



BUKU PEDOMAN KERJA MAHASISWA



PRAKTIK PROFESI MANAJEMEN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
STIKES RS HUSADA 2026



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
RS HUSADA JAKARTA**

**BUKU PEDOMAN KERJA MAHASISWA
PRAKTIK PROFESI
MANAJEMEN KEPERAWATAN (PPMK)**



**Koordinator
Dr. Enni Juliani, M.Kep.**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
GENAP 2025/2026**

BUKU PANDUAN KERJA MAHASISWA
PRAKTIK PROFESI
MANAJEMEN KEPERAWATAN

FOTO

Nama Mahasiswa :
NIM :
Tahun Akademik :

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
JAKARTA
2026



VISI DAN MISI PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS

VISI

Menjadi program studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners yang bermutu, berdaya saing nasional dan berorientasi global dalam menghasilkan lulusan yang kompeten, berbudi pekerti luhur serta memiliki keunggulan keperawatan medical bedah dalam menunjang pelayanan keperawatan pada tahun 2037.

MISI

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan akademik dan profesi Ners yang bermutu, berdaya saing nasional dan berorientasi global
2. Menyelenggarakan penelitian dasar, klinis, dan komunitas yang inovatif untuk menunjang pengembangan pendidikan dan pengabdian kepada masyarakat
3. Menyelenggarakan pengabdian dalam bidang ilmu pengetahuan dan praktek keperawatan kepada masyarakat
4. Mengelola program studi untuk menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur, kompeten pada keilmuan keperawatan serta mampu memberikan Keperawatan medical bedah sebagai pelayanan keperawatan
5. Menanamkan nilai-nilai SerQuaResNC dengan sepenuh hati, komitmen terhadap kualitas dan bertanggung jawab di kalangan sivitas akademika

DAFTAR ISI

VISI DAN MISI	i
DAFTAR ISI	ii
KATA PENGANTAR.....	v
PRECEPTOR AKADEMIK/KLINIK.....	Error! Bookmark not defined.
BAB I INFORMASI UMUM MATA AJAR.....	1
A. Deskripsi Mata Kuliah	1
B. Capaian Pembelajaran Lulusan	1
C. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah.....	2
D. Materi yang harus dikuasai	3
E. Besaran SKS dan Alokasi Waktu	4
F. Pelaksanaan Praktik	4
G. Sasaran	4
H. Waktu Praktik:.....	4
I. Wahana Praktik	4
BAB II PROSES PEMBELAJARAN.....	6
A. Pola Umum Pembimbing Klinik.....	6
B. METODE PEMBELAJARAN.....	7
1. Persiapan dan Orientasi.....	7
2. Pre dan conference	8
3. Bed-Side Teaching.....	8
4. Laporan hasil asuhan dan overan dinas.	9
5. Supervisi.....	9
6. Desiminasi Akhir	9
7. Kegiatan Pembelajaran	10
8. Peran Dan Fungsi Manajemen	12
D. PEDOMAN PENUGASAN.....	13

G. TATA TERTIB	15
H. Sangsi	16
BAB III EVALUASI PEMBELAJARAN	17
A. Tujuan Evaluasi	17
B. Bentuk Evaluasi	17
C. Cakupan Dan Bobot Evaluasi	17
D. Rentang Penilaian	18
E. Kriteria Kelulusan	19
DAFTAR REFERENSI	20
LAMPIRAN-LAMPIRAN	21
F. Ketua Kelompok	26
G. Perseptor Klinik Perseptor Akademik	26
DAFTAR KETRAMPILAN DAN TINGKAT PENCAPAIAN	27
H. Ketua Tim	43
I. Mengetahui:	43



LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1	: Formulir Penilaian Kinerja Pengelola keperawatan
Lampiran 2	: Formulir Penilaian Laporan Pengelolaan Keperawatan
Lampiran 3	: Formulir Penilaian hand over
Lampiran 4	: Formulir penilaian desiminasi pengelolaan keperawatan
Lampiran 5	: Formulir laporan kerja mahasiswa
Lampiran 6	: Daftar keterampilan dan tingkat pencapaian
Lampiran 7	: Format laporan pendahuluan kepala ruangan
Lampiran 8	: Format laporan pendahuluan Ketua tim
Lampiran 9	: Format Laporan Kegiatan Kepala Ruangan
Lampiran 10	: Format laporan kegiatan Ketua Tim
Lampiran 11	: Format Laporan timbang terima
Lampiran 12	: Daftar dinas prakti mahasiswa
Lampiran 13	: Daftar peran mahasiswa

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Penyusun panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karuniaNya, sehingga Buku Pedoman Kerja Mahasiswa Praktik Profesi Manajemen Keperawatan (BPKM-PPMK) dapat terselesaikan. Buku pedoman ini disusun untuk membantu mahasiswa profesi Ners dalam mencapai kompetensi klinik di area Manajemen Keperawatan pada Program Studi Pendidikan Ners (Tahap Profesi). Buku pedoman ini juga merupakan panduan bagi mahasiswa agar dapat melaksanakan asuhan keperawatan sesuai standar yang meliputi kemampuan kognitif, afektif dan psikomotor sesuai dengan kompetensi perawat profesional.

Praktik Profesi Manajemen Keperawatan ini merupakan proses memantapkan semua kompetensi yang telah dimiliki pada program akademik, dirancang untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa mengaplikasikan asuhan keperawatan dan keterampilan prosedural dalam merawat pasien ditatanan klinik. Mahasiswa akan dipandu dalam melaksanakan pembelajaran klinik baik melalui kegiatan yang terstruktur bersama fasilitator/ pembimbing/ preceptor/ clinical instruktur, secara individual maupun kelompok. Praktik Profesi Keperawatan Ners ini memberikan pemahaman yang lebih baik bagi pembimbing klinik dan mahasiswa dalam melaksanakan asuhan keperawatan dan tindakan keperawatan sesuai standar.

Kepada berbagai pihak yang terlibat dalam penyusunan BPKM-PPMK ini, kami ucapkan terimakasih. Semoga Tuhan YME mencatatnya sebagai amal kebajikan. Masukan/saran konstruktif sangat diharapkan dari berbagai pihak untuk penyempurnaan buku pedoman ini di masa mendatang.

Jakarta, Juli 2025

Penyusun

PRECEPTOR AKADEMIK DAN KLINIK

Preceptor akademik

1. Dr Enni Juliani, M.Kep (Hp 081315161090)
2. Shinta Prawitasari, M.Krp (Hp 081381209843)
3. Dameria Br Saragih, M.Kep (Hp 082249802179)

Preceptor klinik

1. Nama Lengkap (No Hp, Alamat email)
2.



BAB I

INFORMASI UMUM MATA AJAR

Nama mata kuliah	: Praktik Profesi Manajemen Keperawatan (PPMK)
Kode mata kuliah	: NRS 1006
Diberikan pada semester	: Genap
Jumlah SKS	: 3 SKS
Lama Program	: 17 hari (3 minggu)
Metode pembelajaran	: Praktik Klinik
Prasyarat	: Telah menyelesaikan tahap akademik
Program Studi	: Pendidikan Ners Tahap Profesi
Tim Pembimbing	:
	1. Dr. Enni Juliani, M.Kep.
	2. Shinta Prawitasari, M.Kep
	3. Dameria Br Saragih, M.Kep.

