

MODUL PRAKTIKA

**MK KEPEMIMPINAN & MANAJEMEN
KEPERAWATAN
(SK VI.5)**



MODUL PRAKTIKA

MK KEPEMIMPINAN DAN MANAJEMEN KEPERAWATAN (SK VI.2)

Penyusun

Bernadetta Eka Noviati, S.Kep., Ns, M.M

Kontributor Modul:

Ag. Sri Oktri Hastuti M.Kep, PhD NS

Paulus Subiyanto, SKp., M.Kep., Sp.KMB

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA**

2024

Kata Pengantar

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yesus Kristus, yang telah melimpahkan berkat dan rahmat-Nya, hingga dapat diselesaikannya modul ini. Modul ini disusun dengan maksud memberi kemudahan bagi mahasiswa semester 2 Program Studi Sarjana Keperawatan Program transfer untuk dapat menjalankan proses pembelajarannya dengan baik dan lebih mudah.

Modul ini disusun tak lepas dari segala kekurangan. Dengan bergulirnya waktu, perubahan era, kemajuan sarana ilmu pengetahuan dan teknologi, berkembangnya dunia informasi, mendorong untuk terus melakukan perubahan demi tercapainya pembelajaran yang efektif, efisien, dan terbaharukan didukung oleh sarana pembelajaran digital yang dewasa ini sedang sangat berkembang. Pembelajaran untuk para mahasiswa yang mengikuti studi lanjut dengan program transfer ini, dimana para mahasiswa telah menyelesaikan pendidikan program diploma dan melanjutkan ke program sarjana dan akan menempuh pendidikan profesi, sehingga pembelajaran metode Praktikum ini dijalankan dengan mengaplikasikan secara langsung pengetahuan yang diperoleh dalam pembelajaran teori. Mahasiswa diberikan pendampingan secara langsung oleh preceptor Pendidikan, melakukan pembelajaran secara tutorial langsung, demonstrasi, redemonstrasi dan role play. Dengan demikian diharapkan, mahasiswa mendapatkan pemahaman yang memadai untuk diaplikasikan dalam area kerja pada saat praktik profesi nantinya.

Penyusun menyadari bahwa masih banyak terdapat kekurangan, untuk itu penyusun sangat mengharapkan kritik dan saran dari pihak manapun hingga dapat berguna bagi perbaikan modul pembelajaran kepemimpinan dan manajemen keperawatan ini dan selanjutnya.

Hormat kami,

Penyusun

YOGYAKARTA

Daftar Isi

Halaman Judul	1
Tim Penyusun	2
Kata Pengantar ..	3
Daftar Isi	5
Peta Kedudukan Modul	6
A. PENDAHULUAN	7
1. Deskripsi	7
2. Persyaratan	7
3. Petunjuk Penggunaan Modul	7
4. Jadwal Kegiatan	7
B. PRAKTIKUM	7
1. Praktikum I: Melakukan kegiatan timbang terima	7
a. Pengertian	7
b. Tujuan	8
c. Aktivitas pembelajaran	8
d. Materi pembelajaran	8
e. Prosedur	9
f. Evaluasi pencapaian tujuan praktikum	10
g. Referensi	10
2. Praktikum 2: Melakukan kegiatan pre conference	10
a. Pengertian	10
b. Tujuan	10
c. Aktivitas pembelajaran	11
d. Materi pembelajaran	11
e. Prosedur	12
f. Evaluasi pencapaian tujuan praktikum	13
g. Referensi	13
3. Praktikum 3: Melakukan kegiatan post conference	13
a. Pengertian	13
b. Tujuan	13
c. Aktivitas pembelajaran	13
d. Materi pembelajaran	14
e. Prosedur	14
f. Evaluasi pencapaian tujuan praktikum	15
g. Referensi	15
4. Praktikum 4: Melakukan kegiatan ronde keperawatan	15
a. Pengertian	15
b. Tujuan	15
c. Aktivitas pembelajaran	16
d. Materi pembelajaran	16
e. Prosedur	17
f. Evaluasi Pencapaian Tujuan praktik	19
g. Referensi	19

