dan nyaman                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         |                            |                  |
|    | 8. Pengendalian infeksi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1         |                            |                  |
|    | 9. Pengekangan fisik/restrain                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         |                            |                  |

| No | Tindakan Keperawatan                                                                                                | Frekuensi | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                     |           | Tgl pelaksanaan            | Paraf CI/Perawat |
|    | Ketrampilan Utama                                                                                                   |           |                            |                  |
|    |                                                                                                                     |           |                            |                  |
|    | 10. Mempertahankan kecukupan nutrisi pada bayi: konseling ASI, cara pemberian ASI, cara memerah dan penyimpanan ASI | 1         |                            |                  |
|    | 11. Edukasi promosi perkembangan bayi/anak                                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 12. Pemberian terapi bercerita                                                                                      | 1         |                            |                  |
|    | 13. Pemberian terapi bermain                                                                                        | 1         |                            |                  |
|    | 14. Praktik Anamnesa/wawancara pada anak/keluarga dengan .....                                                      | 1         |                            |                  |
|    | 15. Pemeriksaan kecukupan oksigen dan sirkulasi,                                                                    | 1         |                            |                  |
|    | 16. Pemeriksaan perubahan irama napas daan bunyi nafas                                                              | 1         |                            |                  |
|    | 17. Pemeriksaan bunyi jantung dan irama jantung                                                                     | 1         |                            |                  |
|    | 18. Pemantauan tanda vital                                                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 19. Pemantauan saturasi O2                                                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 20. Membuka jalan napas: posisi ekstensi/fowler/semi fowler dan atau postural drainage                              | 1         |                            |                  |
|    | 21. Melakukan fisioterapi dada                                                                                      | 1         |                            |                  |
|    | 22. Memberikan oksigen nasal kanul dan atau simple mask                                                             | 1         |                            |                  |
|    | 23. Memberikan terapi inhalasi (nebulizer)                                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 24. Melakukan suction/ penghisapan lender                                                                           | 1         |                            |                  |
|    | 25. Memasang dan memonitor tranfusi darah                                                                           | 1         |                            |                  |
|    | 26. Pemberian kemoterapi dan atau Perawatan anak dengan                                                             | 1         |                            |                  |

| No | Tindakan Keperawatan                                                                                                               | Frekuensi | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                                    |           | Tgl pelaksanaan            | Paraf CI/Perawat |
|    | Ketrampilan Utama                                                                                                                  |           |                            |                  |
|    | kemoterapi                                                                                                                         |           |                            |                  |
|    | 27. Menghitung balance cairan, mengukur tingkat dehidrasi, overload cairan/edema dan pemeriksaan kekurangan mineral dan elektrolit | 1         |                            |                  |
|    | 28. Menghitung balance cairan (intake dan output)                                                                                  | 1         |                            |                  |
|    | 29. Pembatasan cairan/retriksi cairan                                                                                              | 1         |                            |                  |
|    | 30. Pemberian cairan intravena (infus) atau infus pump                                                                             | 1         |                            |                  |
|    | 31. Perawatan luka tusukan infus dan infus (dressing infus)                                                                        | 1         |                            |                  |
|    | 32. Perawatan luka                                                                                                                 | 1         |                            |                  |
|    | 33. Perawatan kateter urine                                                                                                        | 1         |                            |                  |
|    | 34. Pemantauan hypovolemia/dehidrasi                                                                                               | 1         |                            |                  |
|    | 35. Resusitasi cairan pada anak                                                                                                    | 1         |                            |                  |
|    | 36. Pemantauan TIK                                                                                                                 | 1         |                            |                  |
|    | 37. Pemantauan delirium dan tingkat kesadaran kualitatif                                                                           | 1         |                            |                  |
|    | 38. Pemeriksaan kesadaran dengan Pediatric Coma Scale(PCS)                                                                         | 1         |                            |                  |
|    | 39. Melatih pasien menggunakan alat bantu jalan: kursi roda, kruck, tripot                                                         | 1         |                            |                  |
|    | 40. Melatih rentang gerak aktif/pasif                                                                                              | 1         |                            |                  |
|    | 41. Mengukur dan melatih kekuatan otot                                                                                             | 1         |                            |                  |
|    | 42. Melakukan tepid water sponge                                                                                                   | 1         |                            |                  |

