

DAFTAR PUSTAKA

- Bahtiar, Yanyan & Suarli, S. 2010. *Manajemen Keperawatan dengan Pendekatan Praktis*. Jakarta : Erlangga
- Bakri. (2017). *Manajemen Keperawatan (Konsep dan Aplikasi Dalam Praktik Keperawatan Profesional)*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Erita. (2019). *Materi Pembelajaran Manajemen Keperawatan*, Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia, Jakarta, 1-10
- Hidayah. (2014). *Manajemen Model Asuhan Keperawatan Profesional TIM Dalam Peningkatan Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit . Jurnal Kesehatan*.
- Kuntoro, A. (2010). *Buku ajar manajemen keperawatan*. Nuha Medika.
- La Monica. E. El. 2008. *Nursing Journal : Nursing Leadership and Management Experience*
- Mugianti. (2016). *Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan Manajemen dan Kepemimpinan Dalam Praktek Keperawatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Mugianti. (2016). *Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan Manajemen dan Kepemimpinan Dalam Praktek Keperawatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia .

Mugianti. (2016). *Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan Profesional TIM Dalam Peningkatan Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit . Jurnal Kesehatan .*



Mulyanti. (2013). Peningkatan Kinerja Perawat dalam Penerapan MPKP Dengan Supervisi oleh Kepala Ruang di RSJD Surakarta, Skripsi, Program SStudy S1 Ilmu Keperawatan, Surakarta.

Notoatmodjo. (2008). Metode Tim Perawat dan Kinerja Perawat Dalam Pemberian Pendidikan Kesehatan. *Jurnal Kesehatan Surya Nusantara*.

Notoatmodjo. (2013). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Dan Kinerja Perawat Dalam Dokumentasi Asuhan Keperawatan Di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) dr. Soegiri Lamongan. *Health Education*, XIV.

Nursalam. (2013). *Manajemen Keperawatan, Aplikasi Dalam Praktik Keperawatan Profesional*. Jakarta: Salemba Medika.

Nursalam. (2013). *Manajemen Keperawatan, Aplikasi Dalam Praktik Keperawatan Profesional*. Jakarta: Salemba Medika.

Setiawati. (2008). *Proses Pembelajaran Dalam Pendidikan Kesehatan*. Jakarta : Trans Info Media.

Santi, (2013). Penerapan *pre conference* dan *post conference* di Ruang VIP lantai 35 RS Siloam MRCCC Semanggi, KIAN, Program Study Profesi NERS, Jakarta

Silitonga, E. (2012). Metode Tim Perawat dan Kinerja Perawat Dalam Pemberian Pendidikan Kesehatan. *Jurkessutra (Jurnal Kesehatan Surya Nusantara)*.

Sirait, Yusnita. (2012). Hubungan Penerapan MPKP Pemula Dengan
Tingkat Kepuasan Kerja Perawat dan Dokter Pada Ruangan
MPKP Pemula di RS PGI Cikini,

Pratiwi A. 2010. *Kepemimpinan dan Management Keperawatan* :
Surakarta



Lampiran 1

LEMBAR KONSULTASI/BIMBINGAN KIAN

Nama : Ekawati Emila Monawaroh
NPM : 224291517099
Program Study : Managemen
Judul KIAN : Penerapan Model Praktek Keperawatan Profesional di
Ruang Perawatan Lantai 3 RS Restu Kasih
Dosen Pembimbing : Ns. Dwi Rohyani, M. Kep

Kegiata Konsultasi

NO	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran/Masukan	Tanda Tangan Pembimbing
	Senin, 11 Desember 2023	Konsultasi BAB I	1. tambahkan hasil seluruh kusioner jgn hanya yang terendah 2. Redaksi kalimat pada tujuan umum di perbaiki	
	Selasa, 19 Desember 2023	Konsultasi BAB II	1. Beberapa Sumber pustaka di ubah, cari yang 10 tahun terakhir 2. Lanjut BAB III	

Rabu, 20 Desember 2023	Konsultasi BAB II dan BAB III	1. BAB III tambahkan hasil kuisisioner pre desiminasi, Analisa SWOT dan POA 2. Lanjut BAB IV	<i>Prof.</i>
Selasa, 9 Januari 2023	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Satukan seluruh BAB, dari BAB I sampai BAB V	<i>Prof.</i>
Kamis, 11 Januari 2023	Konsultasi keseluruhan KIAN	<i>Aee. Sidang</i>	<i>Prof.</i>