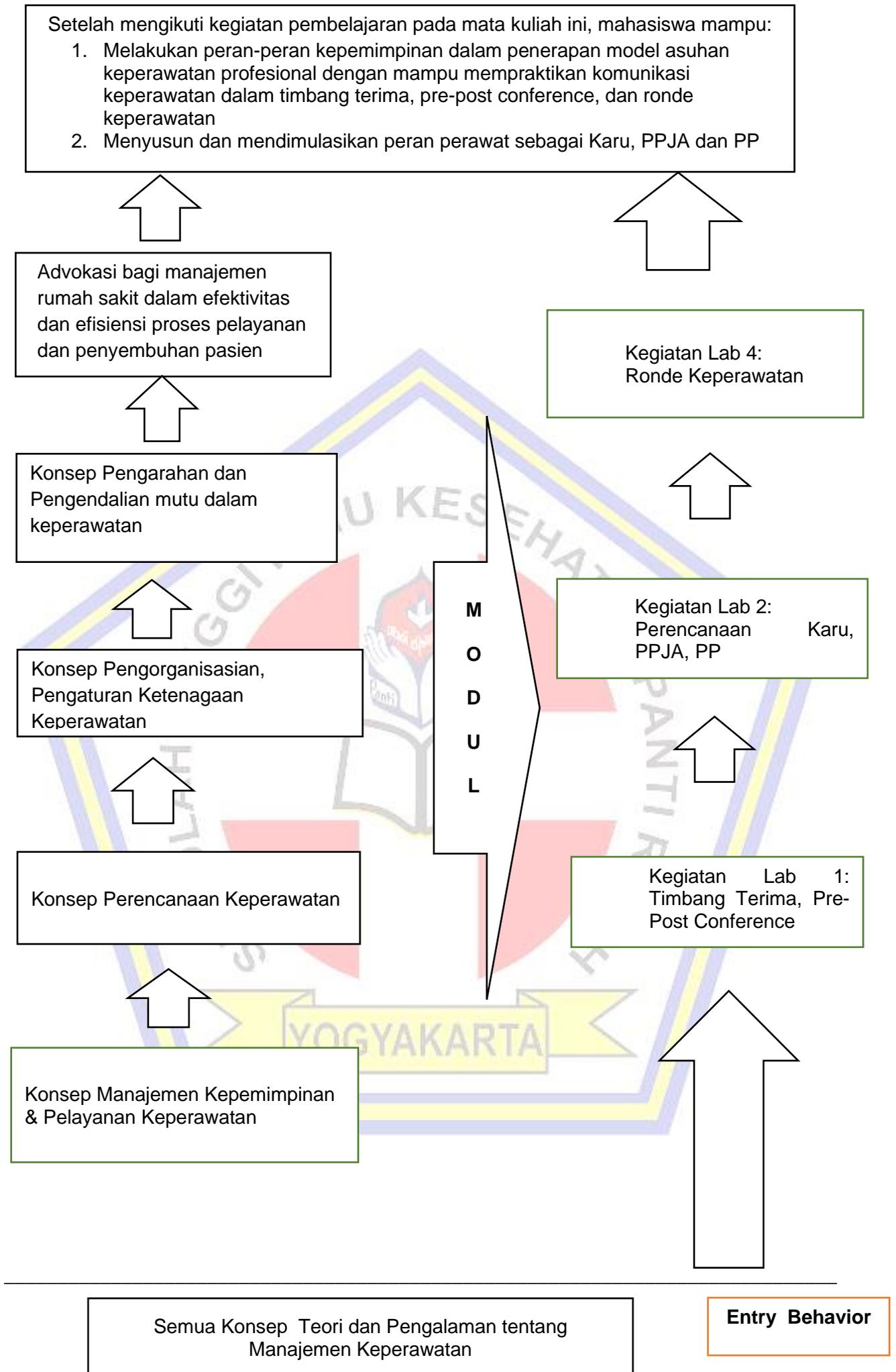
C. EVALUASI	20
D. PENUTUP..	21
REFERENSI	21
Daftar Lampiran	22

Lampiran

1. Jadwal Pembelajaran laboratorium
2. Daftar Kelompok
3. Format penilaian sikap



Peta Analisis Capaian Pembelajaran Mata Kuliah Manajemen Keperawatan (SK VI.5)



Gambar 1. Peta Kedudukan Modul Laboratorium Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan

A. PENDAHULUAN

1. Deskripsi Modul

Modul Praktik Laboratorium MK Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan merupakan panduan bagi mahasiswa sarjana keperawatan program transfer, untuk mencapai tujuan belajar dalam MK tersebut. Modul ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari keseluruhan pembelajaran Mata Kuliah Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan yang terdiri atas 2 SKS yang meliputi 1 SKS Teori dan 1 SKS Praktikum. Selama mengikuti pembelajaran ini, mahasiswa diharapkan mampu melakukan demonstrasi dalam role play di laboratorium baik sebagai perawat manajer maupun perawat pelaksana. Dengan demikian mahasiswa akan mampu menjalankan perannya dengan baik dalam praktik keperawatan di masa yang akan datang.

2. Prasyarat

Untuk dapat mengikuti kegiatan pembelajaran praktik laboratorium Mata Kuliah Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan ini, mahasiswa harus memenuhi persyaratan sebagai berikut:

- a. Telah menyelesaikan pembelajaran teori sejumlah 1 SKS di Mata Kuliah Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan.
- b. Telah mengikuti ujian Sumatif pada akhir sesi pembelajaran teori
- c. Telah menyelesaikan semua penugasan yang diberikan pada sesi pembelajaran teori

3. Petunjuk

Adapun petunjuk penggunaan modul pembelajaran ini adalah sebagai berikut:

- a. Pahami dan capai kompetensi yang ditetapkan melalui kegiatan pembelajaran ini
- b. Pahami dan implementasikan dengan aktivitas pembelajaran yang akan dilaksanakan
- c. Pahami dan implementasikan batas pengumpulan tugas sesuai waktu yang ditetapkan
- d. Pahami dan ikuti jadwal pembelajaran laboratorium MK Kepemimpinan dan manajemen keperawatan
- e. Dokumentasikan pelaksanaan modul dengan menggunakan logbook harian yang di tandatangani oleh preceptor klinik untuk selanjutnya dikumpulkan di system *Ed-link*
- f. Praktika mendapat bimbingan dan evaluasi secara langsung oleh preceptor pendidikan serta melakukan diskusi terhadap aktifitas praktika dalam mencapai kompetensi selama menjalani pembelajaran praktikum sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.

