



**PANDUAN LABORATORIUM KLINIK
KEPERAWATAN ANAK
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH KLATEN
TAHUN 2016/2017**

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wa barakatuh

Segala puji bagi Allah, Tuhan semesta alam yang telah memberikan nikmat, rahmat dan hidayahNya kepada kita seluas langit dan bumi. Shalawat dan salam semoga senantiasa tercurah bagi junjungan kita Nabi Muhammad SAW.

Alhamdulillah, akhirnya buku Panduan Laboratorium Klinik Keperawatan Anak ini selesai juga, dengan harapan bisa menjadi *frame work* dan pegangan bagi mahasiswa dalam menyelesaikan tugas-tugasnya. Dengan panduan ini diharapkan target dan kompetensi selama melaksanakan Laboratorium Klinik Keperawatan Anak yang menjadi tujuan mata ajar dalam keperawatan anak dapat dipenuhi oleh mahasiswa dengan sebaik-baiknya.

Panduan ini berisi tentang tujuan umum maupun tujuan khusus dari mata ajar Keperawatan Anak yang dilampiri dengan format pengkajian bagi anak sakit dan, bayi resiko tinggi.

Akhirnya , tiada gading yang tak retak, masukan dan saran yang membangun akan sangat kami harapkan demi perbaikan program ke depan dan ketercapaian kompetensi bagi mahasiswa.

Billahi fi sabilihaq , fastabiqul khoirot.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi wa barakatuh

Klaten, Januari 2017
Tim Penyusun

Suyami, M.Kep.Ns.Sp.Kep.An

**PANDUAN PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN ANAK
PRODI S1 KEPERAWATAN STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN
TAHUN 2016/2017**

A. Deskripsi Mata Ajar

Praktek klinik mata ajar keperawatan anak merupakan penerapan dari konsep, prinsip, teori, dan model keperawatan anak dalam berbagai tatanan pelayanan kesehatan. Dengan pengalaman belajar klinik ini peserta didik mampu menerapkan proses keperawatan pada anak sakit maupun sehat serta keluarga di tatanan masyarakat. Permasalahan yang sering muncul bila anak dirawat di rumah sakit (hospitalisasi) adalah stress psikologis serta regresi karena kecemasan akibat perpisahan dengan lingkungan keluarga serta temanya. Namun bila anak sakit dirawat di rumah, orang tua sering kali tidak mengetahui adanya masalah kesehatan, hal ini mengakibatkan waktu anak untuk dapat tumbuh dan berkembang menjadi belau begitu saja tanpa ada stimuli dari orang tua. Untuk mengatasi permasalahan ini diperlukan strategi khusus untuk meminimalkan dampak hospitalisasi. Proses tumbuh kembang tetap distimuli agar optimal sesuai tahap tumbuh kembangnya.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti praktek klinik keperawatan anak di tatanan nyata, peserta didik diharapkan mampu menerapkan konsep asuhan keperawatan pada anak.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti praktek klinik keperawatan anak di tatanan nyata, peserta didik diharapkan mampu :

- a. Melakukan pengkajian pada anak sehat maupun sakit.

- b. Menentukan diagnosa keperawatan dan rencana tindakan sesuai tahapan tumbuh kembang anak.
- c. Melakukan tindakan keperawatan (prosedur pediatrik) sesuai dengan rencana keperawatan
- d. Melakukan evaluasi terhadap asuhan keperawatan yang diberikan
- e. Memberikan pendidikan kesehatan kepada orang tua, anak mengenai tumbuh kembang, nutrisi, keamanan, pencegahan kecelakaan serta imunisasi pada anak

C. Target dan Kompetensi

1. Melakukan pengkajian pada anak, meliputi :
 - a. Pengukuran tanda-tanda vital
 - b. Pengukuran antropometri
 - c. Pengkajian DDST II
2. Melakukan tindakan perawatan pada anak :
 - a. Menghitung kebutuhan cairan
 - b. Memasang dan memberikan makanan melalui NGT
 - c. *Suction*
 - d. *Chest fisioterapi*
 - e. Memberikan terapi oksigen (kanul, masker, *head boks*)
 - f. Memberikan nebulizer
 - g. Memberikan injeksi (IM, IV, SC, IC)
 - h. Memenuhi *personal hygiene*
 - i. Perawatan luka
 - j. *Balance cairan*
 - k. Melakukan pemeriksaan rampelit pada anak
 - l. Stimulasi tumbuh kembang
 - m. Pengukuran antropometri

- n. Memberikan pendidikan kesehatan pada orang tua, anak sesuai dengan masalah kesehatan yang dihadapi
- o. Terapi bermain

D. Waktu Praktek

Beban SKS Laboratorium Klinik Keperawatan anak di tatanan klinik adalah 1 SKS, adapun implementasinya dilaksanakan selama 2 minggu bagi tiap-tiap mahasiswa, dengan rotasi selama periode tanggal 16 Januari 2017 s.d 25 Februari 2017.

