

**PANDUAN KEPERAWATAN ANAK
PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI *NERS*
STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN TAHUN 2015/2016**

A. PENDAHULUAN

Keperawatan anak adalah pelayanan profesional yang didasarkan pada ilmu keperawatan anak dan tehnik keperawatan anak berbentuk pelayanan bio-psiko-sosio-spiritual yang komprehensif ditujukan pada anak 0-18 tahun dalam keadaan sehat maupun sakit dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan. Pelayanan asuhan keperawatan yang diberikan melibatkan keluarga dan tenaga kesehatan lain sesuai dengan lingkup kewenangan dan tanggung jawabnya.

Selain itu dalam memberikan asuhan keperawatan professional perawat menggunakan pengetahuan teori yang mantap dan kokoh dari berbagai disiplin ilmu yang terkait dengan ilmu keperawatan, disamping itu berbagai ilmu dasar seperti biologi, fisika, biomedik, perilaku dan sosial sebagai landasan dalam melakukan pengkajia, perumusan diagnosa keperawatan, penyusunan perencanaan dan melaksanakan tindakan keperawatan dengan memperhatikan prinsip atraumatik dan program bermain serta melakukan evaluasi.

Terkait dengan pentingnya pemberian asuhan keperawatan profesional tersebut, maka seorang perawat harus menunjukkan kemampuan ketrampilan dan pengetahuan yang berkembang secara terus-menerus. Pada program pembelajaran tahap profesi ini, peserta didik diharapkan dapat mulai menerapkan berbagai ketrampilan dan pengetahuanya langsung pada klien yang dirawat di rumah sakit dan berusaha untuk memberikan asuhan keperawatan profesional yang berkualitas.

B. DESKRIPSI MATA AJAR

Ilmu keperawatan anak merupakan dasar dalam menghantarkan peserta didik agar mampu memberikan asuhan keperawatan yang aman dan efektif bagi anak usia 0-18 tahun sesuai dengan tingkat tumbuh kembangnya, baik sehat maupun sakit, baik langsung maupun tidak langsung, baik di rumah, di masyarakat, maupun di rumah sakit dengan menerapkan berbagai teori, konsep dan prinsip perawatan anak.

Fokus mata ajaran ini adalah konsep dasar keperawatan anak, tumbuh kembang dan bimbingan antisipasi, proses keperawatan, intervensi, keperawatan yang khusus bagi anak, masalah perawatan pada anak yang sehat, sakit akut, menahun dan sakit yang mengancam

kehidupan serta masalah sosial pada anak. Proses pembelajaran meliputi pengalaman belajar klinik dan lapangan.

C. TUJUAN UMUM MATA AJAR

Setelah menyelesaikan tahap profesi keperawatan anak ini, mahasiswa diharapkan mampu merawat anak dari berbagai usia perkembangan mulai 0-18 tahun baik sehat maupun sakit serta yang mempunyai masalah sosial di berbagai tatanan pelayanan kesehatan dengan mengaplikasikan konsep dan prinsip keperawatan anak melalui pendekatan proses keperawatan yang dikelompokkan dalam tiga bagian kegiatan yaitu :

1. Asuhan keperawatan pada anak sehat, anak dengan gangguan kesehatan ringan serta anak dengan keterbelakangan mental.

TIU :

Peserta didik diharapkan mampu melakukan asuhan keperawatan pada anak sehat, anak dengan gangguan kesehatan ringan serta anak dengan keterbelakangan mental. .

TIK :

Peserta didik mampu :

- a. Menerapkan proses keperawatan pada anak sehat, anak dengan gangguan kesehatan ringan serta anak dengan keterbelakangan mental beserta keluarganya:
 - 1.1. Mengkaji status biopsikososial anak / keluarganya.
 - 2.1. Mengidentifikasi kebutuhan anak akan *“health maintenance dan promotion”*
 - 3.1. Membuat rencana proses keperawatan.
 - 4.1. Mengimplementasikan rencana proses keperawatan yang telah dibuat.
 - 5.1. Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan.
 - 6.1. Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan.
- b. Memberikan bimbingan pada anak / orang tuanya mengenai nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi kegiatan bermain dan stimulasi.
- c. Menerapkan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)
- d. Mengkaji sikap dan ketrampilan diri pada seluruh kegiatan yang ditugaskan.