4. Jadwal kegiatan pembelajaran
 - a. Tanggal 11 Januari 2023: Praktika mendapatkan penjelasan pembelajaran laboratorium
 - b. Tanggal 12 -17 Januari 2024: menjalankan proses pembelajaran laboratorium sesuai dengan jadwal (terlampir)
5. Pembimbing Praktik Laboratorium Klinik
 - a. Preseptor pendidikan yang akan memberikan bimbingan yakni Bernadetta Eka Novianti, S.Kep., Ns., MM

B. PRAKTIKUM

Praktikum 1: Melakukan kegiatan Timbang Terima/*hand over*; *Pre conference*, *Post conference*

A. Timbang Terima / *Hand Over*

1) Pengertian

Timbang terima pasien (operan) atau *hand over* adalah suatu teknik/cara untuk menyampaikan dan menerima sesuatu atau laporan yang berkaitan dengan keadaan pasien (Nursalam, 2017). Timbang terima dilakukan oleh perawat pada saat akan pergantian shif atau pada saat pasien dipindahkan dari satu unit ke unit lainnya, baik sementara atau secara menetap. Timbang terima pasien dilakukan secara singkat, jelas, dan lengkap tentang kondisi pasien, tindakan mandiri perawat, Tindakan kolaboratif perawat baik yang sudah dilakukan atau belum dilakukan. Informasi yang disampaikan harus akurat untuk dapat menjamin terjadinya kontinuitas layanan keperawatan kepada pasien. Timbang terima dilakukan oleh perawat primer kepada perawat primer (penanggung jawab) dinas selanjutnya baik secara lisan dan tertulis.

2) Tujuan timbang terima keperawatan:

Secara umum adalah mengkomunikasikan keadaan pasien dan menyampaikan hal-hal penting terkait kondisi dengan pasien.

Secara khusus adalah:

- 1) Mengkomunikasikan kondisi pasien dan menginformasikan hal-hal yang penting (data focus dan terupdate)
- 2) Menyampaikan hal-hal yang sudah ataupun belum dilaksanakan dalam asuhan keperawatan kepada pasien
- 3) Menyampaikan hal-hal penting yang harus ditindaklanjuti oleh perawat pada shif berikutnya
- 4) Menyusun rencana kerja untuk shift berikutnya

3) Aktivitas Pembelajaran

- 1) Praktika disusun menjadi 2 kelompok
- 2) Praktika menyusun scenario timbang terima
- 3) Praktika mengimplementasi asuhan pasien dan memerankan diri sebagai Kepala Ruang, Perawat Penanggung jawab Pasien (PPJA)/perawat Primer, dan Perawat Pelaksana/ perawat asosiet

- 4) Praktika mengkonsultasikan scenario timbang terima
- 5) Praktika mengelola perawat Perawat Asosiet (perawat pelaksana).
- 6) Praktika melakukan prosedur timbang terima sesuai Prosedur tetap (Protap)
- 7) Praktika mengisi logbook yang telah ditentukan
- 8) Praktika mengikuti evaluasi daring dengan preceptor Pendidikan pada jadwal yang telah ditentukan.
- 9) Materi tentang kompetensi yang dipelajari
 - a) Pengertian timbang terima
 - b) Tujuan timbang terima
 - c) Manfaat timbang terima
 - d) Langkah-langkah/prosedur timbang terima
 - e) Ha-hal prinsip yang harus diperhatikan dalam kegiatan timbang terima

4) Prosedur Timbang Terima

NO	KEGIATAN	TEMPAT	PELAKSANA
1.	Persiapan	Nurse station	Karu, PP/Katim dan PA
	a. Ka Tim yang akan melakukan <i>hand over timbang terima</i> menyiapkan hal-hal yang akan disampaikan		
	b. Ka Tim yang akan menerima <i>hand over/timbang terima</i> siap mendengarkan dan mengklarifikasi sesuai kondisi yang ada.		
	c. Memastikan lingkungan <i>hand over/timbang terima</i> telah siap /mendukung		
	d. Persiapan alat: 1. Buku / dokumen timbang terima 2. Status RM pasien 3. Alat tulis 4. Hand sanitizer		
2.	Pelaksanaan		
	a. Perawat Primer memberi salam dan menyampaikan bahwa <i>hand over/timbang terima</i> akan segera dimulai		
	b. Kegiatan dimulai dengan melaporkan jumlah total pasien yang dikelola satu per satu sesuai dengan urutan kamar/tempat tidur		
	c. Melaporkan pasien satu persatu sampai dengan selesai		
	d. Menyampaikan Situasion pasien (S): <i>Sebutkan identitas pasien (Nama dan RM/Tgl lahir/umur), tanggal masuk, hari rawat, DPJP, Dx medis, masalah keperawatan yang sudah/belum teratasi.</i>		
	e. Menyampaikan Background kondisi pasien (B): <i>Jelaskan intervensi yang telah dilakukan & respon pasien, sebutkan Riwayat alergi (bila ada), Riwayat pembedahan, pemasangan peralatan invasive, obat atau cairan infus yang digunakan, jelaskan pengetahuan pasien dan keluarga terhadap diagnosis medisnya</i>		

	f. Menyampaikan Asesmen pasien (A): <i>Jelaskan secara lengkap hasil pengkajian pasien, seperti TTV, skor nyeri, tingkat kesadaran, skor-skor lainnya, status restrain, risiko jatuh, ststus nutrisi, kemampuan eliminasi, hasil pemeriksaan laboratorium, hasil pemeriksaan penunjang lainnya, dll</i>		
	g. Menyampaikan Recomendation untuk pasien (R): <i>Rekomendasikan intervensi keperawatan yang telah dan perlu ditindaklanjuti (refer to nursing care plan) termasuk discharge planning dan edukasi pasien dan keluarga dan atau Tindakan kolaboratif yang perlu ditindaklanjuti. Dilanjutkan/stop/modifikasi/stratedaki baru dalam asuhan</i>		
	h. Memfokuskan laporan pada hal-hal khusus dan memerlukan perhatian lebih		
	i. Memberi kesempatan kepada penerima <i>hand over</i> /timbang terima untuk melakukan klarifikasi terhadap hal-hal/program yang belum jelas		
	j. Melakukan bedside timbang terima	Di sebelah TT pasien	
	k. Menutup timbang terima dengan mengucapkan salam dan mengucapkan selamat istirahat bagi ka tim dan anggota tim pada shift sebelumnya	Nurse station	
3.	Dokumentasi Menyerahkan tanggung jawab kepada Katim shif berikut dengan saling menandatangani materi timbang terima		
4.	Sikap		
	a. Efisien		
	b. Teliti		
	c. Jelas		
	d. Safety		
	e. Percaya diri		
	f. Tepat		