Lampiran 2



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website : www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Nomor : 222/NERS-FIKES/XII/2023
Perihal : Permohonan Ijin Praktik KIAN
Lampiran : 2 halaman

Jakarta, 18 Desember 2023

Kepada Yth: **RS Restu Kasih Jakarta**

Di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Angkatan VIII Tahun 2023/2024, maka dengan ini kami memohon ijin agar mahasiswa kami (nama dan waktu terlampir) dapat mengambil kasus Karya Ilmiah Akhir Ners di RS Restu Kasih.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Ka.Prodi Profesi Ners,

Ns. Naziyah, M.Kep

Lampiran Nama Mahasiswa

No.	NPM	NAMA MAHASISWA	Judul KIAN	No Hp	Tanggal Penelitian
1	224291517112	Tryas Ardhi Rakhmyati	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Bermain Pada Klien An.A Dan An. G Dengan Bronkopneumonia Di Rs Restu Kasih Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
2	224291517107	Nurhikmah Pratiwi	Penerapan Pre dan Post Conference di Ruang Rawat Inap Lantai 5 RS Restu Kasih Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
3	224291517099	Ekawati Emila Monawaroh	Penerapan Model Praktek Keperawatan Profesional di Ruang Perawatan Lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta	0856-7639-232	19 - 21 desember 2023
4	224291517110	Zainah Tamami	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Commond Cold Massage Therapy pada klien An. V dan An. A dengan Diagnosa Medis ISPA (Saluran Infeksi Pernafasan Akut) Di RS Restu Kasih Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
5	224291517126	Ika Puspitasari	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi kompres hangat pada pasien Anak Dengan diagnosa dengue haemoragic fever (DFH) di RS Restu Kasih Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
6	224291517113	Dwi Marlina Puspadewi	Penerapan Model Asuhan Keperawatan Profesional Menggunakan "Metode Tim" Di Ruang Rawat Inap Mezanin Rs Restu Kasih Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
7	224291517116	Clara Ega Ayu Rutiani	PENERAPAN KOMUNIKASI SBAR PADA PROSES TIMBANG TERIMA DI RUANG PERAWATAN MEZANIN RS RESTU KASIH JAKARTA	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023

Lampiran 3



Nomor : 004/DIR-RSRK/EXT/II/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Praktik Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Kepada Yth,
Kepala Prodi Profesi Ners Universitas Nasional
di tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan Surat Permohonan dari Kepala Prodi Profesi Ners Universitas Nasional, Perihal permohonan izin penelitian menyatakan bahwa:

Nama : Ekawati Emila Monawaroh
NPM : 224291517099
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul : Penerapan Model Praktek Keperawatan Profesional di Ruang Perawatan Lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta

Dengan ini diberitahukan bahwa RS Restu Kasih memberikan izin kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian.

Demikian surat permohonan kami. Atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terima kasih .

Jakarta, 02 Januari 2024
DIREKTUR RS RESTU KASIH



dr. Andro Chayadi Saleh, M.M., MARS

Lampiran 4

KUISIONER MPKP DI RUANG PERAWATAN LANTAI 3

RS RESTU KASIH

Data Umum

1. No Responden :

2. Umur :

a. 20-25 tahun

b. 26-30 tahun

c. 31-35 tahun

d. 36-40 tahun

3. Pendidikan :

a. D3 Keperawatan

b. S1 Ners

4. Lama Bekerja :

a. 1-5 tahun

b. 6-10 tahun

5. Pelatihan MPKP :

a. Sudah pelatihan

b. Belum pelatihan



KUISIONER

KEPALA RUANGAN DAN KETUA TIM

NO	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang - kadang	Tidak Pernah
Pilar I Perencanaan					
1	Visi ruangan di kaitkan pada kegiatan yang dilakukan				
2	Kegiatan ruangan berdasarkan pendekatan manajemen				
3	Penetapan perawat diruangan berdasarkan kemampuan yang dimiliki				
4	Hubungan kerja diruangan ditata secara profesional				
5	Asuhan keperawatan ditata berdasarkan standar				
6	Saudara membuat rencana kerja harian/bulanan				
Pilar 1 Pengorganisasian					
1	Struktur organisasi diruangan saudara terdiri dari Kepala Ruangan, Katim dan perawat pelaksana				
2	Jadwal dinas dibuat berdasarkan tim				
3	Apakah ada proporsi jumlah perawat yang dinas pagi, sore, dan malam				
4	Daftar pasien disertai dengan perawat yang merawat				
5	Daftar perawat yang merawat pasien tersedia sebelum berjalan				
Pilar I Pengarahan					
1	Operan berjalan tepat waktu				
2	Saudara memimpin operan malam ke pagi				
3	Saudara memimpin operan pagi ke sore				
4	Saudara mengikuti pre-conference				
5	Saudara mengikuti post-conference				