E. Tempat Praktek

Tempat praktek klinik keperawatan anak dilaksanakan di beberapa rumah sakit, yaitu :

1. RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten (Ruang Anak 2 minggu)
2. RSUD Pandan Arang Boyolali (Ruang Anak 2 minggu)
3. RSUD Muntilan (Ruang Anak 2 minggu)
4. RSUD Wonosari (Ruang Anak 2 minggu)
5. RS PKU Muhammadiyah Delanggu (Ruang Anak 2 minggu)

F. Sasaran

Sasaran Praktek klinik keperawatan anak adalah mahasiswa Program S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten, Semester V dan telah lulus ujian teori maupun praktek laboratorium. Jumlah mahasiswa 55 mahasiswa dibagi dalam 19 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 2-3 mahasiswa (daftar kelompok terlampir) yang akan berotasi.

G. Pembimbing

Pembimbing Praktek Klinik Keperawatan Anak terdiri dari:

1. Pembimbing Akademik :
 - a. Ns. Setianingsih, MPH
 - b. Ns. Suyami, M.Kep.Sp.Kep.Anak
 - c. Ns. Fitriana Noor Khayati, M.Kep
2. Pembimbing Klinik
 Sesuai dengan CI yang ditunjuk oleh Rumah Sakit

H. Metode Bimbingan

Metode bimbingan dalam Praktek Klinik Keperawatan Anak adalah :

1. *Pre dan Post conference*
2. Studi Kasus
3. *Bed Side Teaching*

I. Strategi Pembelajaran

1. Pada hari pertama/kedua, peserta didik membuat kontrak belajar beserta laporan pendahuluan
2. *Pre conference* pada hari pertama untuk mendiskusikan kontrak belajar yang diusulkan
3. Peserta didik memilih pasien sesuai laporan pendahuluan dalam kontrak belajar dengan bimbingan pembimbing klinik
4. Melakukan asuhan keperawatan pada pasien minimal 2 hari.
5. Melakukan tindakan keperawatan sesuai target kompetensi
6. *Post conference* dilakukan pada hari terakhir mahasiswa praktek di ruangan.

J. Tugas Mahasiswa

1. Mengisi daftar hadir yang telah disediakan setiap hari
2. Mengikuti *pre dan post conference*
3. Melaksanakan praktek sesuai dengan tujuan yang telah ditetapkan

4. Tugas individu:
 - a. Membuat laporan kontrak belajar dan laporan aspek kelolaan 1 kasus untuk setiap minggunya (2 aspek selama praktek)
 - b. Terapi bermain (1 kali) sekaligus pada kasus kelolaan selama praktek
 - c. Pendidikan kesehatan (1 kali) sekaligus pada kasus kelolaan selama praktek
5. Tugas Kelompok:

Melakukan presentasi kasus kelompok di akhir rotasi

K. Tugas Pembimbing

1. Pembimbing Klinik
 - a. Mengadakan pengarahan dan bimbingan kepada peserta didik pada saat melaksanakan kegiatan keperawatan kepada pasien.
 - b. Memberi saran dan masukan kepada peserta didik tentang tugas individu maupun kelompok
 - c. Mengadakan *bed side teaching*
 - d. Memberikan persetujuan laporan mahasiswa
 - e. Memberi penilaian secara komprehensif terhadap mahasiswa selama melakukan praktek, baik kognitif, afektif maupun psikomotor
 - f. Memberikan penilaian terhadap terapi bermain, pendidikan kesehatan, presentasi kasus.
2. Pembimbing Akademik
 - a. Mengadakan supervisi minimal 1 kali dalam sepekan
 - b. Mengadakan bimbingan proses asuhan keperawatan
 - c. Memberikan *feedback* terhadap laporan aspek
 - d. Memberi penilaian secara komprehensif terhadap mahasiswa selama melakukan praktek, baik kognitif, afektif maupun psikomotor