Keterangan Penilaian:

Skor 2 bila dilakukan secara sempurna

Skor 1 bila dilakukan tetapi tidak sepenuhnya dilakukan secara benar

Skor 0 bila tidak dilakukan

5) Evaluasi

Menggunakan format penilaian "Timbang Terima Keperawatan"

$$\text{Nilai Akhir} = \frac{(N1+N2+N3+N4)}{7} \times 100 \%$$

6) Referensi:

Nursalam.(2017). Manajemen Keperawatan: aplikasi dalam praktik keperawatan profesional. Ed. 5. Salemba Medika. Jakarta

Sugiharto A.S, Keliat B.A, Tutik S. R. (2002). Manajemen Keperawatan: Aplikasi MPKP di Rumah Sakit. EGC. Jakarta

B. Melakukan kegiatan *Pre-conference*

1) Pengertian

Pre-conference merupakan komunikasi Katim/Perawat dan Perawat Pelaksana setelah selesai timbang terima untuk rencana kegiatan pada *shift* tersebut yang dipimpin oleh Perawat Primer/Katim atau penanggung jawab tim untuk mengecek kesiapan Perawat pelaksana melakukan *hand on* (memberikan asuhan langsung) kepada pasien.

2) Tujuan

- 1) Menyiapkan Perawat Asosiet (PA)/Perawat Pelaksana (PP) dalam melaksanakan asuhan keperawatan pasien yang menjadi bagiannya
- 2) Mengklarifikasi pemahaman PA/PP dalam kesiapannya untuk mengelola pasien
- 3) Menjelaskan program pengelolaan manajemen asuhan pasien

3) Aktivitas Pembelajaran

- 1) Praktika dibagi dalam 2 kelompok
- 2) Setiap Praktika melakukan pembelajaran praktikum dengan bimbingan preceptor.
- 3) Praktika menyusun scenario *pre-conference* dikonsultasikan kepada preceptor.
- 4) Perawat Primer Praktika memimpin *preconference* untuk mengecek kesiapan pelaksana praktika melakukan *hand on* ke pasien
- 4) Materi tentang kompetensi yang dipelajari:
 - a. Pengertian *pre conference*
 - b. Tujuan *pre conference*
 - c. Manfaat *pre conference*
 - d. Langkah-langkah/prosedur *pre conference*
 - e. Hal-hal prinsip yang harus diperhatikan dalam kegiatan *pre conference*

4) Prosedur *Pre conference*

NO	KEGIATAN	TEMPAT	PELAKSANA
1.	Persiapan	Nurse station	Ka tim/PP dan PA
	a. Perawat Primer/Ka Tim yang akan memimpin <i>pre conference</i> menyiapkan hal-hal yang akan disampaikan		
	b. Perawat pelaksana siap mendengarkan dan mengklarifikasi sesuai kondisi yang ada		
	c. Persiapan alat: <ol style="list-style-type: none"> 1. Catatan pasien 2. Alat tulis 3. Hand sanitizer 		
2.	Pelaksanaan		
	a. Perawat Primer/Ketua tim memberi salam dan menyampaikan tujuan <i>pre conference</i>		

	b. Kegiatan dimulai dengan menyampaikan jumlah pasien yang dikelola satu per satu sesuai dengan urutan kamar/tempat tidur		
	c. Ketua tim/Perawat primer memberikan pengarahan kepada anggota tim tentang rencana kegiatan / program yang akan dilakukan sepanjang shif		
	d. Melakukan pembagian tugas kepada seluruh anggota tim		
	e. Memberikan kesempatan kepada Perawat Pelaksana untuk menyampaikan pasien yang menjadi tanggungjawabnya dan aktifitas yang akan dilakukan sepanjang shif		
	f. Memberikan kesempatan kepada tim yang lain untuk mendiskusikan / bertanya / menanggapi / memberikan masukan		
	g. Perawat Primer/ Ka. Tim mencatat semua masukan/diskusi dan memberikan kesimpulan dari diskusi yang telah dilakukan		
	h. Memberikan penekanan pada hal-hal yang perlu diperhatikan (misal : proteksi diri, SOP, dll)		
	i. Menanyakan kesiapan semua anggota tim untuk melakukan kegiatan pelayanan keperawatan		
	j. Perawat Primer/Ka. Tim menyampaikan kontrak waktu untuk pelaksanaan <i>midle conference/post conference</i>		
	k. Menutup kegiatan <i>pre conference</i> dengan mengucapkan salam dan mengucapkan selamat bekerja		
3.	Sikap		
	a. Teliti		
	b. Percaya diri		
	c. Safety		
	d. Efisien		
	e. Kerja sama dalam tim		

Keterangan Penilaian:

Skor 2 bila dilakukan secara sempurna

Skor 1 bila dilakukan tetapi tidak sepenuhnya dilakukan secara benar

Skor 0 bila tidak dilakukan

5) Evaluasi

Menggunakan format penilaian "Pre-Conference"