Pilar I Pengawasan					
1	Setiap akhir bulan saudara menilai indikator, Waktu BOR, ALOS, TOI				
2	Setiap akhir bulan saudara menilau indikator mutu unit				
3	Setiap akhir bulan saudara menilai indikator mutu prioritas rumah sakit				
4	Saudara mempunyai jadwal supervisi Katim				
5	Saudara mendiskusikan hasil supervisi dengan perawat yang saudara supervisi				
Pilar II Pengelolaan SDM					
1	Perawat yang bekerja di ruangan saudara melalui proses rekrutmen				
2	Perawat yag bekerja di ruangan saudara diseleksi				
3	Pemilihan kepala ruangasn, katim melalui test presentasi program				
4	Sebelum bekerja di suatu ruangan ada prgram orientasi				
5	Program orientasi berupa pelatihan aspek umum rumah sakit				
6	Program orientasi berupa pelatihan aspek khusus keperawatan				
7	Saudara melakukan penilaian kinerja katim				
8	Saudara membuat rencana pengembangan staff				
9	Staff melakukan pengembangan staff				
Pilar III Profesional Relationship					
1	Rapat keperawatan dilakukan secara periodik				
2	Konferensi Kasus dilakukan periodik				
3	Rapat tim kesehatan dilakukan secara periodek				
Pilar IV Managemen Asuhan Keperawatan					
1	Saudara merawat pasien dengan hipertermi				

2	Saudara merawat pasien dengan penurunan curah jantung				
3	Saudara merawat pasien dengan masalah nyeri				
4	Saudara merawat pasien dengan perfusi jaringan perifer				
5	Saudara merawat pasien dengan keterbatasan aktifitas				
6	Saudara merawat pasien dengan intoleransi aktivitas				
7	Saudara merawat pasien dengan pola nafas tidak efektif				
8	Saudara merawat pasien dengan gangguan pertukaran gas				
9	Saudara merawat pasien dengan kekurangan volume cairan				
10	Saudara merawat pasien dengan kelebihan volume cairan				
11	Saudara merawat pasien dengan perubahan nutrisi lebih dari kebutuhan tubuh				
12	Saudara merawat pasien dengan perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh				
13	Saudara merawat pasien ketakutan/anxiates				
14	Saudara merawat pasien defisit pengetahuan				
15	Saudara merawat pasien koping individu tidak efektif				
16	Saudara merawat pasien dengan gangguan integritas kulit				
17	Interaksi dengan pasien menggunakan pola SP atau strategi komunikasi dalam pelaksanaan tindakan keperawatan				
18	Kemampuan pasien di evaluasi				

KUISIONER
PERAWAT PELAKSANA

NO	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang - kadang	Tidak Pernah
Pilar I Perencanaan					
1	Visi ruangan di kaitkan pada kegiatan yang dilakukan				
2	Kegiatan ruangan berdasarkan pendekatan manajemen				
3	Penetapan perawat diruangan berdasarkan kemampuan yang dimiliki				
4	Hubungan kerja diruangan ditata secara profesional				
5	Asuhan keperawatan ditata berdasarkan standar				
6	Saudara membuat rencana harian				
Pilar 1 Pengorganisasian					
1	Struktur organisasi diruangan saudara terdiri dari Kepala Ruangan, Katim dan perawat pelaksana				
2	Jadwal dinas dibuat berdasarkan tim				
3	Apakah ada proporsi jumlah perawat yang dinas pagi, sore, dan malam				
4	Daftar pasien disertai dengan perawat yang merawat				
Pilar 1 Pengarahan					
1	Operan berjalan tepat waktu				
2	Saudara mengikuti pre-conference tim				
3	Saudara memimpin pre-conference jika katim tidak hadir				
4	Saudara mengikuti post-conference tim				
5	Saudara mengikuti post-conference tim				