A. Deskripsi Mata Kuliah

Praktik profesi manajemen keperawatan merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk dapat menerapkan konsep-konsep yang berhubungan dengan manajemen & kepemimpinan dalam pelayanan keperawatan yang sesuai dengan keadaan saat ini. Praktik Profesi Manajemen Keperawatan mencakup perencanaan, pengorganisasian, pengarahan dan pengendalian dengan menerapkan berbagai gaya kepemimpinan yang efektif. Selama praktik mahasiswa memprakarsai perubahan yang efektif dan inovatif dalam asuhan keperawatan dan pelayanan keperawatan.

B. Capaian Pembelajaran Lulusan

1. Mampu mengelola Asuhan Keperawatan sesuai kode etik keperawatan Indonesia, berpikir logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif, bekerja sama dan memiliki kepekaan social serta bertanggung jawab secara

- ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien dengan mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan
2. Mampu menerapkan edukasi, komunikasi dan kolaborasi dalam memberikan asuhan dan/atau pelayanan keperawatan berdasarkan bukti ilmiah terkini.
 3. Mampu menerapkan pengorganisasian asuhan keperawatan dan berkoordinasi dengan tim Kesehatan dengan menunjukkan sikap kepemimpinan untuk mencapai tujuan perawatan klien.
 4. Mampu menganalisis hasil penelitian ilmiah monodisipliner di bidang ilmu dan teknologi keperawatan/Kesehatan untuk menyelesaikan masalah Kesehatan melalui pemikiran kritis, etis dan inovatif.
 5. **Mampu mengaplikasikan nilai-nilai budi pekerti luhur serta budaya organisasi SerQuaResNC dalam kehidupan sehari-hari.**
 6. **Mampu bersaing secara global dengan memiliki kompetensi sesuai profil lulusan yang diakui oleh dunia professional dan didukung kemampuan berkomunikasi dengan bahasa asing.**

C. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah

Setelah mengikuti Praktik Profesi Manajemen Keperawatan mahasiswa mampu:

1. Menggunakan keterampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim (CPL-1,2,3)
2. Menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif dan bertanggung jawab. (CPL-2,3,4)
3. Mengaplikasikan fungsi kepemimpinan dan manajemen keperawatan (CPL-1,3)
4. Merencanakan kebutuhan sarana dan prasarana ruangan keperawatan secara berkelompok (CPL-3,5,6)
5. Mengorganisasikan manajemen ruangan keperawatan secara berkelompok (CPL-1,5,6)
6. Mencegah dan menyelesaikan konflik di dalam tim (CPL-1,2,3)
7. Memberikan pengarahan kepada anggota timnya (CPL-1,2,3)
8. Melakukan supervisi terhadap anggota timnya (CPL-1,3)

9. Melakukan evaluasi terhadap anggota timnya (CPL-1,2,3)
10. Menerapkan gaya kepemimpinan yang efektif sesuai dengan kondisi ruangan (CPL-1,2,3)
11. Melaksanakan perubahan dalam asuhan dan pelayanan keperawatan (CPL-2,3,4)
12. Mempertahankan lingkungan yang aman secara konsisten melalui penggunaan strategi manajemen kualitas dan manajemen risiko (CPL-2,3,4)
13. Memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akontabilitas asuhan keperawatan yang diberikan (CPL-1,3,5,6)
14. Mewujudkan lingkungan bekerja yang kondusif (CPL-2,3,5,6)
15. Mengembangkan potensi diri untuk meningkatkan kemampuan professional (CPL-1,5,6)
16. Berkontribusi dalam mengembangkan profesi keperawatan (CPL-2,3,4)
17. Menggunakan hasil penelitian untuk diterapkan dalam pengelolaan klien (CPL-4,5,6)

D. Materi yang harus dikuasai

Materi yang harus dikuasai oleh mahasiswa adalah:

Tabel daftar kasus dan Tingkat pencapaian Mahasiswa pada PPMK

No	Kasus	Tingkat Pencapaian
1	Konferensi multidisiplin (<i>pre dan post conference</i>)	4
2	Identifikasi factor risiko kecelakaan kerja	4
3	Pemberian informed consent tindakan	4
4	Penerimaan rujukan balik	4
5	Pengendalian infeksi	4
6	Rujukan klien	4
7	Transfer klien	4
8	Timbang terima	4
9	Ronde keperawatan	4

E. Besaran SKS dan Alokasi Waktu

Besaran SKS pada mata kuliah Praktik Profesi Manajemen Keperawatan Tahap Profesi ini adalah 3 SKS, dengan rincian waktu:

$3 \text{ SKS} \times 170 \text{ menit} \times 16 \text{ minggu efektif} = 8160 \text{ menit/ semester}$

$= 136 \text{ jam/semester}$

$= 136/8 \text{ jam} = 17 \text{ hari/3 minggu efektif}$

Dengan demikian pelaksanaan Praktik Profesi Manajemen Keperawatan selama 3 minggu

F. Pelaksanaan Praktik

Pelaksanaan praktik disesuaikan dengan kalender akademik profesi.

Tempat praktik :

G. Sasaran

Mahasiswa yang mengikuti Praktik Profesi Manajemen Keperawatan berjumlah 80 mahasiswa dari program alumni dan 10 orang dari mahasiswa program umum, dan akan dibagi menjadi 2 gelombang.

H. Waktu Praktik:

- Hari: Senin – Sabtu
- **Untuk program regular:** Shift pagi pukul: 07.00 – 15.00 WIB, Shift siang Pukul 12.00 – 20.00 WIB dan Shift malam Pukul 20.00 – 08.00 WIB.
- **Untuk program khusus:** Shift dinas disesuaikan dengan jam kerja di institusi masing-masing.

I. Wahana Praktik

1. Program Khusus

Bagi mahasiswa yang telah bekerja di Institusi Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik akan menggunakan lahan praktik profesi Ners di masing-masing institusinya..

2. Program Regular

Berikut ini adalah wahana praktek klinik Manajemen Keperawatan untuk program regular yang digunakan:

- a. RS Husada

- b. RSUD Koja
- c. RSUD Tarakan
- d. RSUD Cengkareng



BAB II PROSES PEMBELAJARAN

A. Pola Umum Pembimbing Klinik

Tujuan Pembelajaran	Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Pembimbing Klinik
Disesuaikan pada tahap kegiatan klinik	Fase Pra Interaksi	1 (satu) hari sebelum praktek	a. Pengarahan dari Koordinator Profesi manajemen b. Pengarahan dari peseptor Akademik c. Membuat laporan laporan pendahuluan (sebagai Ka. Ruangan, Ka Tim, Hand Over, Komunikasi SBAR, Metode Tm) d. Membuat Jadwal praktek (2 Minggu) e. Membuat gan chart kegiatan	a. Menyiapkan/memberi informasi tentang kegiatan praktek profesi keperawatan. b. Menyiapkan/memberi informasi tentang kegiatan praktek profesi keperawatan di ruang rawat. c. Menyiapkan/memberi informasi tentang kegiatan praktek profesi keperawatan cara pembuatan laporan pendahuluan, Mengevaluasi pemahaman mahasiswa tentang laporan pendahuluan d. Engoreksi Jadual e. Mengoreksi gan chart
	Fase Orientasi	Hari I praktik	a) Orientasi ruangan b) Memperkenalkan diri c) Membuat kontrak	a) Mengobservasi mahasiswa b) Memberi umpan baik
	Fase Kerja	Minggu ke 1	a) Mengelola satu ruang rawat b) Mengkaji 5M c) Bermain peran (Ka Ru, Ka Tim, Pelaksana) dokumentasi di log book d) Mengidentifikasi peran PPJA e) Menerapkan	Membimbing dan memvalidasi kegiatan mahasiswa

			evedent base pada setiap tindakan f) Membantu peran PPJA	
		Minggu ke 2	a) Hand Over b) Conferent c) Supervisi d) Ronde Keperawatan e) Metode SBAR	Membimbing dan memvalidasi kegiatan mahasiswa
	Terminasi	Hari terakhir Praktek Profesi	a) Evaluasi kegiatan b) Presentasi hasil kegiatan	Memberi umpan balik kemampuan