| No | Tindakan Keperawatan                                                          | Frekuensi | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                               |           | Tgl pelaksanaan            | Paraf CI/Perawat |
|    | Ketrampilan Utama                                                             |           |                            |                  |
|    | 43.Pencegahan kejang, pemantauan kejang berulang dan reorientasi pasca kejang | 1         |                            |                  |
|    | 44.Melakukan pendampingan saat kejang                                         | 1         |                            |                  |
|    | 45.Melakukan teknik restrain pada anak                                        | 1         |                            |                  |
|    | 46.Edukasi pencegahan jatuh                                                   | 1         |                            |                  |
|    | 47.Perawatan tali pusat bayi                                                  | 1         |                            |                  |
|    | 48.Edukasi perawatan bayi                                                     | 1         |                            |                  |
|    | 49.Edukasi stimulasi perkembangan bayi/anak                                   | 1         |                            |                  |
|    | 50.Deteksi dini pertumbuhan dan perkembangan bayi dan balita                  | 1         |                            |                  |
|    | 51.Pembersihan telinga bagian luar                                            | 1         |                            |                  |
|    | 52.Pembersihan serumen                                                        | 1         |                            |                  |
|    | 53.Melakukan tepid water sponge                                               | 1         |                            |                  |
|    | 54.Pemberian minum melalui cawan pada bayi                                    | 1         |                            |                  |
|    | 55.Edukasi menyusui, perlekatan saat menyusui, pemberian MP-ASI               | 1         |                            |                  |
|    | 56.Perawatan dan pemberian nutria melalui OGT dan feeding drip                | 1         |                            |                  |
|    | 57.Konseling laktasi                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 58.Perawatan model kangguru/KMC                                               | 1         |                            |                  |
|    | 59.Edukasi terapi skin to skin/merode kanguru                                 | 1         |                            |                  |
|    | 60. Perawatan bayi dalam incubator                                            | 1         |                            |                  |

| No | Tindakan Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                  | Frekuensi | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | Tgl pelaksanaan            | Paraf CI/Perawat |
|    | Ketrampilan Utama                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                            |                  |
|    | 61. Perawatan bayi dengan fototerapi/blue light                                                                                                                                                                                                                       | 1         |                            |                  |
|    | 62. Edukasi pijat bayi                                                                                                                                                                                                                                                | 1         |                            |                  |
|    | 63. Persiapan pre operatif care :pemberian informed consent                                                                                                                                                                                                           | 1         |                            |                  |
|    | 64. Tindakan post operasi: menyiapkan TT aether bed, anamnesa dan observasi sirkulasi (TD, nadi, pernapasan, dan suhu tubuh) observasi perdarahan, pemeriksaan kesadaran, observasi bising usus, bimbing latihan napas dalam, bimbing batuk efektif, latihan ambulasi | 1         |                            |                  |
|    | 65. Pencegahan aspirasi                                                                                                                                                                                                                                               | 1         |                            |                  |
|    | 66. Pemberian nutrisi melalui dot/OGT/ cawan                                                                                                                                                                                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 67. Edukasi perawatan kateter urine                                                                                                                                                                                                                                   | 1         |                            |                  |
|    | 68. Perawatan kateter urin, stoma dan urostomy                                                                                                                                                                                                                        | 1         |                            |                  |
|    | 69. Irigasi kandung kemih dan stoma/urostomy                                                                                                                                                                                                                          | 1         |                            |                  |
|    | 70. Edukasi perawatan stoma                                                                                                                                                                                                                                           | 1         |                            |                  |
|    | 71. Pemberian obat sesuai program terapi (Oral)                                                                                                                                                                                                                       | 1         |                            |                  |
|    | 72. Pemberian obat sesuai program terapi (IV)                                                                                                                                                                                                                         | 1         |                            |                  |
|    | 73. Pemberian obat sesuai program terapi (IM)                                                                                                                                                                                                                         | 1         |                            |                  |

| No | Tindakan Keperawatan                                            | Frekuensi | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                 |           | Tgl pelaksanaan            | Paraf CI/Perawat |
|    | Ketrampilan Utama                                               |           |                            |                  |
|    | 74. Pemberian obat sesuai program terapi (IC/SC)                | 1         |                            |                  |
|    | 75. Pemantauan risiko infeksi                                   | 1         |                            |                  |
|    | 76. Pemantauan risiko jatuh                                     | 1         |                            |                  |
|    | 77. Pemantauan efek samping obat                                | 1         |                            |                  |
|    | 78. Pemantauan integritas kulit                                 | 1         |                            |                  |
|    | 79. Edukasi efek samping obat                                   | 1         |                            |                  |
|    | 80. Pemenuhan kebersihan diri                                   | 1         |                            |                  |
|    | 81. Pemenuhan istirahat                                         | 1         |                            |                  |
|    | 82. Pemenuhan nutrisi                                           | 1         |                            |                  |
|    | 83. Promosi aktivitas/latihan fisik pada anak                   | 1         |                            |                  |
|    | 84. Konseling keluarga anak dengan kebutuhan khusus             | 1         |                            |                  |
|    | 85. Pendampingan orangtua dengan anak berkebutuhan khusus       | 1         |                            |                  |
|    | 86. Perawatan faliatif pada anak                                | 1         |                            |                  |
|    | 87. Pemantauan nyeri                                            | 1         |                            |                  |
|    | 88. Pemberian kompres dingin                                    | 1         |                            |                  |
|    | 89. Pemberian kompres hangat                                    | 1         |                            |                  |
|    | 90. Edukasi teknik distraksi pada anak                          | 1         |                            |                  |
|    | 91. Pengaturan posisi yang nyaman (misal. topang dengan bantal, | 1         |                            |                  |