Nilai Akhir : $\frac{N1+N2+N3}{3} \times 100\%$

6

6) Referensi

Nursalam.(2015). Manajemen Keperawatan: aplikasi dalam praktik keperawatan profesional. Ed. 5. Salemba Medika. Jakarta

C. Melakukan kegiatan *Post-conference*

a. Pengertian

Post conference adalah komunikasi katim dan perawat pelaksana tentang hasil kegiatan sepanjang shif yang sebelum operan kepada shif berikut

b. Tujuan

- 1) PPJA memperoleh laporan perkembangan askep pasien yang dikelola PP
- 2) PP mempertanggungjawabkan kinerja shifnya kepada Katim
- 3) PP menyampaikan hal-hal/ program yang telah dilakukan dan belum dilakukan
- 4) PP menyampaikan kendala pada proses asuhan
- 5) PPJA mempersiapkan timbang terima kepada shif berikutnya

c. Aktivitas Pembelajaran

- 1) Kelompok dibagi menjadi 2 kelompok
- 2) Setiap Praktika melakukan praktikum dibimbing oleh preceptor.
- 3) Perawat Primer Praktika menentukan pasien yang dikelola oleh Perawat Pelaksana Praktika dibawah supervisi preceptor lahan
- 4) Perawat Primer Praktika memimpin *post-conference* untuk menerima laporan hasil asuhan langsung yang dilaksanakan oleh pelaksana praktika ke pasien

d. Materi tentang kompetensi yang dipelajari:

- 1) Pengertian *post conference*
- 2) Tujuan *post conference*
- 3) Manfaat *post conference*
- 4) Langkah-langkah/prosedur *post conference*
- 5) Hal-hal prinsip yang harus diperhatikan dalam kegiatan *post conference*

e. Prosedur *Post-conference*

NO	KEGIATAN	TEMPAT	PELAKSANA
1.	Persiapan	Nurse station	Ka tim/PP
	a. Ka. Tim/Perawat Primer yang akan memimpin <i>post conference</i> menyiapkan hal-hal yang akan disampaikan dan siap mendengarkan laporan		
	b. Anggota tim siap melaporkan kegiatan selama satu shift sesuai kondisi pasien yang menjadi tanggungjawab masing-masing		

	c. Persiapan alat: <ol style="list-style-type: none"> 1. Catatan pasien 2. Alat tulis 3. <i>Hand sanitizer</i> 		
2.	Pelaksanaan		
	a. Ketua tim/Perawat Primer memberi salam dan menyampaikan tujuan <i>post conference</i>		
	b. Ka tim/Perawat Primer mempersilahkan masing-masing anggota tim (PP) untuk melaporkan kondisi pasien secara urut sesuai kamar/tempat tidur		
	c. PP melaporkan kondisi pasien, program yang telah dijalankan dan program yang belum dilaksanakan selama shif		
	d. PP melaporkan program baru pasien (hasil kolaborasi dan hasil koordinasi dengan Tim lain)		
	e. Ka. tim/Perawat Primer menanyakan/mengklarifikasi terhadap hasil tindakan/program yang belum jelas		
	f. PP menjawab klarifikasi dari Katim/Perawat Primer		
	g. Ka tim/Perawat Primer menutup kegiatan <i>post conference</i> dengan mengucapkan salam dan terima kasih		
3.	Sikap		
	a. Teliti		
	b. Efisien		
	c. Percaya diri		
	d. Safety		
	e. Kerja sama dalam tim		

Keterangan Penilaian:

Skor 2 bila dilakukan secara sempurna

Skor 1 bila dilakukan tetapi tidak sepenuhnya dilakukan secara benar

Skor 0 bila tidak dilakukan

f. Evaluasi

Menggunakan format "*Post-conference*"

Nilai Akhir : $\frac{N1+N2+N3}{3} \times 100\%$

6

g. Referensi

Nursalam.(2017). Manajemen Keperawatan: aplikasi dalam praktik keperawatan profesional. Ed. 5. Salemba Medika. Jakarta

Praktikum 2: Perencanaan Harian Kepala Ruang, PPJA, dan Perawat Pelaksana

a. Pengertian

Perencanaan merupakan Upaya manusia yang secara sadar memilih alternatif masa depan yang dikehendaki untuk selanjutnya mengarahkan segala aspek sumberdaya untuk mencapai tujuan yang ditentukan (Mugiarti, 2016). Perencanaan merupakan Langkah pertama yang penting dalam proses manajemen sehingga layanan dapat dilakukan dengan optimal.

b. Tujuan

Tujuan menyusun perencanaan:

- 1) Meningkatkan peluang keberhasilan dalam layanan
- 2) Menstimulasi tim untuk berfikir secara analitis
- 3) Mencegah terjadinya krisis manajemen
- 4) Memfasilitasi proses berfikir kritis dan membantu membuat Keputusan secara fleksibel
- 5) Meningkatkan keterlibatan staf dan komunikasi
- 6) Menjamin pembiayaan menjadi lebih efektif

c. Aktifitas Pembelajaran

- 1) Praktika bekerja secara individu
- 2) Praktika menyusun perencanaan harian perawat kepala ruang, perawat PPJA dan perawat pelaksana
- 3) Praktika menyusun perencanaan menjadi sebuah laporan tugas praktikum
- 4) Praktika mengunggah hasil tugas ke link ed-link yang ditetapkan

d. Materi yang dipelajari

Perencanaan dalam manajemen keperawatan

e. Prosedur

- 1) Praktika menyusun perencanaan tugas sebagai kepala ruang yang meliputi:
 - a) Praktika menyusun job discription / uraian tugas Karu
 - b) Praktika menyusun perencanaan harian kepala ruang pada sebuah bangsal rawat inap dengan kapasitas 20 tempat tidur dengan rata-rata BOR 75%.
- 2) Praktika Menyusun perencanaan tugas sebagai PPJA
 - a) Praktika menyusun job discription / uraian tugas PPJA
 - b) Praktika menyusun rencana harian PPJA dengan mengelola 6 pasien dibawah tanggungjawabnya dibantu oleh 2 orang Perawat pelaksana
- 3) Praktika menyusun rencana tugas harian perawat pelaksana
 - a) Praktika menyusun job discription / uraian tugas perawat pelaksana (PP)
 - b) Praktika menyusun rencana harian PP yang mengelola 3 pasien.