L. Ketentuan Khusus

1. Kehadiran 100%, bila berhalangan hadir dan ada ijinnya wajib mengganti sesuai jumlah hari yang ditinggalkan. Bila tanpa keterangan wajib mengganti 2 kali lipat dari hari yang ditinggalkan
2. Menggunakan atribut sesuai ketentuan institusi / rumah sakit
3. Membawa APD sendiri (sarung tangan, masker)
4. Membawa *nurse kit*, memakai jam tangan yang ada detikannya
5. Laporan Pendahuluan boleh diketik, namun untuk laporan askep ditulis tangan
6. Seluruh laporan dijilid dengan sampul depan mika bening, sampul belakang kertas buffalo hijau dan dikumpulkan maksimal 2 hari setelah selesai praktek
7. Satu hari sebelum pelaksanaan penkes dan terapi bermain, proposal sudah dikumpulkan kepada pembimbing klinik
8. Semua peralatan untuk penkes menjadi tanggung jawab mahasiswa
9. Seluruh laporan mahasiswa akan dikembalikan setelah mendapatkan *feedback* dari pembimbing

M. Evaluasi dan Penilaian

Nilai Praktek Klinik Keperawatan Anak diambil dari :

NO.	ASPEK PENILAIAN	BOBOT
1.	<i>Soft skill/</i> kondite	20 %
2.	Laporan kontrak belajar	30 %
3.	Target ketrampilan :	
	- Pendidikan kesehatan	10 %
	- Prosedur pediatrik	10 %
	- Terapi bermain	10 %
4.	Presentasi kasus	20 %
	Total nilai	100 %

Nilai batas lulus praktek klinik keperawatan anak adalah 3.00 (B).

Nilai akhir mata ajar praktek Klinik Keperawatan Anak adalah Ujian Skills Lab (20%) + PBK (80%).

Lampiran 1

TARGET KOMPETENSI PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN ANAK
PROGRAM S1 KEPERAWATAN TAHUN 2016/2017

NO.	KOMPETENSI	MELIHAT			MEMBANTU			KET
		Tmp	Tgl	Paraf	Tmp	Tgl	Paraf	
1.	Bimbingkan konseling (1x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
2.	Pendidikan kesehatan (1x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
3.	Memasang NGT (2x)	1. 2.			1. 2.			
4.	Memberi makan mll NGT(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
5.	Memasang infus (3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
6.	<i>Suction</i> (2x)	1. 2.			1. 2.			
7.	Memberikan oksigen (kanul, masker, <i>headboks</i>) (3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
8.	Nebulizer(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
9.	Injeksi IM, IV, SC, IC (3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
10.	Pengumpulan spesimen (urin, darah, feses) (3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
11.	Memandikan(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
12.	Oral hygiene(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
13.	Pengukuran antropometri(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
14.	Pengukuran TTV(5x)	1.			1.			

		2. 3. 4. 5.			2. 3. 4. 5.			
15.	Penghitungan <i>balance</i> <i>cairan</i> (3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
16.	Perawatan luka(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
17.	Pelaksanaan Rempelid anak(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
18.	Menghitung kebutuhan cairan pada bayi/anak(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
19.	Stimulasi tumbuh Kembang(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
20.	Pengambilan sampel darah vena(3x)	1. 2. 3.			1. 2. 3.			
21.	Terapi bermain (1x)	1.			1.			

Lampiran 2 :

1. SISTEMATIKA LAPORAN:

- a. KONTRAK BELAJAR
- b. LAPORAN PENDAHULUAN
- c. ASKEP

2. SISTEMATIKA KONTRAK BELAJAR

Nama Mhs :
NIM :
Pembimbing :
Topik :
Ruang :

No	Tujuan	Kompetensi	Metode	Waktu

Klaten,.....2017

Mahasiswa

(.....)

Mengetahui

Pembimbing Akademik

(.....)

Pembimbing Klinik

(.....)

3. SISTEMATIKA LAPORAN PENDAHULUAN

- a. Pengertian / definisi
- b. Etiologi
- c. Manifestasi klinis
- d. Patofisiologi / pathways
- e. Pemeriksaan Diagnostik
- f. Penatalaksanaan medik
- g. Pengkajian fokus keperawatan
- h. Diagnosa keperawatan
- i. Intervensi
- j. Evaluasi

4. SISTEMATIKA PENDIDIKAN KESEHATAN

- a. Topik / Judul
Alasan pemilihan judul
- b. Tujuan
 - 1) Umum :
 - 2) Khusus:
- c. Pokok bahasan
- d. Sasaran
- e. Waktu
- f. Strategi Kegiatan
 - 1) Metoda:
 - 2) Media:
 - 3) Kegiatan:
- g. Evaluasi