| No | Tindakan Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Frekuensi             | Pencapaian Yang Diharapkan |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | Tgl pelaksanaan            | Paraf CI/Perawat |
|    | Ketrampilan Utama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                            |                  |
|    | jaga sendi selama pergerakan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                            |                  |
|    | 92. Edukasi teknik distraksi pada anak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                     |                            |                  |
|    | 93. Pemantauan tanda dan gejala hipoksia (gelisah, agitasi, penurunan kesadaran)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                     |                            |                  |
|    | 94. Penggunaan alat pelindung diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1                     |                            |                  |
|    | 95. Pemantauan CRT (Cafilary Respon Time)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1                     |                            |                  |
|    | Ketrampilan Pendukung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                            |                  |
| 1  | Menyiapkan pasien untuk Prosedur diagnostic/laboratorium:<br>1. Perekaman EKG<br>2. Pengambilan sputum, specimen darah vena dan arteri<br>3. Pemeriksaan echokardiographi<br>4. Bno/ivp dan usg ginjal<br>5. Persiapan spsimen urin dan darah elektrolit<br>6. Persiapan pasien dengan CT Scan otak dan EEG, EMG, MRI, Angografi cerebral dan pungsi lumbal<br>7. Pemeriksaan diiagnostik: Persiapan specimen darah utk pemeriksaan golongan darah, bilirubin, uji comb, rontgen thoraks, USG | 1                     |                            |                  |
|    | Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ...                   | ...                        | ...              |
|    | NILAI B :<br><u>(Jml yang tercapai)</u> x 100<br>Jml target                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | = ..... X 100 =<br>96 |                            |                  |

Keterangan :

1. Pada kolom tanggal pelaksanaan, diisi oleh mahasiswa
2. Pada kolom target diisi sesuai dengan jumlah yang ditentukan oleh masing-masing Mata kuliah (target 1x tindakan)

|                                                          |                                                 |       |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------|
| Jumlah Total Nilai CPL<br>(Nilai Capaian<br>Ketrampilan) | <u>(Nilai Tabel 1 + Nilai Tabel 2)</u><br><br>2 | ..... |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------|

Yogyakarta, .....2025

Pembimbing Klinik/CI

(.....)

Form.

**DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/ LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

M.A :Praktik Keperawatan Anak

Kelompok :.....

Tempat Ruang : .....

RS/Wilayah : .....

| NAMA MAHASISWA                                         | TANGGAL KEHADIRAN                             |                          |       |                  |                          |       |                                                |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |  |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|------------------------------------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|--|
|                                                        | Hari / Tgl .....                              |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       | Hari / Tgl .....                               |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       |  |
|                                                        | Sift                                          | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift                                           | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf |  |
|                                                        |                                               |                          |       |                  |                          |       |                                                |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |  |
| <b>Pelaksanaan Bimbingan :</b>                         |                                               |                          |       |                  |                          |       |                                                |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |  |
| <b>Materi (Pengetahuan,<br/>Sikap/perilaku,Skills)</b> |                                               |                          |       |                  |                          |       |                                                |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |  |
| <b>Pembimbing Akademik</b><br>(.....)                  |                                               |                          |       |                  |                          |       |                                                |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |  |
| <b>Pembimbing Klinik</b><br>(.....)                    | Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan : |                          |       |                  |                          |       | Saran / Masukan Pembimbing Klinik STIKES YKY : |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |  |

Mengetahui /Menyetujui

Ka Prodi

(Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.,Ns.M.Kep.)



Yogyakarta, .....2025

PJMK

(Tri Arini, S.Kep., Ns., M.Kep)

Form.