f. Evaluasi

Penilaian menggunakan penilaian menggunakan format makalah.

g. Referensi

Mugianti. Sri. (2016). Manajemen dan Kepemimpinan dalam Praktik Keperawatan. Kemenkes RI:BPPSDM. Jakarta. Diakses secara online <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/08/Manajemen-dan-Kepemimpinan-dalam-Keperawatan-Komprehensif.pdf>

Praktikum 3: Melakukan kegiatan Ronde Keperawatan

a. Pengertian

Ronde keperawatan adalah suatu kegiatan untuk mengatasi masalah keperawatan pasien/klien yang dilaksanakan oleh perawat primer, konsuler, kepala ruang, perawat pelaksana dengan melibatkan keluarga dan seluruh tim. Pada situasi dan kondisi tertentu terkait pasien, perawat dapat melibatkan tim kesehatan lain seperti dokter, spesialis, konsultan, fisioterapis, ahli gizi, apoteker, pastoral care, dan pihak-pihak lain yang terkait dengan penanganan pasien

b. Tujuan

Secara umum adalah untuk menyelesaikan masalah pasien melalui pendekatan berfikir kritis, yaitu:

- 1) Menumbuhkan cara berfikir kritis dan sistematis
- 2) Meningkatkan kemampuan validasi data pasien
- 3) Meningkatkan kemampuan menentukan diagnosis keperawatan
- 4) Meningkatkan kemampuan kolaborasi interprofesional
- 5) Mengembangkan pemikiran *patient centered care*
- 6) Meningkatkan kemampuan modifikasi rencana asuhan keperawatan
- 7) Meningkatkan kemampuan justifikasi
- 8) Meningkatkan kemampuan menilai hasil kerja

c. Aktivitas pembelajaran

- 1) Seluruh praktika belajar dalam 1 kelompok besar dibimbing oleh preceptor
- 2) Kelompok sedang berdiskusi untuk menentukan kasus yang akan digunakan untuk ronde keperawatan
- 3) Kelompok menyusun scenario untuk ronde keperawatan untuk kasus yang telah disepakati
- 4) Kelompok mempresentasikan scenario yang telah disusun sesuai dengan situasi kasus yang ditentukan dalam bentuk *role play*
- 5) Kelompok mendapatkan masukan dari preceptor untuk prosedur ronde yang telah dilakukan secara *role play*

d. Materi tentang keterampilan yang dipelajari:

- 1) Pengertian ronde keperawatan
- 2) Tujuan ronde keperawatan
- 3) Manfaat ronde keperawatan
- 4) Kriteria pasien

- 5) Langkah-langkah/prosedur ronde keperawatan
- 6) Ha-hal prinsip yang harus diperhatikan dalam kegiatan tronde keperawatan

e. Prosedur ronde keperawatan

NO	KEGIATAN	TEMPAT	PELAKSANA
1	Tahap Pra ronde (Satu hari sebelumnya): a. Menentukan kasus dan topik b. Menentukan tim ronde c. Menentukan literature d. Menyusun proposal e. Mempersiapkan klien f. Mendiskusikan mekanisme pelaksanaan	Nurse station	Penanggung jawab
2	Tahap ronde: Persiapan a. Penanggung jawab yang akan melakukan ronde keperawatan menyiapkan hal-hal yang akan disampaikan b. Memastikan bahwa tim ronde keperawatan telah hadir dan siap mendengarkan, mendiskusikan dan memvalidasi data serta mengklarifikasi sesuai kondisi yang ada. c. Memastikan bahwa lembar informed consent sudah terdapat tandatangan dari pasien/keluarga d. Memastikan lingkungan untuk pelaksanaan ronde keperawatan telah siap /mendukung e. Persiapan alat: 1) Buku / dokumen <i>ronde keperawatan</i> 2) Proposal ronde keperawatan 3) Status RM pasien 4) Lembar <i>informed consent</i> 5) Alat tulis 6) Hand sanitizer	Nurse station	Karu, PP/Katim dan PA
3	Pelaksanaan a. Penanggungjawab/Kepala ruang/Perawat Primer memberi salam pembuka b. Memperkenalkan tim ronde	Nurse station	Penanggungjawab/kepala ruang/ketua tim