B. METODE PEMBELAJARAN

Metoda Bimbingan

Metoda bimbingan yang akan digunakan dalam MA Manajemen Keperawatan tahap profesi, adalah:

1. Persiapan dan Orientasi.
 - a. Hari pertama Mahasiswa di kampus untuk membuat kontrak belajar yang akan dilakukan di wahana praktik selama 2 minggu.
 - 1) Membuat jadwal dinas selama 2 minggu sesuai perannya sebagai kepala ruangan, ketua Tim dan pelaksana perawatan untuk disetujui oleh preceptor akademik dan klinik.
 - 2) Membuat laporan pendahuluan tentang Metode penugasan Tim, peran dan fungsi manajemen Kepala Ruangan dan ketua Tim (PPJA) ditulis di *loog book*.
 - 3) Jadwal/ *gan chart* kegiatan kelompok selama 2 Minggu
 - b. Hari kedua praktik klinik peserta didik melakukan orientasi keruang masing masing untuk mengidentifikasi kondisi ruang rawat, analisa situasi, kebijakan lembaga dan team kesehatan di ruangan masing- masing.
 - c. Mahasiswa akan diberikan sekelompok pasien untuk dikelola secara berkelompok dengan menggunakan metode penugasan keperawatan Tim.
 - d. Masing-masing mahasiswa mulai menjalankan peran dan fungsi manajemen

dalam metode penugasan Tim yaitu sebagai kepala ruangan, ketua tim dan pelaksana secara bergantian sesuai jadwal yang sudah dibuat.

2. Pre dan conference.

- e. *Pre-conferences* proses diskusi berlangsung multi arah, dengan fokus untuk mengetahui kesiapan mahasiswa dan rencana kegiatan manajemen asuhan keperawatan yang akan dilaksanakan. Diskusi yang dilakukan dalam *pre conferences* membahas LP yang telah disusun sesuai peran yang akan dipraktikkan oleh mahasiswa pada hari itu baik sebagai kepala ruangan, ketua tim maupun sebagai pelaksana pada metode penugasan Tim. Pembahasan setiap peran berdasarkan fungsi manajemen yaitu perencanaan, pengorganisasian, pengarahan dan pengendalian. Mengidentifikasi kegiatan dalam manajemen asuhan keperawatan berdasarkan fungsi-fungsi manajemen sesuai perannya dalam metode penugasan Tim.
- f. Mengidentifikasi masalah pelayanan keperawatan yang akan dilakukan pengkajian lebih lanjut oleh kelompok (Tugas minggu ke 1 dan ke 2)
- g. *Post conference*: diskusi untuk mengevaluasi kegiatan manajemen asuhan keperawatan dan manajemen pelayanan keperawatan serta rencana kegiatan selanjutnya, termasuk refleksi diri.

3. Bed-Side Teaching

Bed side teaching merupakan pembelajaran kontekstual dan interaktif yang mendekatkan mahasiswa pada tatanan klinik yang nyata (*real clinical setting*). Mahasiswa mengaplikasikan kemampuan kognitif, psikomotor dan afektif secara terintegrasi, sementara itu, dosen/pembimbing berperan sebagai fasilitator dan mitra pembelajaran untuk memberikan bimbingan, contoh dan umpan balik kepada mahasiswa. Bimbingan yang diberikan meliputi kegiatan peran kepala ruangan maupun ketua tim dalam menjalankan fungsi manajemen perencanaan, pengorganisasian, pengarahan dan pengendalian. Selain itu bimbingan juga dilakukan ketika memimpin pre dan post kofrence dalam Tim, melaporkan kondisi perkembangan pasien dengan menuliskan catatan perkembangan pasien terintegrasi melakukan ronde keperawatan dan *hand over* atau serah terima pasien.

4. Laporan hasil asuhan dan overan dinas.

Mahasiswa setelah melakukan manajemen asuhan keperawatan dalam metode Tim melaporkan hasil kegiatannya masing-masing sesuai perannya. Perawat pelaksana melaporkan hasil asuhan pasiennya kepada ketua tim. Ketua tim melaporkan hasil asuhan pasien yang menjadi tanggung jawabnya kepada kepala ruangan. Setelah mendapat umpan balik atas laporan yang diberikan, di akhir shif dinas ketua tim memimpin timbangan terima asuhan pasien yang dilakukan oleh perawat pelaksana ke *shif* berikutnya dengan metode SBAR.

2. Supervisi

- a) Supervisi adalah pemberian dukungan penuh empati untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan manajemen, serta mengembangkan budaya praktik refleksi pada mahasiswa. Melalui metode ini proses konsultasi formal antara pembimbing dengan mahasiswa akan terjadi. Fokusnya adalah untuk memberikan dukungan pada mahasiswa yang disupervisi dalam meningkatkan kesadaran diri, mengembangkan dan menumbuhkan profesionalitas mereka. Fokus supervisi adalah memberikan sumber-sumber yang dibutuhkan oleh mahasiswa.
- b) Supervisi peran yang dilakukan oleh mahasiswa dilakukan secara berjenjang. Supervisi peran perawat pelaksana dilakukan oleh mahasiswa yang berperan sebagai ketua tim. Supervisi peran ketua tim dilakukan oleh mahasiswa yang berperan sebagai kepala ruangan. Sedangkan peran kepala ruangan disupervisi oleh pembimbing/ perseptor.

3. Desiminasi Akhir

Mahasiswa mendesiminasikan laporan kegiatan manajemen asuhan dan manajemen pelayanan keperawatan di Ruang tempat praktek dihadiri oleh Ka Ruangan dan staff . Laporan manajemen asuhan keperawatan dalam metode penugasan Tim dilaporkan secara tertulis pada *log book*

C. KEGIATAN PEMBELAJARAN

Minggu	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi Pembelajaran	Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (indikator)	Bobot Nilai
1	a. Mampu berperan sebagai kepala ruangan, Ketua Tim dan anggota Tim dalam mengelola asuhan keperawatan dengan metode penugasan Tim. b. Mampu melakukan timbang terima pasien antar sif.	a. Gaya Kepemimpinan b. Fungsi-fungsi anajemen. c. Metode penugasan Tim d. Peran dan fungsi kepala ruangan, ketua Tim anggota Tim e. <i>Patient Safety: Hand over/</i> Timbang terima f. dengan metode SBAR	a. Pre dan post b. Konfren c. Tutorial d. Case report operan dinas	a. Ketrampilan b. Kebenaran peran c. Kebenaran metode	10% 10%
2	a. Mampu melakukan pre dan post konfrence dalam Tim b. Mampu mengidentifikasi dan mengelola konflik dalam Tim c. Mampu melakukan supervisi asuhan keperawatan berjenjang d. Mampu melaporkan perkembangan pasien/ kolaborasi kepada profesi lain	a. Teknik pre dan post konfren dalam metode penugasan Tim b. Manajemen konflik: teknik pengelolaan konflik c. Teknik Supervisi langsung dan tak langsung d. Teknik komunikasi efektif SBAR	a. Tutorial b. Pendelegasian kewenangan bertahap c. Tutorial d. Diskusi kasus	a. Ketrampilan, Kebenaran metode b. Kebenaran Indentifikasi Metode d. Kelancaran komunikasi	5% 5% 5% 5%
3	a. Mampu melakukan Ronde keperawatan b. Mampu melakukan evaluasi kinerja Tim	a. Teknik ronde keperawatan. b. Penilaian Kinerja	a. Tutorial b. Pendelegasian kewenangan	a. Kebenaran Metode b. Ketajaman analisis	5% 5%
4	Mampu melakukan Desiminasi hasil Manajemen pelayanan (5M) .	Teknik Evaluasi	Seminar Kecil	a. Kebenaran metode	10%