**DAFTAR HADIR DAN PELAKSANAAN BIMBINGAN MAHASISWA PRAKTEK KLINIK/ LAPANGAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2023/2025**

**M.A :Praktik Keperawatan Anak**

**Kelompok :.....**

**Tempat Ruang : .....**

**RS/Wilayah : .....**

| NAMA MAHASISWA                                         | TANGGAL KEHADIRAN                                    |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                                                        |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|--------------------------------------------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|------------------|--------------------------|-------|
|                                                        | Hari / Tgl .....                                     |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       | Hari / Tgl .....                                       |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       | Hari / Tgl ..... |                          |       |
|                                                        | Sift                                                 | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift                                                   | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf | Sift             | Jam<br>Datang/<br>Pulang | Paraf |
|                                                        |                                                      |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                                                        |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |
| <b>Pelaksanaan Bimbingan :</b>                         |                                                      |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                                                        |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |
| <b>Materi (Pengetahuan,<br/>Sikap/perilaku,Skills)</b> |                                                      |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                                                        |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |
| <b>Pembimbing Akademik</b><br><br>(.....)              |                                                      |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |                                                        |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |
| <b>Pembimbing Klinik</b><br><br>(.....)                | <b>Saran/masukan Pembimbing Klinik RS/Lapangan :</b> |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       | <b>Saran / Masukan Pembimbing Klinik AKPER "YKY" :</b> |                          |       |                  |                          |       |                  |                          |       |

Mengetahui /Menyetujui  
Ka Prodi

( Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.,Ns.M.Kep.)



Yogyakarta, .....2025  
PJMK

(Tri Arini, S.Kep., Ns., M.Kep)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2025

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : \_\_\_\_\_

Hari/Tanggal: \_\_\_\_\_

| No | Jam | Rencana Kegiatan | Implementasi dan Evaluasi Kegiatan |
|----|-----|------------------|------------------------------------|
|    |     |                  |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_

Pembimbing Klinik/CI RS

( \_\_\_\_\_ )

### **PRE-CONFERENCE**

| NO | HR/TGL | TEMPAT STASE<br>(Ruang& RS) | TOPIK MATERI | PEMBIMBING RS/PENDIDIKAN |       |
|----|--------|-----------------------------|--------------|--------------------------|-------|
|    |        |                             |              | NAMA                     | PARAF |
| 1  |        |                             |              |                          |       |
| 2  |        |                             |              |                          |       |
| 3  |        |                             |              |                          |       |

### **POST-CONFERENCE**

| NO | HR/TGL | TEMPAT STASE<br>(Ruang& RS) | TOPIK MATERI | PEMBIMBING RS/PENDIDIKAN |       |
|----|--------|-----------------------------|--------------|--------------------------|-------|
|    |        |                             |              | NAMA                     | PARAF |
| 1  |        |                             |              |                          |       |
| 2  |        |                             |              |                          |       |
| 3  |        |                             |              |                          |       |

Keterangan :

Mahasiswa membuat/melaporkan Pre & Post Conference 3x/Stase

### LEMBAR KEGIATAN *BED SIDE TEACHING* (BST)

| No. | Hr/<br>Tanggal | Ketrampilan BST | Feedback | Pembimbing<br>Klinik/RS |       |
|-----|----------------|-----------------|----------|-------------------------|-------|
|     |                |                 |          | Nama                    | Paraf |
| 1.  |                |                 |          |                         |       |
| 2.  |                |                 |          |                         |       |
| 3.  |                |                 |          |                         |       |
| 4.  |                |                 |          |                         |       |
| 5.  |                |                 |          |                         |       |
| 6.  |                |                 |          |                         |       |

Keterangan:

Dilakukan minimal 2x/minggu bersama Pembimbing RS

### FORMAT PENILAIAN REFLEKSI

| No                                          | Hari/<br>Tanggal | Aspek yang Dinilai |   |   |   |   |   | Rerata | Nama &<br>Paraf Pemb.<br>Pendidikan |
|---------------------------------------------|------------------|--------------------|---|---|---|---|---|--------|-------------------------------------|
|                                             |                  | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |        |                                     |
| 1                                           |                  |                    |   |   |   |   |   |        |                                     |
| 2                                           |                  |                    |   |   |   |   |   |        |                                     |
| 3                                           |                  |                    |   |   |   |   |   |        |                                     |
| 4                                           |                  |                    |   |   |   |   |   |        |                                     |
| 5                                           |                  |                    |   |   |   |   |   |        |                                     |
| 6                                           |                  |                    |   |   |   |   |   |        |                                     |
| Jumlah Nilai :(Jml nilai adalah total skor) |                  |                    |   |   |   |   |   |        |                                     |