6	Saudara memimpin post-conference jika katim tidak hadir				
7	Saudara memberikan pujian kepada perawat ruangan atas aspek positif yang dimiliki				
Pilar II Pengelolaan SDM					
1	Perawat yang bekerja di ruangan saudara melalui proses rekrutmen				
2	Perawat yang bekerja di ruangan saudara diseleksi				
3	Sebelum bekerja di suatu ruangan ada program orientasi				
4	Program Orientasi berupa pelatihan aspek umum RS				
5	Program Orientasi berupa pelatihan aspek Khusus Keperawatan				
Pilar III Profesional Relationship					
1	Rapat keperawatan dilakukan secara periodik				
2	Konferensi kasus dilakukan terjadwal				
3	Rapat tim kes dilakukan secara periodik				
4	Saudara merawat pasien dengan hipertermi				
5	Saudara merawat pasien dengan penurunan curah jantung				
6	Saudara merawat pasien dengan masalah nyeri				
7	Saudara merawat pasien dengan perfusi jaringan perifer				
8	Saudara merawat pasien dengan keterbatasan aktifitas				
Pilar IV Manajemen Asuhan Keperawatan					
1	Saudara merawat pasien dengan intoleransi aktivitas				
2	Saudara merawat pasien dengan bersihan jalan nafas tidak efektif				
3	Saudara merawat pasien dengan gangguan pertukaran gas				

4	Saudara merawat pasien dengan kekurangan volume cairan				
5	Saudara merawat pasien dengan kelebihan volume cairan				
6	Saudara merawat pasien dengan perubahan nutrisi lebih dari kebutuhan tubuh				
7	Saudara merawat pasien dengan perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh				
8	Saudara merawat pasien ketakutan/anxiates				
9	Saudara merawat pasien defisit pengetahuan				
10	Saudara merawat pasien koping individu tidak efektif				
11	Saudara merawat pasien dengan gangguan integritas kulit				
12	Saudara merawat pasien dengan gangguan perfusi jaringan cerebral				
13	Saudara merawat pasien dengan risiko jatuh				
14	Saudara merawat pasien dengan risiko cedera				
15	Saudara merawat pasien dengan perubahan eliminasi urine				
16	Saudara merawat pasien dengan perubahan eliminasi fekal				

Lampiran 5

RENCANA KEGIATAN DESIMINASI ILMU MPKP DAN MANAJEMEN ASUHAN KEPERAWATAN MENGUNAKAN BUKU 3S (SDKI, SLKI, SIKI)

Topik : Peningkatan Mutu Pelayanan Keperawatan pada Penerapan Model Praktek Keperawatan Profesional di Ruang Perawatan Lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta Timur

Sasaran : Semua Perawat Ruang Perawatan Lantai 3 RS Restu Kasih

Hari/tanggal : Kamis, 21 Desember 2023

Waktu : 11.00 WIB s/d selesai

Tempat : Ruang Perawatan Lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta Timur

Metode : Ceramah, diskusi dan tanya jawab.

Media dan Alat : Infocus, laptop, materi dalam power point

A. Tujuan Kegiatan

1. Tujuan Umum

Meningkatkan pengetahuan perawat ruang perawatan lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta Timur mengenai MPKP dan Manajemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI, SLKI, SIKI).

2. Tujuan Khusus

a. Mengetahui Model Praktek Keperawatan Profesional dan manajemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI,SLKI,SIKI).

b. Mampu melakukan kegiatan Model Praktek Keperawatan Profesional dan manajemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI,SLKI,SIKI) di ruang perawatan lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta Timur setiap hari.

- c. Mampu menentukan prioritas masalah yang ada di ruang perawatan lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta Timur setiap hari dengan Model Praktek Keperawatan Profesional dan managemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI,SLKI,SIKI).
- d. Mampu menyusun planning of action untuk mengatasi masalah di ruang perawatan lantai 3 RS Restu Kasih Jakarta Timur setiap hari dengan Model Praktek Keperawatan Profesional