	SPO berdasarkan evedent base, Analisa dan sistesis pera PPJA			evaluasi b. Kejelasan laporan, Kelancaran komunikasi, Ketepatan metode	10%
5	Evaluasi akhir : Uji Tulis Praktek Profesi Mankep (Soal Uji Kompetensi: Prosedural Manajemen)	Manajemen pelayanan dan manajemen asuhan	Tes tulis	Ketepatan Jawaban	30%



PERAN DAN FUNGSI MANAJEMEN DALAM METODE PENUGASAN

NO	FUNGSI MANAJEMEN	KEPALA RUANG	KETUA TIM / PPJA	PELAKSANA
1	Perencanaan	- Mengikuti serah terima askep - Menunjuk katim - Mengidentifikasi tingkat ketergantungan klien - Mengidentifikasi kebutuhan tenaga - Merencanakan kebutuhan logistik	- Menerima serah terima askep - Membagi tugas bersama karu sesuai tingkat ketergantungan - Memimpin konfrence - Mempersiapkan keperluan askep - Menyusun renpra - Mengorientasikan klien baru	- Mengikuti serah terima - Menerima pembagian tugas dari katim - Mengikuti konfrence - Mempersiapkan keperluan askep - Menerima klien baru
2	Pengorgani- Sasian	- Menetapkan sistem penugasan, rentang kendali - Menjelaskan rincian tugas katim - Mengendalikan tenaga di ruang rawat - Mengendalikan logistik ruang rawat - Mengatur & mengendalikan situasi lahan praktik - Mendelegasikan tugas kepada katim	- Menjelaskan tujuan pengorganisian - Mendelegasikan pelaksanaan askep pada anggota tim - Menjelaskan rincian tugas anggota tim dalam askep - Mengkordinasikan kolaborasi bersama tim kes/ profesi lain - Mengatur waktu istirahat anggota tim - Mendokumentasikan perkembangan pasien pada CPPT	- Menerima penjelasan tujuan pengorganisasia - Menerima pembagian tugas - Melaksanakan tugas yang diberikan katim - Menyesuaikan waktu istirahat dengan anggota tim lain

NO	FUNGSI	KEPALA RUANG	KETUA TIM	PELAKSANA
3	Pengarahan	- Memberikan pengarahan pada katim - Memberikan motivasi katim dan pelaksana - Memberikan pujian pd staf - Membimbing/supervisi staf	- Memberikan pengarahan pada anggota tim - Memberikan bimbingan - Memberikan informasi - Melakukan supervisi pemberian askep - Melibatkan anggota tim sejak awal kegiatan - Memberikan pujian, motivasi	- Menerima pengarahan dan bimbingan dari katim - Menerima informasi
4	Pengontrolan	- Mengevaluasi kinerja katim - Memberikan umpan balik pada kinerja tim - Mengatasi masalah di ruang rawat dan menetapkan tindak lanjut - Melakukan ronde keperawatan	- Memberikan umpan balik pada anggota tim atas pelaksanaan renpra. - Mengevaluasi asuhan keperawatan - Melakukan timbang terima pasien ke shif berikutnya	- Melaporkan hasil asuhan kepada ketua Tim untuk evaluasi askep

PENGATURAN JADUAL KELOMPOK

NO	KEGIA TAN	Periode:.....-.....																	
		Minggu ke 1					Minggu ke 2					Minggu:.....				Minggu:.....			
1	Minggu Pertama a. Mengidentifikasi 5 M b. Bermain peran (Ka Ru, Ka Tim & Pelaksana) c. Mengidentifikasi dengan benar peran dan fungsi PPJA d. Mahasiswa mampu menerapkan <i>evidence base practice</i> , dengan mempelajari SPO e. Menganalisis dan sintesis peran dan fungsi PPJA Minggu ke 2 a. Timbang terima pasien (SBAR) b. Conferen c. Supervisi d. Ronde keperawatan e. Penyampaian kondisi pasien dengan DPJP (SBAR) f. Penulisan perkembangan pasien (Evaluasi) di CPPT g. Evaluasi : Uji akhir Profesi Mankep	V	V	V	V	V													

Keterangan:

- Kegiatan dilakukan dalam kelompok, penanggung jawab kegiatan pembaharuan ditetapkan oleh kelompok
- Desiminasi di hari terakhir praktik manajemen (gabungan dari beberapa kelompok yang praktik) dihadiri oleh pelaksana perawat ruangan, kepala ruangan, dan Manajer Keperawatan di masing-masing rumah sakit.



D. PEDOMAN PENUGASAN

Selama praktik (2 minggu) preceptee diberi *penugasan* klinik yang terdiri dari:

1. Tugas Kelompok:

E. Minggu I :

- a. Mengidentifikasi 5 M (Man, Material, Methode, Market, Machine) dibandingkan dengan standar (5%)
- b. Bermain peran (Ka Ru, Ka Tim/ PPJA, Pelaksana) , (5%)
- c. Mengidentifikasi dengan benar peran dan fungsi PPJA dalam melaksanakan manajemen pasien. tugas kelompok (Diseminasi) (5%)
- d. Mahasiswa mampu menerapkan *evidence base practice*, dengan mempelajari SPO keperawatan dan membandingkannya dengan artikel ilmiah dalam jurnal. (Pelayanan SPO Pasien, Asuhan SPO Manajemen nyeri): Diseminasi (5%)
- e. Menganalisis dan sintesis peran dan fungsi PPJA dalam melaksanakan manajemen pasien dan bantuan tindakan kepada PPJA (Perawat Penanggung Jawab Asuhan) saat bertugas (Wawancara/kuesioner/observasi) buat Pedoman (Pahami tugas PPJA) (5%)

F. Minggu II:

Bermain peran :

- a. Timbang terima pasien (SBAR) (10%)
- b. Conferen (pembagian tugas & askep) (10%)
- c. Supervisi (5%)
- d. Ronde keperawatan (5%)
- e. Penyampaian kondisi pasien dengan DPJP (SBAR) (10%)
- f. Penulisan perkembangan pasien (Evaluasi) di CPPT (10%)
- g. Presentasi akhir kegiatan (25%)
- h. Evaluasi : Uji akhir Profesi Mankep (25%)

- 1) **Bermain peran** sebagai kepala ruangan, ketua tim dan anggota tim dalam mengelola asuhan keperawatan dengan metode penugasan tim. Peran bergantian setiap hari sesuai jadwal bermain peran yang sudah dibuat sebelumnya selama 2 minggu. Sebagai Ka Ruangan datang lebih awal untuk mengikuti hand over/timbang terima.