**Aspek yang Dinilai:**

1. Deskripsi kejadian (1-20)
2. Eksplorasi perasaan (1-10)
3. Hal positif dan negatif dari kejadian (1-15)
4. Analisa (1-30)
5. Kesimpulan (1-10)
6. Rencana tindak lanjut (1-15)



## FORM PENILAIAN SEMINAR KASUS

**Waktu** (Hari/Tanggal/Jam) : \_\_\_\_\_

**Diagnosa/Problem./Kasus** : \_\_\_\_\_

**Ruang** : \_\_\_\_\_

**Presenter** : \_\_\_\_\_

| NO                                                                                 | ASPEK YANG DINILAI                 | NILAI MAHASISWA |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
|                                                                                    |                                    | 68-100          |
| <b>A.</b>                                                                          | <b>PERSIAPAN</b>                   |                 |
| 1.                                                                                 | Tempat                             |                 |
| 2.                                                                                 | Bahan seminar                      |                 |
| 3.                                                                                 | Lingkungan                         |                 |
| 4.                                                                                 | Personal (anggota kelompok)        |                 |
| <b>B.</b>                                                                          | <b>PELAKSANAAN SEMINAR</b>         |                 |
| 5.                                                                                 | Menyampaikan tujuan                |                 |
| 6.                                                                                 | Kejelasan penyajian                |                 |
| 7.                                                                                 | Penguasaan materi                  |                 |
| 8.                                                                                 | Ketepatan memberikan jawaban       |                 |
| 9.                                                                                 | Penggunaan AVA                     |                 |
| 10.                                                                                | Memotivasi peserta seminar         |                 |
| 11.                                                                                | Menguasai situasi penyajian        |                 |
| 12.                                                                                | Kerjasama kelompok dalam penyajian |                 |
| 13.                                                                                | Ketepatan dalam menyimpulkan       |                 |
| 14.                                                                                | Menerima ide                       |                 |
| 15.                                                                                | Ketepatan waktu                    |                 |
| <b>JUMLAH NILAI</b>                                                                |                                    |                 |
| <b>RATA – RATA NILAI</b><br><b>=JML NILAI</b><br><b>----- x 100</b><br><b>1500</b> |                                    |                 |

Pembimbing Pendidikan

.....

## FORM PENILAIAN MINI-CEX

| No                                                                    | Hari/<br>Tgl | Tindakan<br>Keperawatan | Aspek yang Dinilai |   |   |   |   |   |   | Rata-<br>rata | Pembimbing<br>Lahan/RS |     |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---------------|------------------------|-----|
|                                                                       |              |                         | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |               | Nama                   | TTD |
| 1                                                                     |              |                         |                    |   |   |   |   |   |   |               |                        |     |
| 2                                                                     |              |                         |                    |   |   |   |   |   |   |               |                        |     |
| Hitungan rata-rata =<br><br>$\frac{\text{Total skor}}{70} \times 100$ |              |                         |                    |   |   |   |   |   |   |               |                        |     |

Keterangan :

1. Ketrampilan komunikasi terapeutik (1-10)
2. Ketrampilan pemeriksaan fisik (1-10)
3. Profesionalisme/kualitas kemanusiaan (1-10)
4. Putusan klinis (1-10)
5. Kemampuan memberi konsultasi (1-10)
6. Pengorganisasian/efisiensi (1-10)
7. Kompetensi klinis keperawatan secara umum (1-10)

### FEEDBACK MINI-CEX:

| No Mini- Cex | Aspek Penilaian | Aspek yang perlu ditingkatkan | Saran untuk perbaikan | Nama dan TTD Pembimbing RS |
|--------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------|
|              |                 |                               |                       |                            |
|              |                 |                               |                       |                            |

#### CONTOH FEEDBACK MINI-CEX:

| No Mini- Cex | Aspek Penilaian                                     | Aspek yang perlu ditingkatkan                                                                                                          | Saran untuk perbaikan                                                                                                                                           | Nama dan TTD Pembimbing RS |
|--------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1.           | 1. Pengkajian (pemeriksaan fisik kebutuhan nutrisi) | 1. Aspek pengkajian yang perlu ditingkatkan saat wawancara terkait nutrisi pada pasien adalah menanyakan frekuensi makan dalam sehari. | 1. Dilengkapi hasil pengkajiannya<br>2. Yang berikutnya Jika melakukan pengkajian kepada pasien lain mohon untuk lebih diperhatikan poin-poin yang harus dikaji | Nama CI<br>ttd             |
| dst          |                                                     |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |                            |