5. SAP TERAPI BERMAIN

- a. Topik
- b. Sasaran
- c. Tujuan

- d. Materi
- e. Media
- f. Strategi kegiatan
- g. Waku pelaksanaan
- h. Evaluasi

Lampiran 3 :

FORMAT NILAI LAPORAN

NAMA :
 RUANG :
 HARI/TANGGAL :

NO.	KETERANGAN	NILAI				KET.
		1	2	3	4	
I	KONTRAK BELAJAR :					
	o Ketepatan waktu pengumpulan					
II	LAPORAN PENDAHULUAN					
	o Kelengkapan unsur sistematika SAP					
	o Referensi valid, shohih, minimal 5 buku					
	o Kemampuan menjawab response					
III	LAPORAN ASKEP					
	a. Pengkajian :					
	1. Ketrampilan pengambilan data					
	2. Ketepatan alat pengkajian					
	3. Kelengkapan data pengkajian					
	b. Diagnosa Keperawatan:					
	1. Ketepatan pengelompokan data					
	2. Ketepatan menganalisa data					
	3. Ketepatan perumusan diagnosa keperawatan					
	c. Rencana keperawatan :					
	1. Ketepatan penyusunan prioritas diagnosa keperawatan					
	2. Ketepatan penyusunan rencana					
	3. Kelengkapan rencana tindakan					
	d. Pelaksanaan :					
	1. Prosedur tindakan sesuai perencanaan					
	2. Prioritas pelaksanaan prosedur tindakan					
	3. Menerapkan prinsip-prinsip perawatan anak					
	4. Pendokumentasian tindakan					
	e. Evaluasi :					
	1. Kualitas isi SOAP/perkembangan					
2. Penampilan klien setelah dirawat						
3. Ketuntasan masalah harian						
	NILAI AKHIR					

.....
 Pembimbing Klinik

KETERANGAN PENILAIAN :

Nilai mutu : 1-4

Nilai akhir : total nilai/20



FORMAT PENILAIAN PENDIDIKAN KESEHATAN
PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN ANAK
PRODI S1 KEPERAWATAN
STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN

NAMA MAHASISWA :
HARI/TGL :

RUANG :
OBSERVER :

NO.	PROSEDUR	BOBOT	NILAI		NILAI
			1	0	
A.	SATPEL lengkap	25			
B.	Pre interaksi				
	1. Salam pembuka	3			
	2. Perkenalan	2			
	3. Penyampaian tujuan	5			
	4. Kontrak waktu	5			
C.	Interaksi				
	1. Apersepsi	5			
	2. Menjelaskan isi dari materi yang di berikan	15			
	3. Session tanya jawab	15			
D.	Terminasi				
	1. Mengevaluasi pelaksanaan pelaksanaan penkes	10			
	2. Menyimpulkan dari penkes	10			
	3. Melaksanakan kontrak waktu yang akan dating	3			
	4. Salam penutup	2			
	JUMLAH	100			

Pembimbing

(.....)

FORMAT PENILAIAN
PRESENTASI KASUS

Nama Mahasiswa :
NIM :
Waktu :
Ruang :
Materi :

NO.	ASPEK	BOBOT	SKOR	SKOR X BOBOT
1.	Kemampuan mempresentasikan <i>overview</i> kasus	10		
2.	Kemampuan mengidentifikasi data-data yang esensial dari masalah pasien	10		
3.	Kemampuan mengidentifikasi dan mendiskusikan mekanisme dasar dalam bentuk <i>pathway</i>	10		
4.	Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi	10		
5.	Organisasi/ efisiensi dalam proses penyampaian kasus	10		
6.	Performance mahasiswa: <i>attitude</i> , sistematis dan <i>communication skills</i>	10		
JUMLAH				
NILAI AKHIR		<u>JUMLAH</u> 60		

.....
Pembimbing klinik

(.....)

**FORMAT PENILAIAN
KONDITE (*SOFT SKILL*)**

Nama :
NIM :
Hari/Tgl :
Ruang :

NO.	ASPEK YANG DINILAI	NILAI				KET
		1	2	3	4	
1	Inisiatif mahasiswa					
2	Kedisiplinan					
3	Kejujuran					
4	Tanggung jawab					
5	Kerjasama					
	TOTAL NILAI					

KETERANGAN :

Interpretasi nilai : < 13 Insufficient
: > 14 Sufficient

.....

Pembimbing Klinik

(.....)