B. Pelaksanaan Kegiatan

No	Kegiatan Penyuluhan	Waktu
1	<p>Pembukaan</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Perkenalan mahasiswa ▪ Menjelaskan tujuan ▪ Menjelaskan kontrak waktu 	5 Menit
2	<p>Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Menggali pengetahuan peserta tentang pengertian Model Praktek Keperawatan Profesional dan manajemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI,SLKI,SIKI). ▪ Memberi reinforcement positif ▪ Menjelaskan pengertian Model Praktek Keperawatan Profesional dan manajemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI,SLKI,SIKI). ▪ Menjelaskan tentang tujuan Model Praktek Keperawatan Profesional dan manajemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI,SLKI,SIKI) ▪ Menjelaskan tentang pedoman pelaksanaan Model Praktek Keperawatan Profesional dan manajemen asuhan keperawatan menggunakan buku 3S (SDKI,SLKI,SIKI) 	20 Menit

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Memberi kesempatan pada peserta untuk bertanya ▪ Memberi reinforcement positif ▪ Menjawab pertanyaan yang diajukan 	
3	<p>Penutup</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Meminta peserta untuk memberikan pertanyaan atas penjelasan yang tidak dipahami ▪ Menjawab pertanyaan yang diajukan ▪ Menyimpulkan diskusi ▪ Melakukan evaluasi ▪ Mengucapkan salam 	5 Menit



C. Materi

Definisi

Praktek Keperawatan Profesional (MPKP) adalah suatu sistem (Struktur, Proses dan nilai-nilai profesional) yang memungkinkan perawat profesional mengatur pemberian asuhan keperawatan termasuk lingkungan, yang dapat menopang pemberian asuhan tersebut (Murwani & Herlambang, 2012). Model praktik keperawatan profesional (MPKP) adalah suatu sistem (struktur, proses, dan nilai-nilai profesional), yang memfasilitasi perawat profesional, mengatur pemberian asuhan keperawatan, termasuk lingkungan tempat asuhan tersebut diberikan (Sitorus, 2006).

Tujuan MPKP

- a. Meningkatkan mutu asuhan keperawatan melalui penataan sistem pemberian asuhan keperawatan.
- b. Memberikan kesempatan kepada perawat untuk belajar melaksanakan praktik keperawatan profesional
- c. Menyediakan kesempatan kepada perawat untuk mengembangkan penelitian keperawatan
- d. Menjaga konsistensi asuhan keperawatan
- e. Mengurangi konflik, tumpang tindih dan kekosongan pelaksanaan asuhan keperawatan oleh tim keperawatan.

Tingkatan MPKP

a. MPKP Pemula

Pada tingkat ini kategori pendidikannya perawat pelaksana masih DIII dan diharapkan nantinya perawat pelaksana mempunyai kemampuan sebagai S1/Ners melalui kesempatan pada tingkat ini diharapkan mampu memberikan asuhan keperawatan profesional tingkat pemula dengan metode asuhan pemberian asuhan keperawatan modifikasi keperawatan primer. 17 ketenagaan pada tingkat ini jumlah harus sesuai kebutuhan, S1 Ners (1:25-30 Klien), DIII Keperawatan sebagai perawat primer pemula, DIII

Keperawatan sebagai perawat asosiet. Dokumentasi keperawatan mengacu standar rencana perawatan masalah aktual.

b. MPKP Tingkat I

Perawat pelaksana adalah S1/Ners agar perawat pelaksanaan dapat memberikan asuhan keperawatan berdasarkan ilmu dan teknologi diperlukan kemampuan seseorang ners spesialis yang akan berperan sebagai Clinical Case Manager (CCM). Praktik keperawatan pada tingkat ini diharapkan mampu memberikan asuhan keperawatan profesional tingkat S1 dengan metode asuhan pemberian asuhan keperawatan modifikasi keperawatan primer. Ketenagaan pada tingkat ini jumlah harus sesuai kebutuhan, Ners spesialis (1:25-30 Pasien) sebagai CCM, S1/Ners sebagai perawat pelaksana, DIII Kperawatan mengacu standar rencana perawatan masalah actual dan masalah resiko.

c. MPKP Tingkat II

Praktik keperawatan pada tingkat ini diharapkan mampu memberikan modifikasi keperawatan primer/asuhan keperawatan professional tingkat II. Metode pemberian asuhan keperawatan adalah manajemen kasus dan keperawatan. Jumlah ketenagaan sesuai kebutuhan, Ners spesialis : Perawat pelaksana (1:1) Ners spesialis sebagai CCM, S1/Ners sebagai perawat primer, DIII keperawatan sebagai perawat asosiate. Dokumentasi menggunakan clinical pathway dan standar rencana 18 keperawatan. Pada MPKP tingkat II dibutuhkan minimal 1 orang CCM dengan kemampuan ners spesialis.