	c. Menjelaskan tujuan ronde keperawatan dilakukan		
	d. Menyampaikan identitas dan masalah klien/pasien		
	e. Mendiskusikan permasalahan pasien bersama dengan PPA lain		
	f. Menuju ke kamar pasien, memperkenalkan klien/keluarga kepada tim ronde	Ruang perawatan pasien	Penanggungjawab/Ka ru
	g. Melaporkan Riwayat penyakit dan masalah keperawatan klien/pasien		
	h. Menjelaskan rencana tindakan yang telah dilakukan, serta menetapkan prioritas yang perlu didiskusikan		
	i. Karu/PP/Perawat konselor mencocokkan dan menjelaskan Kembali data yang telah disampaikan		
	j. Selanjutnya melakukan diskusi antara anggota tim dan klien/keluarga tentang masalah keperawatan yang ada		
	k. Karu/PP memberikan justifikasi tentang masalah pasein/klien serta rencana tindakan yang akan dilakukan		
	l. Menentukan tindakan keperawatan pada masalah prioritas yang sudah ditetapkan		
	m. Karu mengucapkan terima kasih kepada keluarga/pasien dan mohon pamit untuk seluruh tim Kembali ke nurse station		
	n. Melakukan evaluasi atas pelaksanaan ronde dan menetapkan rekomendasi intervensi keperawatan	Nurse station	
	o. Menutup ronde keperawatan dengan mengucapkan salam dan mengucapkan terima kasih kepada seluruh tim ronde keperawatan		
4	Dokumentasi a. Menyusun resume ronde keperawatan		
5	Sikap a. Efisien		

	b. Teliti		
	c. Jelas		
	d. Safety		
	e. Percaya diri		
	f. Tepat		

f. Evaluasi

Menggunakan format penilaian “Ronde Keperawatan”

Nilai Akhir : $\frac{N1+N2+N3+N4+N5}{10} \times 100\%$

10

g. Referensi

Nursalam.(2015). Manajemen Keperawatan: aplikasi dalam praktik keperawatan profesional. Ed. 5. Salemba Medika. Jakarta

Suni A., (2018). Kepemimpinan & Manajemen Keperawatan Teori dan Aplikasi Dalam Praktik Klinik Manajemen Keperawatan. Bumi Aksara. Jakarta

C. EVALUASI

Evaluasi pembelajaran praktikum Mata Kuliah Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan ini menggunakan format penilaian yang sudah disiapkan dan memiliki bobot sebesar 45 % dan 10% penilaian ICARE dari seluruh kegiatan pembelajaran Mata Kuliah.

Yang meliputi:

- | | |
|--|-----|
| 1) Penilaian Timbang terima | 14% |
| 2) Penilaian Pre-conference | 8% |
| 3) Penilaian Post conference | 8% |
| 4) Penilaian Role Play Ronde Keperawatan | 10% |
| 5) Logbook | 5% |
| 6) Penilaian ICARE | 10% |

D. PENUTUP

Demikianlah modul pembelajaran praktik laboratorium Mata Kuliah Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan untuk mahasiswa semester 3 Program RPL STIKes Panti Rapih Yogyakarta telah tersusun, harapannya semoga dengan adanya modul ini dapat memberikan kemudahan bagi dosen dan mahasiswa dalam melakukan kegiatan pembelajaran dan dapat mendukung mahasiswa dalam mencapai tujuan belajar.

E. REREFENSI

REFERENSI WAJIB :

- Ellis P., & Bach S. (2019). Kepemimpinan, Manajemen, dan Team Work Dalam Keperawatan. Rapha Publising. Yogyakarta
- Huber, L, Diane.(2017). Leadership and Nursing Care Management.6th Edition. Saunders Elsevier
- Gde, Muninjaya. (2011). Manajemen Kesehatan ed.3. ed 3. EGC. Jakarta
- Nursalam.(201)5. Manajemen Keperawatan: aplikasi dalam praktik keperawatan profesional. Ed. 5. Salemba Medika. Jakarta
- Simamora, Roymond H. (201)2. Buku Ajar Manajemen Keperawatan. EGC. Jakarta
- Mugianti. Sri. (2016). Manajemen dan Kepemimpinan dalam Praktik Keperawatan. Kemenkes RI:BPPSDM. Jakarta. Diakses secara online <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/08/Manajemen-dan-Kepemimpinan-dalam-Keperawatan-Komprehensif.pdf>

REFERENSI PENDUKUNG :

- Bacal, Robert. 2002. Performance Management. Cet. 2. Gramedia Pustaka Utama. Jakarta
- Bateman, Thomas S; Snell, Scott. 2014. Manajemen: kepemimpinan dan kerja sama dalam dunia yang kompetitif 1. Ed. 10. Salemba Empat. Jakarta
- Gillies, Ann. 2000. Manajemen Keperawatan. Cet. 1. Yayasan IAPKP. Bandung
- Indrasari M.(2017). Kepuasan Kerja dan Kinerja Karyawan: Tinjauan dari dimensi iklim oeganisasi, kreativitas individu, dan karakteristik pekerjaan. Indomedia Pustaka.Sidoarjo Jawa Timur
- Muchlas, Makmuri. 2005. Perilaku Organisasi. Gadjah Mada University Press. Yogyakarta
- Nissing, Nicholas J. 2013. Patents and Strategic Inventing: the corporate inventor's guide to creating sustainable competitive advantage. Mc Graw Hill. New York
- Noe, Raymond A; Hollenbeck, John R; Gerhart, Barry; Wright, Patrick M. 2014. Manajemen Sumber Daya Manusia 1: mencapai keunggulan bersaing. Ed. 6. Salemba Empat. Jakarta
- Pearce II, John A; Robinson, Richard B. 2013. Strategic Management: Planning for Domestic & Global Competition ed.13. Mc Graw Hill Connect Learn Suced. New York
- ROBBINS, Stephen P; COULTER, Mary. 2010.Manajemen. Ed. 10. Erlangga. Jakarta
- Pohan I.S. (2013). Jaminan Mutu Layanan Kesehatan: Dasar-dasar Pengertian dan Penerapan. EGC. Jakarta
- Soeroso, Santoso. 2003. Manajemen Sumber Daya Manusia Di Rumah Sakit. Cet. 1. EGC. Jakarta
- Sabarguna, H Boy S. 2008. Aplikasi Customer Relationship Manajemen Untuk Rumah Sakit. Sagung Seto. Jakarta
- Sofyandi, Herman. 2008. Manajemen Sumber Daya Manusia. Ed. 1. Graha Ilmu. Yogyakarta.