Lampiran 4 :

**FORMAT PENGAJIAN
KEPERAWATAN ANAK**

Nama Mahasiswa :
Tanggal :
Ruanag :

I. IDENTITAS

1. Nama :
2. Tgl. Lahir :
3. Usia :
4. Pendidikan :
5. Alamat :
6. Nama Ayah/Ibu :
7. Pekerjaan Ayah :
8. Pekerjaan Ibu :
9. Agama :
10. Alamat :
11. Suku / Bangsa :

II. KELUHAN UTAMA

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

III. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Untuk mengetahui lebih detail hal yang berhubungan dengan keluhan utama

1. Munculnya keluhan
 - a. Tanggal munculnya keluhan
 - b. Waktu munculnya keluhan (gradual / tiba-tiba)
 - c. Presipitasi / predisposisi (perubahan emosional, kelelahan, kehamilan, lingkungan, toksin/allergen, infeksi)
2. Karakteristik
 - a. Karakter (kualitas, kuantitas, konsistensi)
 - b. Lokasi dan radiasi

- c. Timing (terus menerus / intermiten, durasi setiap kalinya)
 - d. Hal-hal yang meningkatkan / menghilangkan / mengurangi keluhan
 - e. Gejala-gejala lain yang berhubungan
3. Masalah sejak muncul keluhan
- Insiden
- a. Serangan mendadak berulang
 - 1) Kejadian mendadak berulang
 - 2) Kejadian sehari-hari
 - 3) Kejadian periodic
 - b. Perkembangan (membaik, memburuk, tidak berubah)
 - c. Efek dari pengobatan

IV. RIWAYAT MASA LAMPAU

- 1. Prenatal
 - a. Keluhan saat hamil
 - b. Tempat ANC
 - c. Kebutuhan nutrisi saat hamil
 - d. Usia kehamilan (preterm, aterm, post term)
 - e. Kesehatan saat hamil dan obat yang diminum
- 2. Natal (untuk bayi/anak yang masih kecil)
 - a. Tindakan persalinan
 - b. Tempat bersalin
 - c. Obat-obatan
- 3. Poat natal (untuk bayi/anak yang masih kecil)
 - a. Kondisi kesehatan
 - b. Apgar score
 - c. BB lahir, PB lahir, anomaly kongenital
- 4. Penyakit waktu kecil (gejala, dan penanganannya)
- 5. Pernah dirawat di RS
 - a. Penyakit yang diderita

- b. Respon emosional waktu dirawat
- 6. Obat-obat yang digunakan (pernah / sedang digunakan)
 - a. Nama obat dan dosis
 - b. Schedule, durasi
 - c. Alasan penggunaan
- 7. Alergi
 - a. Pernah menderita Astma, eczema
 - b. Reaksi yang tidak biasa terhadap makanan, binatang, obat, tanaman/ produk rumah tangga
 - c. Kecelakaan (jenis kecelakaan, akibat dan penanganannya)
 - d. Imunisasi (imunisasi yang pernah didapat, usia dan reaksi waktu imunisasi)

V. RIWAYAT KELUARGA

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

VI. RIWAYAT SOSIAL

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

VII. KEADAAN KESEHATAN SAAT INI

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

6. Data tambahan

VIII. PENGKAJIAN POLA FUNGSI GORDON

1. Persepsi kesehatan dan manajemen kesehatan
 - a. Status kesehatan anak sejak lahir
 - b. Pemeriksaan kesehatan secara rutin, imunisasi
 - c. Penyakit yang menyebabkan anak absent dari sekolah
 - d. Praktek pencegahan kecelakaan (pakaian, menukar popok, dll)
 - e. Kebiasaan merokok orang tua
 - f. Keamanan tempat bermain anak dari kendaraan
 - g. Praktek keamanan orang tua (produk rumah tangga, menyimpan obat-obatan, dll)
2. Nutrisi metabolik
 - a. Pemberian ASI / PASI , jumlah minum, kekuatan menghisap
 - b. Makanan yang disukai / tidak disukai
 - c. Makanan dan minuman selama 24 jam, adakah makanan tambahan/vitamin
 - d. Kebiasaan makan
 - e. Alat makan yang digunakan
 - f. BB lahir dan BB saat ini
 - g. Masalah di kulit : rash, lesi, dll

Orang tua ;