- 2) Bagi mahasiswa yang berperan sebagai perawat pelaksana melakukan timbang terima pasien ke sif berikutnya dengan metode SBAR

Minggu 2 :

- a. Mahasiswa berperan sebagai **ketua tim**:
 - 1) Lakukan konfrence dalam tim dengan anggota tim setelah menerima timbang terima/ *hand over* dari sif sebelumnya.
 - 2) Lakukan penyampaian informasi perkembangan pasien/ kolaborasi kepada profesi lain dengan menggunakan komunikasi efektif SBAR
- b. Mahasiswa berperan sebagai **kepala ruangan**:
 - 1) Identifikasi dan kelola konflik dalam tim, lakukan supervisi kepada katim dan perawat pelaksana
 - 2) Lakukan supervisi asuhan keperawatan kepada ketua tim / perawat pelaksana
- c. Mahasiswa berperan sebagai **kepala ruangan**:
 - 1) Lakukan ronde keperawatan terhadap salah satu pasien bersama ketua tim dan perawat pelaksana
 - 2) Lakukan penilaian kinerja perawat ketua tim dan pelaksana

2. Penugasan tertulis (Individu)

- a) Buat laporan Kepala ruangan berdasarkan fungsi manajemen
- b) Buat laporan ketua tim berdasarkan fungsi manajemen
- c) Buat lapora hand over menggunakan metode SBAR

3. Ronde keperawatan (Kelompok)

Ronde keperawatan merupakan bentuk pengendalian yang dilakukan oleh perawat dalam melakukan asuhan keperawatan. Buat laporan pelaksanaan ronde keperawatan sesuai dengan tahap-tahap pelaksanaan ronde.

4. Presentasi / seminar (Kelompok)

Seminar akan dilaksanakan di akhir minggu ke dua gabungan dari semu kelompok melaporkan hasil kegiatan minggu ke 1 dan minggu ke 2. Dihadiri oleh Ka Bidang Perawatan, Ka Ruangan, Ka Tim, Pelaksana keperawatan

5. Ujian

Ujian dilakukan pada akhir minggu ke dua (Individu)

G. TATA TERTIB

Tata Tertib Praktik

- a) Preceptee praktik menggunakan seragam sesuai ketentuan institusi.
- b) Preceptee wajib berpakaian rapi, sopan, bersih dan harum.
- c) Preceptee wajib mengikuti kegiatan praktik dari awal sampai dengan akhir, sesuai dengan jadwal yang ditentukan.
- d) Mengisi absen kehadiran (Mahasiswa)
- e) Kehadiran praktik sebanyak 100 %, bagi yang berhalangan hadir tidak bisa mengganti dihari lain dan akan dikurangi nilainya 3 %.
- f) Preceptee wajib membawa Alat pelindung diri (APD) dan *Nursing Kit* selama berdinas.
- g) Mahasiswa mulai praktik pk 15.00-20.00 WIB (mahasiswa transfer), bagi yang berperan sebagai kepala ruangan datang lebih awal (Pkl 13.00 WIB) untuk mengikuti Hand Over.

Jika berhalangan hadir :

- a) Izin untuk tidak melakukan praktik hanya diberikan oleh koordinator pada kasus-kasus tertentu (anak, orangtua, suami/istri atau yang bersangkutan sakit serta dapat menunjukkan surat sakit) harus mengganti sesuai hari tidak masuk.
- b) Jika tidak hadir tanpa keterangan, maka harus mengganti dengan rumus 2n.
- c) Penggantian hari praktik harus diketahui oleh preceptor klinik dan koordinator MK.
- d) Jika tidak hadir selama 5 hari berturut-turut tanpa keterangan, maka mahasiswa dinyatakan tidak lulus.
- e) Selama praktek, preceptor akademik dan preceptor klinik berhak menegur/tidak meluluskan mahasiswa yang tidak bertindak profesional dalam bersikap (tidak jujur, bersikap asal-asalan dsb).
- f) Mahasiswa tidak diperkenankan untuk memperpanjang jam dinas (double shift) untuk pergantian hari praktik (untuk hal-hal khusus harap menghubungi coordinator).
- g) Mahasiswa menghubungi pembimbing akademik minimal H-1 sebelum praktik untuk membahas kasus dan jadwal bimbingan dengan pembimbing di ruangan.

Tata Tertib Pembimbing Klinik

1. Mengisi absensi pembimbing sesuai dengan jam kehadiran, absensi disimpan oleh PJ kelompok.
2. Menyelenggarakan semua kegiatan praktik klinik (termasuk konferens) di klinik
3. Mengikuti proses/alur kegiatan pembelajaran klinik Kepemimpinan dan manajemen Keperawatan seperti yang tercantum pada buku pedoman praktik profesi MK
4. Memberikan penilaian klinik pada setiap mahasiswa bimbingannya sesuai ketentuan
5. Mengumpulkan hasil penilaian dan absensi mingguan pada coordinator setiap hari Jum'at.
6. Memberitahukan langsung pada koordinator jika tidak datang atau terlambat datang saat membimbing
7. Meminta persetujuan coordinator jika melibatkan pembimbing lain (selain yang tercantum pada daftar pembimbing).
8. Saling menghargai dan bekerja sama secara baik dengan pembimbing lain.
9. Menjadi contoh peran perawat profesional bagi mahasiswa
10. Bersedia menerima masukan dari tim pembimbing lain jika terdapat pelanggaran/hal yang tidak sesuai dengan tata tertib.

H. Sangsi

- a) Jika berhalangan hadir atau izin untuk tidak melakukan praktik hanya diberikan oleh Koordinator pada kasus-kasus tertentu (anak, orang tua, suami/istri atau yang bersangkutan sakit serta dapat menunjukkan surat sakit)
- b) Jika tidak hadir selama 5 hari tanpa keterangan, maka preceptee dinyatakan ***tidak lulus***.
- c) Selama praktik, preceptor akademik dan preceptor klinik berhak menegur / tidak meluluskan mahasiswa yang tidak bertindak profesional dalam bersikap (tidak jujur, bersikap asal-asalan dsb).

BAB III EVALUASI PEMBELAJARAN

A. Tujuan Evaluasi

Untuk menilai pencapaian kompetensi peserta didik dalam menerapkan proses asuhan keperawatan pada area Manajemen Keperawatan.

B. Bentuk Evaluasi

1. *Log book* (Berisi laporan kasus selama praktik, kasus *simple to complex*)
2. DOPS (*Direct Observational of Procedure Skill*)/Target keterampilan klinik
3. *Case test*/Uji kasus (SOCA - *Student Oral Case Analyses*)
4. *Critical incidence report*
5. *Problem solving skill*
6. Kasus lengkap, kasus singkat
7. *Portofolio* / Seminar kasus
8. Ujian Akhir praktek profesi

C. Cakupan Dan Bobot Evaluasi

MODEL EVALUASI	DEFINISI MODEL EVALUASI	INDIKATOR KELULUSAN	BOBOT PENILAIAN
<i>Log Book / Direct Observasional of Prosedure skill / Target keterampilan klinik</i>	Merupakan model evaluasi proses pembelajaran klinik mahasiswa yang terdiri atas komponen pencapaian kompetensi , pembelajaran klinik, refleksi diri, supervisi, kontrol pembimbing, asuhan keperawatan dan manajemen pelayanan keperawatan: peran perawat pelaksana, ketua tim dan kepala ruangan	Mahasiswa dikatakan lulus apabila: • Log book dikumpulkan tepat pada waktunya • Terdapat seluruh Komponen penilaian dalam log book • 80% kompetensi tercapai	40%
<i>Portfolio/ Seminar kasus</i>	Merupakan penilaian kemampuan analisis dan pengambilan keputusan mahasiswa terhadap masalah manajemen pelayanan keperawatan tingkat ruang rawat menggunakan pendekatan ilmiah	Mahasiswa dikatakan lulus apabila: • Portofolio dikumpulkan tepat pada waktunya • Terdapat masalah manajemen pelayanan	20%

	berdasarkan sumber terkini.	keperawatan , atau prosedur yang dianalisa Menggunakan referensi sedikitnya 3 buku utama dan 2 artikel dari jurnal terindeks	
Diskusi Refleksi / <i>problem solving skill</i>	Kegiatan bermain peran sebagai kepala ruangan, ketua tim dan perawat pelaksana di ruang perawatan.	Mahasiswa dikatakan lulus apabila: - Hadir 100% pada pre- post conference - Mampu mendiskusikan peran masing-masing menggunakan pendekatan manajemen dan kepemimpinan dalam keperawatan menggunakan sumber rujukan ilmiah	20 %
Presentasi/ Desiminasi pelaksanaan praktek	Mendesiminasikan hasil kegiatan praktek pada tugas minggu pertama dan ke dua	Mahasiswa dikatakan lulus apa bila: Hadir 100% pada saat dessiminasi/seminar. Mampu mempresentasikan dan menjawab pertanyaan audien dengan jelas.	20%
Laporan Kejadian luar biasa (ada di lampiran)			