d. MPKP Tingkat III

Praktik keperawatan diharapkan mampu memberikan modifikasi keperawatan primer/asuhan keperawatan professional tingkat III. Metode pemberian asuhan keperawatan adalah manajemen kasus. Jumlah tenaga sesuai kebutuhan, doctor keperawatan klinik sebagai konsultan, ners spesialis : Perawat primer (1:1) ners spesialis sebagai CCM, DIII keperawatan sebagai perawat asosiate. Dokumentasi keperawatan menggunakan clinical pathway/standar rencana keperawatan. Pada MPKP tingkat III, perawat dengan kemampuan sebagai ners spesialis ditingkatkan

menjadi doctor keperawatan yang dapat meningkatkan mutu asuhan keperawatan sekaligus mengembangkan ilmu keperawatan (Nursalam, 2013).

Pilar MKPK

Model Praktik Keperawatan Profesional menurut Sitorus (2006) adalah bentuk dari pemberian asuhan keperawatan yang berdasarkan nilai-nilai profesionalisme dan memiliki empat pilar yaitu :

Pilar I : Pendekatan Manajemen Keperawatan (Manajemen Approach). Pilar ini terdiri dari :

- a. Perencanaan
- b. Pengorganisasian
- c. Pengarahan
- d. Pengendalian

Pilar II : Kompensasi dan penghargaan (Compensatory reward)

Pilar III : Hubungan profesional (Professional relationship)

2.2.4.5. Pilar IV : Manajemen Asuhan Keperawatan (Patient care delivery)

Penetapan standar rencana asuhan keperawatan

Proses keperawatan merupakan proses pengambilan keputusan yang dilakukan perawat dalam menyusun kegiatan asuhan secara bertahap. Kebutuhan dan masalah pasien merupakan titik sentral dalam pengambilan keputusan. Pendekatan ilmiah dalam pengambilan keputusan adalah Identifikasi masalah, menyusun alternatif penyelesaian masalah, pemilihan cara penyelesaian masalah yang tepat dan melaksanakannya, dan evaluasi hasil dari pelaksanaan alternatif penyelesaian masalah.

Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia

Diagnosa keperawatan merupakan bagian vital dalam menentukan asuhan keperawatan yang sesuai untuk membantu klien mencapai kesehatan yang optimal.

Tujuan Diagnosa Keperawatan

1. Menyampaikan masalah
2. Mengenali masalah

Dokumen diagnosa keperawatan meliputi

1. Diagnosa aktual
2. Diagnosa risiko
3. Diagnosa potensial

Komponen Doagnosa Keperawatan (PPNI, 2020)

1. Sign & SYmptims (gejala)
2. Problem (masalah)
3. Etiology (penyebab)

Komponen Diagnosis Keperawatan Indikator Diagnostik

Tanda dan Gejala

Mayor : ditemukan sebanyak 80 -100% untuk validasi diagnosis

Minor : Tidak harus ditemukan dan jika ditemukan dapat mendukung penegakan diagnosis

Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)

Luaran (Outcome) keperawatan merupakan Aspek-aspek yang dapat diobservasi dan diukur meliputi kondisi, perilaku, atau persepsi pasien, keluarga atau komunitas sebagai respons terhadap intervensi keperawatan. Luaran keperawatan menunjukkan status diagnosis keperawatan setelah dilakukan intervensi keperawatan

Jenis Luaran Keperawatan

1. Positif (perlu ditingkatkan), contoh
 - a. Bersihan jalan nafas tidak efektif
 - b. Keseimbangan cairan
 - c. Gangguan integritas kulit
2. Negatif (perlu diturunkan)
 - a. Tingkat nyeri
 - b. Tingkat keletihan
 - c. Tingkat ansietas

d. Tingkat berduka

Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)

Perencanaan/Intervensi keperawatan adalah suatu rangkaian kegiatan penentuan langkah-langkah pemecahan masalah dan prioritasnya, perumusan masalah, rencana tindakan dan penilaian asuhan keperawatan pada pasien/klien berdasarkan analisis data dan diagnosa keperawatan