**FORM PENILAIAN DOPS**

| No              | Hari/ Tgl | Prosedur Ketrampilan Keperawatan | Aspek yang Dinilai |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | Rata-rata | Pembimbing Lahan/RS |     |
|-----------------|-----------|----------------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-----------|---------------------|-----|
|                 |           |                                  | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |           | Nama                | TTD |
| 1               |           |                                  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |           |                     |     |
| 2               |           |                                  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |           |                     |     |
| Nilai rata-rata |           |                                  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |           |                     |     |

**Keterangan :**

1. Mendemonstrasikan pemahaman tentang indikasi, anatomi yang relevan, dan prosedur teknik (1-10)
2. Mendapatkan informed consent (1-10)
3. Mendemonstrasikan persiapan pre-prosedur yang sesuai (1-10)
4. Memberikan analgesia yang sesuai atau sedasi yang aman (o tidak diobservasi) (1-10)
5. Kemampuan teknik (1-10)
6. Teknik aseptik (1-10)
7. Mencari bantuan saat diperlukan (1-10)
8. Manajemen sesudah prosedur (1-10)
9. Kemampuan komunikasi (1-10)
10. Mempertimbangkan kondisi pasien/profesionalisme (1-10)
11. Kemampuan secara umum dalam menjalankan prosedur (1-10)

### FEEDBACK DOPS :

| No DOPS | Aspek/Komponen yang dinilai | Aspek yang perlu ditingkatkan | Saran untuk perbaikan | Nama dan TTD Pembimbing RS |
|---------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------|
|         |                             |                               |                       |                            |
|         |                             |                               |                       |                            |

### CONTOH FEEDBACK DOPS :

| No DOPS | Komponen                               | Aspek yang perlu ditingkatkan                                                            | Saran untuk perbaikan                                                                                                             | Nama dan TTD Pembimbing RS |
|---------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1.      | 1.Tahap Pra Interaksi (persiapan alat) | 1. Kelengkapan menyiapkan alat yang dibutuhkan sebelum melaksanakan tindakan keperawatan | 1. Cek kelengkapan alat yang dibutuhkan dengan baik, Gunakan panduan yang ada saat praktikum untuk menyediakan alat-alat tersebut | XXXX<br>ttd                |
| dst     |                                        |                                                                                          |                                                                                                                                   |                            |

FORM PENILAIAN ASKEP INDIVIDU

| No                                             | Hari/<br>Tgl<br>(Mg) | Judul<br>Laporan<br>Askep | Aspek yang Dinilai |   |   |   |   |   | Rata-<br>rata | Pembimbing<br>Pendidikan |     |
|------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---------------|--------------------------|-----|
|                                                |                      |                           | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |               | Nama                     | TTD |
| 1                                              |                      |                           |                    |   |   |   |   |   |               |                          |     |
| 2                                              |                      |                           |                    |   |   |   |   |   |               |                          |     |
| Total Nilai :<br>(Jml nilai adalah total skor) |                      |                           |                    |   |   |   |   |   |               |                          |     |

- Keterangan :
- 1. Pendahuluan (5-10)
  - 2. Pengkajian (10-20)
  - 3. Perencanaan (10-20)
  - 4. Pelaksanaan (10-20)
  - 5. Evaluasi (10-20)
  - 6. Kesimpulan (5-10)

FORM PENILAIAN ASKEP KELOMPOK

| No                                             | Hari/<br>Tgl<br>(Mg) | Judul<br>Laporan<br>Askep | Aspek yang Dinilai |   |   |   |   |   | Rata-<br>rata | Pembimbing<br>Pendidikan |     |
|------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---------------|--------------------------|-----|
|                                                |                      |                           | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |               | Nama                     | TTD |
| 1                                              |                      |                           |                    |   |   |   |   |   |               |                          |     |
| 2                                              |                      |                           |                    |   |   |   |   |   |               |                          |     |
| Total Nilai :<br>(Jml nilai adalah total skor) |                      |                           |                    |   |   |   |   |   |               |                          |     |

- Keterangan :
- 1. Pendahuluan (5-10)
  - 2. Pengkajian (10-20)
  - 3. Perencanaan (10-20)
  - 4. Pelaksanaan (10-20)
  - 5. Evaluasi (10-20)
  - 6. Kesimpulan (5-10)

LAPORAN PENGUMPULAN ASKEP

| NO  | TGL | TEMPAT<br>STASE/<br>RUANG | KASUS/JENIS<br>TUGAS | NILAI | PEMBIMBING<br>PENDIDIKAN |       |
|-----|-----|---------------------------|----------------------|-------|--------------------------|-------|
|     |     |                           |                      |       | NAMA                     | PARAF |
| 1   |     |                           |                      |       |                          |       |
| 2   |     |                           |                      |       |                          |       |
| 3   |     |                           |                      |       |                          |       |
| 4   |     |                           |                      |       |                          |       |
| 5   |     |                           |                      |       |                          |       |
| dst |     |                           |                      |       |                          |       |