D. Rentang Penilain

Nilai Huruf	Nilai Angka	Batas Bawah	Batas Atas
A	4.00	86	100
A-	3.85	81	85
B+	3.35	76	80
B	3.00	71	75
B-	2,85	66	70
C+	2.35	61	65

C	2.00	56	60
D	1.00	47	55
E	0	0	46

E. Kriteria Kelulusan

Mahasiswa dinyatakan lulus jika:

1. Memenuhi kehadiran 100%
2. Mendapat nilai **minimal 76/nilai mutu B+**
3. Mematuhi semua tata tertib
4. Telah menyelesaikan semua penugasan pada stase tersebut
5. Telah menyelesaikan semua beban dinas pada stase tersebut
6. Mahasiswa yang tidak lulus atau tidak mendapatkan nilai minimal tersebut diberikan kesempatan untuk memperbaiki nilai dengan ujian ulang 1 x dapat berupa ujian praktek/responsi ulang/perbaiki laporan kasus disesuaikan dengan komponen penilaian yang kurang

DAFTAR REFERENSI

- Depkes RI (2004). Kebijakan dasar Pusat Kesehatan Masyarakat. Depkes: BUK Dasar
- Depkes RI (2006). Pedoman penyelenggaraan upaya keperawatan kesehatan masyarakat di Puskesmas. Depkes RI: BUK Dasar
- Feldman.HR.et.al, (2008), *Nurshing Leadership*, The United State of America, Springer
- Gillies, D. A, (2008), *Nursing manajement: A System approach*. Philadelphia: W.B Saunders
- Hariyati, RT (2014). *Perencanaan, utilisasi, dan pengembangan tenaga keperawatan*. Jakarta: Raja Grafindo
- Huber, D. (2014). *Leadership & Nursing Care Management*. 5th edition. Saunders: Elsevier Inc. Company-Philadephia
- Joint Commission International. (2013). *Joint Commission International Accreditation Standars for Hospitals* (5th editio., p. 274). Illinois: Departement of Publication Joint Commission Resources
- Kelly Patricia, (2010), *Essentials ofNursing Leadership and Management*, second Edition, The United State, Delmar Cange Learning
- Kemenkes RI. (2010). *Pedoman penyelenggaraan pelayanan keperawatan keluarga*. Kemenkes:BUK Dasar.
- Marquis, B. L., & Huston, C. J. (2012). *Leadership roles & management functions in nursing: Theory & Application* (7th ed., p. 642). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Robbins, S., & Timothy, J. (2013). *Organizational Behavior* (15th ed., p. 711). Boston: Pearson.
- Roussel, L., Swanburg, R. C., & Sanburg, R. J. (2006). *Nursing management and leadership*.
- Swansburg, R.C& Swansburg, J.R.(2006). *Introductory management & leadership for Nurses*.Toronto: Jones and Bartlert Pub.Ca.
- Sutoto. (2017). *Stanar Nasional Akreditasi Ruah Sakit , Edisi I*,Jakarta, Komisi Akreditasi Rumah Sakit
- Weid.S.A, Tappen.R.M. (2007). *Essentials ofNursing Leadership and Management*, Davis

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1

FORMULIR PENILAIAN KINERJA PENGELOLA KEPERAWATAN

PERAN: Kepala Ruangan dan Ketua Tim

No	Aspek Penilaian	Skore Penilaian				Keterangan
		1	2	3	4	
1.	Melaksanakan peran dengan benar					
2.	Menyelesaikan masalah dengan tepat					
3.	Membuat prioritas pelayanan					
4.	Memimpin diskusi					
5.	Memotivasi anggota kelompok					
6.	Menepati jadwal tugas (kehadiran, kontrak waktu yang dibuat)					
7.	Menjaga privasi					
8.	Menampilkan sikap sesuai etika keperawatan (Misal: Menghargai orang lain, dll)					
9.	Menaati peraturan/ kebijakan yang berlaku					
10.	Mendokumentasikan kegiatannya dengan tepat					

Peran Pelaksana:

No	Aspek Penilaian	Skore Penilaian				Keterangan
		1	2	3	4	
1.	Melaksanakan asuhan keperawatan pada klien dengan benar					
2.	Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan					

Nilai :

Penilia :

Lampiran 2

FORMULIR PENILAIAN LAPORAN PENGELOLAAN KEPERWATAN
PERANN: Kepala Ruangan dan Ketua Tim

No	Aspek Penilaian	Skore Penilaian				Keterangan
		1	2	3	4	
1.	Sistematika penulisan					
2.	Isi laporan:					
3.	a. Kelengkapan					
4.	b. Daya analisis					
5.	c. Kemampuan mengatasi masalah					
6.	d. Ketepatan penggunaan teori manajemen					
7.	Keberhasilan pelaksanaan tugas					
8.	Keaslian laporan					
9.	Memimpin diskusi					
10.	Ketepatan pengumpulan laporan					
	Kerapihan laporan					
	TOTAL					Total= 10

Lampiran 3

**FORMULIR PENILAIAN HAND OVER/TIMBANG TERIMA PASIEN
MENGUNAKAN METODE SBAR**

No	Aspek Penilaian	Skore Penilaian				Keterangan
		1	2	3	4	
1	Keaslian laporan					
2	Sistematika laporan					
	Isi laporan					
	SITUATION,					
3	-Identitas pasien					
4	-Tanggal masuk/hari perawatan					
5	-Diagnosa Medis					
6	-DPJP(DokterPenanggungJawab Pasien)					
7	-Masalah Keperawatan terkini					
	BACKGROUND					
8	-Informasi penting apa yang berhubungan dengan kondisi/masalah					
	ASSESSMENT					
9	-Tindakan keperawatan yang sudah					
10	-Hasil pengkajian kondisi pasien terkini.					
	RECOMMENDATION/REQUEST					
11	-Hal apa yang perlu dilakukan untuk mengatasi masalah pasien saat ini.					
	TOTAL					Total =

Lampiran 4

FORMULIR PENILAIAN DESIMINASI PENGELOLAAN KEPERAWATAN

No	Aspek Penilaian	Skore Penilaian				Keterangan
		1	2	3	4	
1.	Penulisan Laporan Akhir: a. Sistematika penulisan b. Susunan kalimat dan tata bahasa c. Isi laporan: -Kelengkapan -Daya analisis -Kemampuan mengatasi masalah -Ketepatan penggunaan teori manajemen -Keberhasilan pelaksanaan tugas					
2.	Penyajian presentasi: a. Persiapan b. Tujuan presentasi dikemukakan jelas c. Penjelasan konsep jelas d. Proses diskusi lancar dan tepat e. Pembagian waktu tepat f. Pemakaian audiovisual tepat g. Isyu/ masalah selama diskusi diselesaikan dengan tepat					
	TOTAL					<u>Total</u> = =

Nilai :
 Penilai :

Kelompok :
 Anggota kelompok :

LAPORAN KERJA MAHASISWA

JADUAL DINAS KELOMPOK

NO	NAMA MAHASISWA	Bulan:.....																								Keterangan
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										

Keterangan:R: Kepala ruangan, T: Ketua Tim, P: Pelaksana

F. Ketua Kelompok

(.....)