Langkah menentukan rencana keperawatan

1. Menentukan prioritas masalah (berdasarkan hirarki kebutuhan dasar)
2. Merumuskan tujuan dan kriteria hasil (membuat standar/ukuran yang digunakan untuk evaluasi status kesehatan klien)
3. Merencanakan intervensi keperawatan (observasi, terapeutik, edukasi, kolaborasi)

Level Intervensi

Level 1 (intervensi utama)

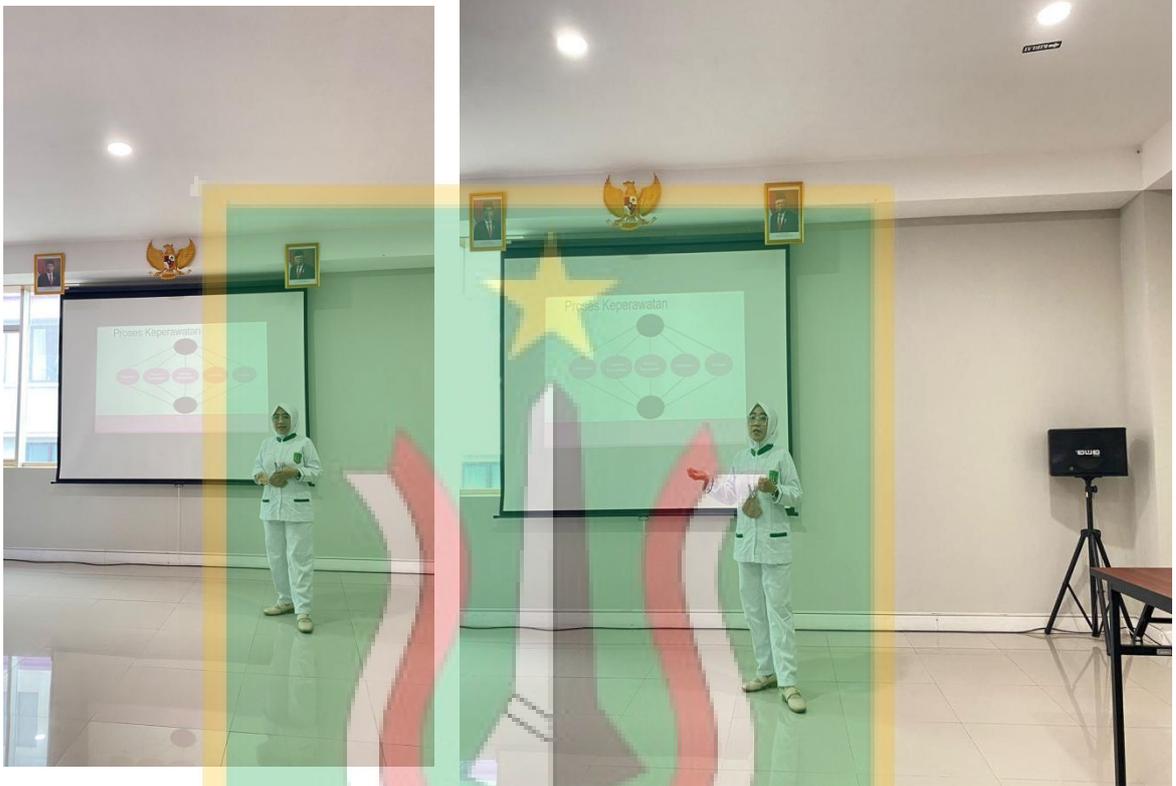
- a. Merupakan intervensi prioritas (the intervention of choice) karena bersifat resolutif
- b. Memiliki kesesuaian terbaik dengan diagnosis/etiologi diagnosis keperawatan
- c. Memiliki banyak tindakan yang dapat mengatasi masalah
- d. Dapat digunakan pada berbagai setting
- e. Efektivitas intervensi banyak diungkapkan dalam riset/referensi/praktik klinis

Level 2 (Intervensi Pendukung)

1. Bukan merupakan intervensi prioritas
2. Tidak bersifat resolutif namun dapat menunjang resolusi masalah
3. Hanya dapat mengatasi etiologi diagnosis tertentu saja
4. Hanya dapat digunakan pada setting tertentu saja
5. Efektivitas intervensi tidak/belum banyak diungkapkan dalam riset/referensi/praktik klinis