Status nutrisi orang tua / keluarga ? masalah ?
3. Pola eliminasi
 - a. Pola edefekasi (kesulitan, kebiasaan, ada darah/tidak)
 - b. Mengganti pakaian dalam / diapers (bayi)
 - c. Pola eliminasi urin (frekuensi ganti popok basah / hari, kekuatan keluarnya uin, bau, warna)

Orang tua : pola eliminasi, masalah ?
4. Aktivitas dan pola latihan

- a. Rutinitas mandi (kapan, bagaimana, di mana, sabun yang digunakan)
- b. Kebersihan sehari-hari
- c. Aktivitas sehari-hari (jenis permainan, lama, teman bermain, penampilan anak saat bermain, dll)
- d. Tingkat aktivitas anak/bayi secara umum, tolerans
- e. Persepsi terhadap kekuatan (kuat/lemah)
- f. Kemampuan kemandirian anak (mandi, makan, toileting, berpakaian, dll)

Orang tua :

Aktivitas / pola latihan, pemeliharaan anak/rumah

5. Pola istirahat tidur

- a. Pola istirahat / tidur anak (jumlahnya)
- b. Perubahan pola istirahat, mimpi buruk, nocturia
- c. Posisi tidur anak? Gerakan tubuh?

Orang tua : pola tidur orang tua

6. Pola kognitif – persepsi

- a. Reponsive secara umum anak
- b. Respons anak untuk bicara, suara, objek sentuhan?
- c. Apakah anak mengikuti objek dengan matanya? Respon untuk meraih mainan
- d. Vokal suara, pola bicara kata-kata, kalimat?
- e. Gunakan stimulasi, bicara mainan, dsb.
- f. Kemampuan untuk mengatakan nama, waktu, alamat, nomor telepon, dsb
- g. Kemampuan anak untuk mengidentifikasi kebutuhan : lapar, haus, nyeri, tidak nyaman.

Orang tua :

- h. Masalah dengan penglihatan, pendengaran, sentuhan, dsb.
- i. Kesulitan membuat keputusan, judgments.

7. Persepsi diri – pola konsep diri

- a. Status mood bayi / anak (irritabilitas)
 - b. Pemahaman anak terhadap identitas diri, kompetensi, dll
- Anak / bayi :
- c. Status mood?
 - d. Banyak teman / seperti yang lain?
 - e. Persepsi diri (“baik” umumnya waktu? Sulit untuk menjadi “baik”)
 - f. Kesiapan / takut?
- Orang tua :
- g. Persepsi diri sebagai orang tua
 - h. Pendapat umum tentang identitas, kompetensi?
8. Pola peran – hubungan
- a. Struktur keluarga.
 - b. Masalah / stressor keluarga
 - c. Interaksi antara anggota keluarga dan anak.
 - d. Respon anak / bayi terhadap perpisahan.
 - e. Anak : ketergantungan? Pola bermain?
 - f. Anak : temperantrum? Masalah disiplin? Penyesuaian sekolah?
- Orang tua :
- g. Peran ikatan? Kepuasan?
 - h. Pekerjaan / social / hubungan perkawinan
9. Sexualitas
- a. Perasaan sebagai laki-laki / perempuan? (gender)
 - b. Pertanyaan sekitar sexuality? Bagaimana respon orang tua?
- Orang tua :
- c. Riwayat reproduksi
 - d. Kepuasan seksual / masalah?
10. Koping – pola toleransi stress
- a. Apa yang menyebabkan stress pada anak? Tingkat stress? Toleransi?
 - b. Pola penanganan masalah, keyakinan agama
- Orang tua :

- c. Sesuatu yang bernilai dalam hidupnya(spirituality) semangat untuk masa depan?
 - d. Keyakinan
11. Nilai – pola keyakinan
- a. Perkembangan moral anak, pemilihan perilaku, komitmen?
 - b. Keyakinan akan kesehatan, keyakinan agama
- Orang tua :
- c. Sesuatu yang bernilai dalam hidupnya(spirituality) semangat untuk masa depan?
 - d. Keyakinan akan kesembuhan, dampak penyakit dan tujuan

IX. PEMERIKSAAN FISIK

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

X. PEMERIKSAAN PERKEMBANGAN

(Berdasarkan hasil pengkajian melalui DDST untuk 0 – 6 th)

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

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

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

XI. INFORMASI LAIN (hasil pemeriksaan penunjang, program terapi medis,dll)

XII. RINGKASAN RIWAYAT KEPERAWATAN

XIII. ANALISA DATA

XIV. PRIORITAS MASALAH

XV. RENCANA KEPERAWATAN

XVI. PELAKSANAAN

XVII. EVALUASI