Sugiharto, Achmad Sigit.2009. Manajemen Keperawatan : Aplikasi MPKP di Rumah Sakit. EGC. Jakarta

Sulaeman, Endang Sutisna. 2009. Manajemen Kesehatan: teori dan praktik di puskesmas. Gajah Mada University Press. Yogyakarta

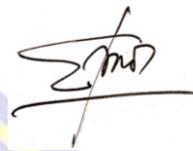
Suni A., (2018). Kepemimpinan & Manajemen Keperawatan Teori dan Aplikasi Dalam Praktik Klinik Manajemen Keperawatan. Bumi Aksara. Jakarta

Tugiman, hiro. 2005. Peran Manajer Dalam Organisasi. Fakultas Ekonomi Universitas Widyatama. Bandung

Yogyakarta, 6 Januari 2024

Mengetahui dan menyetujui,
Ketua Program Studi,

Koordinator Mata Kuliah,



M.I. Ekatrina Wijayanti, Ns., M.S.N

A. Eka Noviati, S.Kep., Ns., M.M





LAMPIRAN

1. Jadwal Pembelajaran Laboratorium

**JADWAL PRAKTIK LABORATORIUM : KEPEMIMPINAN DAN MANAJEMEN
SEMESTER III PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN TRANSFER
STIKES PANTI RAPIH YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK 2023/2024
Periode Praktik Lab 11 - 17 Januari 2024
di Laboratorium Kampus 1**

HARI/TANGGAL	WAKTU	KETERAMPILAN	KELOMPOK	PEMBIMBING	RUANG
Kamis, 11 Januari 2024	08.00 - 11.20	Penjelasan Timbang Terima, Conference, Perencanaan Keperawatan, Ronde Keperawatan	Klasikal	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Daring zoom
Jumat, 12 Januari 2024	08.00 - 08.50	Konsultasi Skenario Timbang Terima, pre conference, post conference	1	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Boromeus
	09.00 - 09.50	Konsultasi Skenario Timbang Terima, pre conference, post conference	2	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	
	12.00 - 13.30	Role Play Timbang terima ,	1	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Boromeus
	14.00 - 15.30	Role Play Timbang terima ,	2	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	
Sabtu, 13 Januari 2024	08.00 - 16.00	Mandiri			
Senin, 15 Januari 2024	08.00 - 09.40	Diskusi terbimbing untuk prosedur Ronde Keperawatan	Klasikal	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Boromeus
	10.00 - 11.40	Konsultasi Perencanaan harian Karu, PPJA, PP	Klasikal	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	
	13.00 - 14.30	Role Play Pre Konference, Post Conference	1	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Boromeus
	14.30 - 16.00	Role Play Pre Konference, Post Conference	2	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	
Selasa, 16 Januari 2024	08.00 - 10.00	Penilaian Timbang terima	8 mahasiswa	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Boromeus
	10.30 - 12.30	Penilaian Pre-Post conference	8 mahasiswa	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	
	13.00 - 15.00	Role Play Prosedur Ronde Keperawatan & Perencanaan Keperawatan	Klasikal	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Boromeus
Rabu, 17 Januari 2024	08.00 - 10.40	Penilaian Rencana harian Karu, PPJA, PP	8 mahasiswa	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	Boromeus
	11.00 - 13.00	Penilaian Skenario Timbang terima sebagai PPJA	8 mahasiswa	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	
	13.30 - 15.30	Penilaian skenario Pre conference - Post conference sebagai PP	8 mahasiswa	Bemadetta Eka Novianti, S.Kep.Ns.,MM	

Mengetahui,
Kaprod Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners



M.I Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN.

Yogyakarta, 2 Januari 2024
Kepala Bidang Sumber Belajar

Emmelia Ratnawati, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom.

2. Daftar Mahasiswa, Preseptor Pendidikan, Preseptor Klinik,

**PESERTA PRAKTIK LABORATORIUM
MK : KEPEMIMPINAN DAN MANAJEMEN
MAHASISWA SEMESTER III PROGRAM STUDI SARJANA KEP TRANSFER
Periode Praktik Lab 11 - 17 Januari 2024**

NO	NPM	NAMA
1	202243001	Anita Rayung Sri Wedanti
2	202243002	Gracia Indah Pratiwi
3	202243003	Maria Agata Kristiana Putri
4	202243004	Mayang Mithayani
5	202243005	Prastiwi Indraswari
6	202243006	Raema Noviantika Dhamaris
7	202243007	Ririn Ambarita
8	202243008	Rosaria Adenia Andalusari

3. Link Format Penilaian Timbang terima, Pre-conference, Post conference
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1qh91HjmrZUG51bapEJLT3nVSLyATQne6/edit?usp=share_link&oid=103439403967391198667&rtpof=true&sd=true
4. Link format penilaian Role play
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1h4s1V9sRUXuINjCdHSqOQZDqCScmSqCt/edit?usp=share_link&oid=103439403967391198667&rtpof=true&sd=true
5. Link format penilaian ICARE
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1tyVx-8TkQ41xDQqli1TWT33GXhawSs5s/edit?usp=share_link&oid=103439403967391198667&rtpof=true&sd=true