Lampiran 6

Dokumentasi Desiminasi





Lampiran 7

BIODATA PENULIS

Nama : Ekawati Emila Monawaroh
NPM : 224291517099
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Jl Nusa Indah 5 Pondok Gede Permai
No telepon : 08567639232
Alamat email : emilamona90@gmail.com
Pendidikan :
Tahun 1996 - 2002 : SD Islam Ar-Rahman Bekasi
Tahun 2002 - 2005 : SMPN 09 Bekasi
Tahun 2005 - 2008 : SMA Islam Assyafi'iyah 02 Jatiwaringin
Tahun 2008 - 2011 : Akademi Kebidanan Bunda Auni Bogor
Tahun 2020 - 2022 : Universitas Nasional Jakarta Fakultas Ilmu Kesehatan
Jurusan S1 Keperawatan
Tahun 2023 - 2024 : Profesi Ners Universitas Nasional Jakarta
Pengalaman Kerja :
Tahun 2011 - 2012 : Klinik Firdaus Kranggan
Tahun 2012 - 2013 : Klinik dan Rumah Bersalin Bunda Auni Bogor
Tahun 2013 - Sekarang : RS Restu Kasih

BAB 1 - 5 EKAWATI EMILA

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

6%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.uki.ac.id Internet Source	4%
2	id.scribd.com Internet Source	2%
3	www.scribd.com Internet Source	2%
4	vdocuments.site Internet Source	1%
5	repository.radenintan.ac.id Internet Source	1%
6	e-theses.iaincurup.ac.id Internet Source	1%
7	pt.scribd.com Internet Source	1%
8	elearning.medistra.ac.id Internet Source	1%
9	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1%

10	bppsdmk.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
11	yankes.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
12	sahabat-ilmu-kita.blogspot.com Internet Source	<1 %
13	akademik.abdinusantara.ac.id Internet Source	<1 %
14	repository.akperkyjogja.ac.id Internet Source	<1 %
15	Submitted to Universitas Pamulang Student Paper	<1 %
16	repository.stikes-yrsds.ac.id Internet Source	<1 %
17	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	<1 %
18	edoc.pub Internet Source	<1 %
19	rama.binahusada.ac.id:81 Internet Source	<1 %
20	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository.unibos.ac.id Internet Source	<1 %

22	vdocuments.mx Internet Source	<1 %
23	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1 %
24	repository.uinsaizu.ac.id Internet Source	<1 %
25	repository.maranatha.edu Internet Source	<1 %
26	repository.umy.ac.id Internet Source	<1 %
27	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
28	repository.unja.ac.id Internet Source	<1 %
29	123dok.com Internet Source	<1 %
30	rsmoewardi.com Internet Source	<1 %
31	repository.umsu.ac.id Internet Source	<1 %
32	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
33	Submitted to Institut Agama Islam Negeri Curup	<1 %



34

eprints.umpo.ac.id

Internet Source

<1 %

35

Submitted to Universiti Malaysia Sabah

Student Paper

<1 %

36

docplayer.info

Internet Source

<1 %

37

erepo.unud.ac.id

Internet Source

<1 %

38

id.123dok.com

Internet Source

<1 %

39

Submitted to umc

Student Paper

<1 %

40

Dira Deviyanti, Deliana S, Kalifah Fitria Lubis, Fitriani Pramita Gurning. "KETERSEDIAAN SUMBER DAYA MANUSIA PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DALAM ERA JKN DI KOTA MEDAN", Al-Tamimi Kesmas: Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat (Journal of Public Health Sciences), 2023

Publication

<1 %

41

sinta.unud.ac.id

Internet Source

<1 %

42

4skripsi.blogspot.com

Internet Source

<1 %

43	media.neliti.com Internet Source	<1 %
44	abienaufal.blogspot.com Internet Source	<1 %
45	es.scribd.com Internet Source	<1 %
46	gov.fisip.umrah.ac.id Internet Source	<1 %
47	repo.unand.ac.id Internet Source	<1 %
48	stikesks-kendari.e-journal.id Internet Source	<1 %
49	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
50	M Fitrah Harahap, Junaidi, Din Aswan. "Analisa Kerusakan Shaft Bottom Mold Pada Mesin Blowmolding Type Parker", Jurnal MESIL (Mesin Elektro Sipil), 2023 Publication	<1 %
51	ar.scribd.com Internet Source	<1 %
52	ejournal.upnvj.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