**FORM PENILAIAN SOCA/RESPONSI**

| No          | Hari/<br>Tgl | ASKEP PADA<br>KASUS | Aspek yang Dinilai |   |   | Rata<br>-rata | Pemb.<br>Pendidikan |     |
|-------------|--------------|---------------------|--------------------|---|---|---------------|---------------------|-----|
|             |              |                     | 1                  | 2 | 3 |               | Nama                | TTD |
|             |              |                     |                    |   |   |               |                     |     |
| Total Nilai |              |                     |                    |   |   |               |                     |     |

- Keterangan :
- 1. Kemampuan menjelaskan kasus yang dikelola (15-25)
  - 2. Kemampuan menjawab pertanyaan dengan baik (15-25)
  - 3. Kemampuan berpikir kritis (40-50)

## PENILAIAN PERILAKU PROFESIONAL

Penilaian perilaku profesional (*Professional behavior*) dilakukan setiap akhir stase. Penilaian dilakukan oleh pembimbing pendidikan dan pembimbing lahan. Penilaian perilaku profesional (*Professional behavior*) dilakukan berdasarkan pengamatan secara terus menerus terhadap perilaku koners yang dapat diamati (*observable behavior*) selama stase. Hasil penilaian akan direkap pada akhir stase dan feedback khususnya tindak lanjut dapat menentukan mahasiswa lulus atau tidak pada stase/bagian. Apabila mahasiswa melakukan suatu pelanggaran terhadap perilaku profesional tertentu, maka tindak lanjut (*punishment*) dapat disesuaikan dengan berat ringannya pelanggaran tersebut, dengan beberapa tingkatan punishment meliputi peringatan lisan, konseling, peringatan tertulis, skorsing, mengulang stase/gugur stase dan *Drop out*.

### FORM PENILAIAN PERILAKU PROFESIONAL PRAKTEK KLINIK MAHASISWA D3 KEPERAWATAN

| NO | Atribut dan Deskripsi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Penilaian               |                  |                              |                  |                            |                  |                                  |                  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------------|------------------|----------------------------|------------------|----------------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sering (>3x)<br>Nilai 0 |                  | Pernah<br>(2-3x)<br>Nilai 45 |                  | Pernah<br>(1x)<br>Nilai 75 |                  | Tidak Pernah<br>(0)<br>Nilai 100 |                  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pemb.<br>Lahan          | Pemb.<br>Pddikan | Pemb.<br>Lahan               | Pemb.<br>Pddikan | Pemb.<br>Lahan             | Pemb.<br>Pddikan | Pemb.<br>Lahan                   | Pemb.<br>Pddikan |
| 1  | <b>Integrity :</b><br>a. Membuat laporan askep, tutorial, jurnal dan/atau tugas lain secara tidak jujur/plagiat<br>b. Memalsukan dokumen/data di buku kegiatan<br>c. Memalsukan data pengkajian<br>d. Memberi contekan atau mencontek<br>e. Memalsukan tanda tangan presensi kehadiran<br>f. Memalsukan tanda tangan dosen/pembimbing/pers |                         |                  |                              |                  |                            |                  |                                  |                  |
| 2  | <b>Responsibility</b><br>a. Melaksanakan tugas tidak sesuai dengan waktu yang telah ditetapkan<br>b. Melanggar tata tertib yang sudah ditetapkan<br>c. Kehadiran tidak tepat waktu<br>d. Tidak menyampaikan kepada dosen tentang penemuan pelanggaran tata tertib                                                                          |                         |                  |                              |                  |                            |                  |                                  |                  |