Mengetahui

G. Perseptor Klinik Perseptor Akademik

(.....)

(.....)

Lampiran 6

DAFTAR KETRAMPILAN DAN TINGKAT PENCAPAIAN

No	Ketrampilan Klinik	Tgl:.....		Tgl:.....		Tgl:.....		Tgl:.....		Tgl:.....		Tgl:.....		Tgl:.....		Tgl:.....		Tgl:.....	
		obs	mdr	obs	mdr	obs	mdr	obs	mdr	obs	mdr	obs	mdr	obs	mdr	obs	mdr	obs	mdr
1	Berperan sebagai anggota tim																		
2	Melaporkan kasus kelolaan dengan metode SBAR																		
3	Berperan sebagai ketua tim																		
4	Memimpin ronde keperawatan																		
5	Merencanakan ketenagaan keperawatan sederhana yang sesuai dengan kebutuhan																		
6	Berperan sebagai kepala ruangan dengan menerapkan gaya																		
7	Memimpin laporan antar shif																		
8	Mengelola Konflik																		
	Memimpin pre dan post konfrence																		
9	Mampu berkoordinasi dengan profesi lain																		
10	Memberikan pengarahan																		
11	Melakukan supervisi asuhan																		
12	Melakukan evaluasi kinerja																		
13	Melakukan Desiminasi kelompok																		
14	Mendesiminasiikan hasil Tugas minggu ke 1 dan ke 2																		

Keterangan : Tuliskan tanggal pelaksanaan sesuai tingkat kopetensi pada kolom yang tersedia

LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN
DENGAN METODE SBAR

Lampiran 7

LAPORAN PENDAHULUAN KEPALA RUANGAN

A series of horizontal dotted lines for writing.

[illegible]

**LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN
DENGAN METODE SBAR**

Lampiran 8

**LAPORAN
PENDAHULUAN
KETUA TIM**

[illegible]

[illegible]

[illegible]

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features ten sets of horizontal dashed lines, each set consisting of three parallel lines. These lines are evenly spaced vertically across the entire page, providing a guide for letter height and placement in handwriting practice. The background is white, and there are no margins or other markings present.

**LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN
DENGAN METODE SBAR**

Lampiran 9

**LAPORAN KEGIATAN
KEPALA RUANGAN**

LAPORAN KEGIATAN KEPALA RUANGAN

Ruang :

[illegible]

Jam	
C. FUNGSI PENGARAHAN	
Jam	
D. FUNGSI PENGONTROLAN	

**LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN
DENGAN METODE SBAR**

Jam	
-----	---

Mengetahui:

Perseptor

(.....)

Kepala Ruangan

(.)

**LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN
DENGAN METODE SBAR**

Lampiran 10

LAPORAN KEGIATAN KETUA TIM

LAPORAN KEGIATAN KETUA TIM

Hari/tanggal:

Ruang :

A. FUNGSI PERENCANAAN

[illegible]

Jam	
-----	--

[illegible]

B. FUNGSI PENGORGANISASIAN

LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN DENGAN METODE SBAR

[illegible]

C. FUNGSI PENGARAHAN

[illegible]

D. FUNGSI PENGONTROLAN

[illegible]

H. Ketua Tim

$$(\dots)$$

I. Mengetahui:

Kepala Ruangan

Perceptron

(.....)

(.....)

**LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN
DENGAN METODE SBAR**

Lampiran 11

**LAPORAN
TIMBANG
TERIMA PASIEN**

LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN
DENGAN METODE SBAR
LAPORAN TIMBANG TERIMA PASIEN

S

Situation

B

Background

A

Assesment

R

Reecomendation

Yang Menerima

Yang Menyerahkan



**DAFTAR DINAS MAHASISWA
PRAKTIK KLINIK MANAJEMEN KEPERAWATAN DI RS HUSADA
PRODI PROFESI NERS STIKES RS HUSADA T.A 2025/2026 (GENAP)**

NO	NAMA MAHASISWA	RS HUSADA														
		23 - 27 Februari 2026					02 - 06 Maret 2026					09 - 13 Maret 2026				
		S	S	R	K	J	S	S	R	K	J	S	S	R	K	J
1	Siti Fatimah	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	Marlince	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	Ika Maya Sari	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	Tiur Septie Rani Gultom	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	Erwin meydiana sularno	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	Fitriya	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	Susilawati	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	Suci Setiawan	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9	Heni Anggraini	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	Audrey Meidina Iraini	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	Tyas Syaluna Afwah	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12	Nurmala Sari	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13	Diah Ayu Puspa Sari	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14	Anggia Putri Safira	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
	PEMBIMBING	1. Dr Enni Juliani, M.Kep. 2. Shinta Prawitasari, M.Kep. 3. Dameria Saragih, M.Kep. 4. CI RS Husada														

Keterangan:

Di ruang kerja masing-masing, kecuali untuk penilaian di Ruang Melati/Mawar
 Ruang Melati & Mawar
 Ujian dilakukan di minggu ke-2 dan 3
 Presentasi kasus dan jurnal di minggu ke-3

Mengetahui

Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MB
Ketua Program Studi

Jakarta, 16 Februari 2026

Dr. Enni Juliani, M.Kep.
Koordinator



**DAFTAR DINAS MAHASISWA
PRAKTIK KLINIK MANAJEMEN KEPERAWATAN DI RSUD CENGKARENG
PRODI PROFESI NERS STIKES RS HUSADA T.A 2025/2026 (GENAP)**

NO	NAMA MAHASISWA	RSUD CENGKARENG														
		23 - 27 Februari 2026					02 - 06 Maret 2026					09 - 13 Maret 2026				
		S	S	R	K	J	S	S	R	K	J	S	S	R	K	J
1	Maya Stela Tuarissa	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	Muhammad Fajar Aditya	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	Gabriel Valmorrine Firdaus	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	Waode Luthfiyyah Adeline	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	Vivi Indriani	SI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	Aprilia Putri		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	Sarah Thania Azhari	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	Fitri Sartika Sutarsono	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9	Erlita Dianty	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	Eva Lusia	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	Siti Nurpaidiah Hisyami	SI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12	Ruwaitdah Putri		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13	Nur Ikhsan Yudha Pratama	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14	Alya Putri Rachman	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15	Intan Nurul Hayati	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16	Maya Safitri	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17	Nilla Navilla	SI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
18	Siti Nurhasana	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
19	Romayuliana	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20	Yuni Putri Wulandari	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
21	Ananda Melia Putri	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
22	Asha Maharani	SI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
PEMBIMBING		1. Shinta Prawitasari, M.Kep. 2. CI RSUD Cengkareng														

Keterangan:

- Ruang Belimbing
- Ruang Sirsak
- Ruang Mangga
- HCU

Ujian dilakukan di minggu ke-2 dan 3
Presentasi kasus dan jurnal di minggu ke-3

Mengetahui

Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MB
Ketua Program Studi

Jakarta, 16 Februari 2026

Dr. Enni Juliani, M.Kep.
Koordinator



**DAFTAR DINAS MAHASISWA
PRAKTIK KLINIK MANAJEMEN KEPERAWATAN DI RSUD KOJA
PRODI PROFESI NERS STIKES RS HUSADA T.A 2025/2026 (GENAP)**

NO	NAMA MAHASISWA	RSUD KOJA														
		23 - 27 Februari 2026					02 - 06 Maret 2026					09 - 13 Maret 2026				
		S	S	R	K	J	S	S	R	K	J	S	S	R	K	J
1	Adelia Stefhania Loy Raga		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	Marsella		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	Dina Alfitra Rahmah		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	Nur Fadilah Arfah		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	Avrilia Johan		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	Laura Anjelina		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	Michelina Widiastuti		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	Rusni		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9	Iqoh Qothrunnada		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	Rizka Nur Aisyah		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	Cahya Barcha		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12	Azelitha Zahra		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13	Sifa Dwiningsih		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14	Isnaeni Ulfiana		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15	Ifa Di Khairina		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16	Fajar Nur Rahman		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17	Selvia Fitriyani		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
18	Tessalonika Marcelin P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
19	Ananda Putri Fadillah		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20	Siti Nurrohmah		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
21	Indriyani Kusumaningrum		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
22	Amanda Tiara Fatiha		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
23	Diah Nuraisah		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
	PEMBIMBING															

Keterangan:

Ruang PD Lt 15D

Ruang PD Lt 4B

Ruang Kardiologi Lt 6B

Ruang Paru Lt 8B

Ujian dilakukan di minggu ke-2 dan 3

Presentasi kasus dan jurnal di minggu ke-3

Mahasiswa mulai praktik di hari Selasa, Senin dipakai untuk Kontrak program. Hari Senin mhs menyiapkan LP untuk peran masing-masing di hari Selasa.

Mengetahui

Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MB
Ketua Program Studi

Jakarta, 16 Februari 2026

Dr. Enni Juliani, M.Kep.
Koordinator



DAFTAR DINAS MAHASISWA
PRAKTIK KLINIK MANAJEMEN KEPERAWATAN DI RSUD TARAKAN
PRODI PROFESI NERS STIKES RS HUSADA T.A 2025/2026 (GENAP)

NO	NAMA MAHASISWA	RSUD TARAKAN														
		23 - 27 Februari 2026					02 - 06 Maret 2026					09 - 13 Maret 2026				
		S	S	R	K	J	S	S	R	K	J	S	S	R	K	J
1	Dita Apriyani	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	Afina Eka Putri	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	Nia Kurniawati	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	Novitasari	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	Ayu Khotimah	SI	S	S	S	S	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	Claudia Silfi Amanda		S	S	S	S	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	Yully Yanti Fadillah	O	S	S	S	S	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	Nur Windi Handayani	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9	Ryana Iga Anggraeni	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	Nur Cahyani Agustina	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	Nur Janati	SI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12	Ainatul Ismiyanti		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13	Azzira Zahwa Yulgian	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14	Nur Layla	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15	Fadhila Elvian Pratamy	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16	Nur Aulia Majidah	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17	Fitria Wulandari	SI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
18	Nanda Trianna	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
19	Dalillah Mustika Fatihah	RI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20	Eka Wuri Handayani	EN	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
21	Anisa Susanti	TA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
22	Ahmad Busthomi	SI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
PEMBIMBING		1. Dr. Enni Juliani, M.Kep 2. CI RSUD Koja														

Keterangan:

- Ruang Lavender
- Ruang Kemuning
- Ruang Anggrek

Ujian dilakukan di minggu ke-2 dan 3
Presentasi kasus dan jurnal di minggu ke-3

Mengetahui

Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MB
Ketua Program Studi

Jakarta, 16 Februari 2026

Dr. Enni Juliani, M.Kep.
Koordinator



**DAFTAR PERAN MAHASISWA
PRAKTIK KLINIK MANAJEMEN KEPERAWATAN DI RSUD TARAKAN
PRODI PROFESI NERS STIKES RS HUSADA T.A 2025/2026 (GENAP)**

No	Nama Mahasiswa	RSUD TARAKAN														
		23 - 27 Februari 2026					02 - 06 Maret 2026					09 - 13 Maret 2026				
		S	S	R	K	J	S	S	R	K	J	S	S	R	K	J
RUANG KEMUNING																
1	Dita Apriyani	ORI EN TA SI	KR	KR	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	PL
2	Afina Eka Putri		KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	PL	PL	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	KR	KR	PL	PL	PL	PL	PL	PL
3	Nia Kurniawati		PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	KR	KR	KT - 2 (S)	KT - 1 (P)	PL	PL
4	Novitasari		PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	PL	PL	KR	KT - 1 (P)
5	Ayu Khotimah		KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	KR	KR	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 2 (P)	PL
6	Claudia Silfi Amanda		PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	KR	KR	PL	PL	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	PL	PL
7	Yully Yanti Fadillah		PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	PL	PL	PL	PL	KR	KR	PL	KT - 2 (P)
8	Nur Windi Handayani		PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 2 (P)	PL	KR
RUANG ANGGREK																
1	Ryana Iga Anggraeni	ORI EN TA SI	KR	KR	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)
2	Nur Cahyani Agustina		KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	PL	PL	PL	PL	KR	KR	PL	PL	PL	PL	KT - 2 (P)	KT - 2 (P)
3	Nur Janati		PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	KR	KT - 2 (S)	KR	KT - 1 (P)	PL	PL
4	Ainatul Ismiyanti		PL	PL	PL	PL	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	KT - 1 (P)	PL	KT - 1 (P)	PL	KR	KR
5	Azzira Zahwa Yulgian		KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	KR	KR	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	PL	KT - 2 (P)	PL	PL	PL
6	Nur Layla		PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	KR	KR	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	PL	PL	PL	PL
7	Fadhila Elvian Pratamy		PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	PL	PL	KT - 2 (S)	KR	KT - 2 (S)	KR	PL	PL
RUANG LAVENDER																
1	Nur Aulia Majidah	ORI EN TA SI	KR	KR	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)
2	Fitria Wulandari		KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	PL	PL	PL	PL	KR	KR	PL	PL	PL	PL	KT - 2 (P)	KT - 2 (P)
3	Nanda Trianna		PL	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	KR	KT - 2 (S)	KR	KT - 1 (P)	PL	PL
4	Dalillah Mustika Fatihah		PL	PL	PL	PL	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	KT - 1 (P)	PL	KT - 1 (P)	PL	KR	KR
5	Eka Wuri Handayani		KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	KR	KR	PL	PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	PL	KT - 2 (P)	PL	PL
6	Anisa Susanti		PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	KR	KR	KT - 2 (S)	KT - 2 (S)	PL	PL	PL	PL	PL	PL
7	Ahmad Busthomi		PL	PL	PL	PL	KT - 1 (P)	KT - 1 (P)	PL	PL	KT - 2 (S)	KR	KT - 2 (S)	KR	PL	PL
PEMBIMBING :																

KETERANGAN :

KR : Kepala Ruangan
KT - 1 : Ketua Tim 1
KT - 2 : Ketua Tim 2
PL : Perawat Pelaksana

Ujian dilakukan di minggu ke-2 dan ke-3
Presentasi Kasus dan jurnal di minggu ke-3

Mengetahui

Ns. Nia Rosliany, M.Kep.Sp.Kep.MB
Ketua Program Studi

Jakarta, 22 Februari 2026

Dr. Enni Juliani, M.Kep
Koordinator