| NO | Atribut dan Deskripsi                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Penilaian               |               |                           |               |                         |               |                               |               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|---------------------------|---------------|-------------------------|---------------|-------------------------------|---------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sering (>3x)<br>Nilai 0 |               | Pernah (2-3x)<br>Nilai 45 |               | Pernah (1x)<br>Nilai 75 |               | Tidak Pernah (0)<br>Nilai 100 |               |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pemb. Lahan             | Pemb. Pddikan | Pemb. Lahan               | Pemb. Pddikan | Pemb. Lahan             | Pemb. Pddikan | Pemb. Lahan                   | Pemb. Pddikan |
| 3  | <b>Altruism</b><br>1. Tidak menunjukkan kepedulian terhadap sesama teman atau orang lain<br>2. Tidak menyediakan waktu yang cukup untuk menyelesaikan tugas kelompok                                                                                                                                    |                         |               |                           |               |                         |               |                               |               |
| 4  | <b>Respect &amp; empathy</b><br>1. Tidak menghormati/menghargai orang lain (teman, perseptor, perawat,pasien,keluarga dll)<br>2. Tidak mendengarkan secara aktif terhadap orang lain (teman, perseptor, perawat,pasien,keluarga dll)<br>3. Tidak bersikap empati terhadap orang lain (teman, perseptor, |                         |               |                           |               |                         |               |                               |               |
| 5  | <b>Competence</b><br>1. Tidak mampu merespon secara positif terhadap <i>feed back</i> yang diberikan<br>2. Tidak mampu berdiskusi dan mengerjakan tugas dengan berbasis bukti ilmiah<br>3. Tidak mampu mencapai <i>learning outcome</i> atau kompetensi yang                                            |                         |               |                           |               |                         |               |                               |               |

| NO | Atribut dan Deskripsi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Penilaian               |                  |                              |                  |                            |                  |                                  |                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------------|------------------|----------------------------|------------------|----------------------------------|------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sering (>3x)<br>Nilai 0 |                  | Pernah<br>(2-3x)<br>Nilai 45 |                  | Pernah<br>(1x)<br>Nilai 75 |                  | Tidak Pernah<br>(0)<br>Nilai 100 |                  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Pemb.<br>Lahan          | Pemb.<br>Pddikan | Pemb.<br>Lahan               | Pemb.<br>Pddikan | Pemb.<br>Lahan             | Pemb.<br>Pddikan | Pemb.<br>Lahan                   | Pemb.<br>Pddikan |
| 6  | <b>Leadership</b><br>1. Tidak mampu mengambil keputusan secara mandiri dalam proses pembelajaran<br>2. Tidak mampu berperan sebagai pemimpin/anggota yang baik dalam kerja tim<br>3. Tidak mampu menunjukkan inisiatif dalam menyelesaikan permasalahan<br>4. Tidak memiliki motivasi terhadap diri sendiri<br>5. Tidak memiliki kemampuan memberikan motivasi kepada orang lain                                                            |                         |                  |                              |                  |                            |                  |                                  |                  |
| 7. | <b>Aspek-aspek akhlak</b><br>1. Tidak melakukan aktivitas ibadah secara tepat waktu<br>2. Tidak memiliki kebiasaan berdoa dalam setiap kegiatan sehari-hari<br>3. Tidak berbusana rapi, sopan dan tidak ketat<br>4. Tidak menjaga akhlak dalam interaksi dengan lawan jenis maupun sejenis<br>5. Tidak melakukan tindakan tercela (berkata kasar/kotor, perzinahan, pencurian, perkelahian, pembunuhan, perjudian, penggunaan narkoba, dll) |                         |                  |                              |                  |                            |                  |                                  |                  |

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Pembimbing Lahan/RS di Stase Praktik Keperawatan Anak menyatakan bahwa mahasiswa :

Nama : .....

NIM : .....

Stase : Praktik Keperawatan Anak

Telah dinyatakan selesai menjalani stase Praktik Keperawatan Anak

Yogyakarta, .....2025

Mengetahui  
Pembimbing Klinik/RS

(.....)

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Pembimbing Pendidikan Prodi D III Keperawatan STIKES YKY Yogyakarta di Stase Praktik Keperawatan Anak menyatakan bahwa mahasiswa :

Nama : .....

NIM : .....

Stase : Praktik Keperawatan Anak

Telah dinyatakan selesai menjalani stase Praktik Keperawatan Anak

Yogyakarta, .....2025

Mengetahui  
Pembimbing Pendidikan

(.....)

**SURAT PERMOHONAN PENGGANTIAN JADWAL DINAS  
PRAKTEK KLINIK/LAPANGAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

**Nama** :  
**NIM** :  
**M.K. Praktek/Stase** :  
**Tempat Praktek** :

Dengan ini mengajukan pergantian jadwal dinas pada :

**Hari/Tgl** :  
**Selama** : **shif**  
**Dengan alasan** : \*

- 1. Sakit (surat dokter terlampir)
- 2. Lain-lain : tanpa keterangan

Jadwal dinas tersebut diatas, akan saya ganti pada :

**Hari/Tgl** :  
**Shif jaga** :

Demikian surat permohonan ini, saya buat. Atas perhatian bapak/ibu, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui  
Pembimbing Pendidikan

Yogyakarta, .....  
Mahasiswa

(.....)

(.....)