Pencapaian kompetensi yang diharapkan :

- a. Melakukan asuhan keperawatan dan mendokumentasikan asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus di poli tumbang (minimal 2 kasus).

- b. Melakukan kegiatan pada item di bawah ini
1. Pemeriksaan fisik
 2. Immunisasi
 3. Penerapan MTBS
 4. Terapi bermain
 5. Memberikan bimbingan atau pendidikan pada anak / orang tuanya mengenai nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, kegiatan bermain dan stimulasi
 6. Mengobservasi pemeriksaan laboratorium yang dilakukan di poliklinik

2. Asuhan keperawatan pada neonatus yang sakit dan keluarganya

TIU :

Peserta didik diharapkan mampu melakukan asuhan keperawatan pada bayi yang sakit dan keluarganya.

TIK :

Peserta didik mampu :

1. Menerapkan proses keperawatan pada bayi yang sakit dan keluarganya
 - Mengidentifikasi karakteristik bayi premature dan bayi dengan risiko tinggi
 - 1.2. Mengkaji biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan *history taking*
 - 2.2. Membuat rencana asuhan keperawatan
 - 3.2. Mengimplementasikan rencana proses keperawatan yang telah dibuat
 - 4.2. Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan
 - 5.2. Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan
2. Memberi bimbingan pada keluarga mengenai perawatan bayi dengan risiko tinggi yang meliputi aspek pemeliharaan fungsi pernapasan, keseimbangan cairan dan elektrolit, nutrisi, pencegahan infeksi dan kontrol infeksi, pencegahan hipotermi, kedekatan bayi dengan orang tuanya serta keseimbangan antara stimulasi dengan prosedur yang dilakukan.
3. Mengkaji sikap dan ketrampilan diri pada seluruh kegiatan yang ditugaskan.

Pencapaian kompetensi yang diharapkan :

- a. Melakukan asuhan keperawatan dan mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah diberikan pada bayi dengan risiko tinggi / sakit dan keluarganya

(minimal 1 kasus kelolaan): BBLR : prematuritas murni atau dismatur, asfiksia /RDS, hiperbilirubinemia, hipoksia, trauma lahir, sepsis neonatorum, kegawatan neonates, kelainan congenital.

b. Melakukan asuhan keperawatan dengan pendekatan proses keperawatan pada kasus kelolaan yang meliputi :

1. Mengkaji status biopsikososial / keluarganya dengan cara “*history taking*” (mendapat riwayat kesehatan dan pemeriksaan fisik)
2. Melakukan pengkajian keperawatan pada bayi dan keluarganya dengan komunikasi yang efektif
3. Mengidentifikasi kebutuhan anak akan “*health maintenance*” dan “*health promotion*”
4. Membuat rencana proses keperawatan
5. Mengimplementasikan rencana proses keperawatan yang telah dibuat
6. Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan
7. Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan

c. Melakukan kegiatan pada item di bawah ini

1. Komunikasi terapeutik pada bayi / keluarga
2. Pemeriksaan fisik dan refleks primitif bayi
3. Resusitasi pada bayi dengan kegawatan
4. Imunisasi BCG dan Hepatitis
5. Memandikan dan perawatan tali pusat
6. Mengukur tanda vital
7. Memberikan terapi oksigen dan atur posisi yang memudahkan pernapasan
8. Pemasangan NGT
9. Perawatan infus dan monitor cairan infus
10. Melakukan terapi pemberian obat melalui IM,IV, SC, IC atau oral
11. Pengambilan specimen darah vena, urin, sputum, dll
12. Memberikan minum melalui oral dan menyendawakan bayi
13. Mengukur intake dan output dan penimbangan berat badan
14. Melakukan stimulasi tumbuh kembang
15. Mengisi dan mengintepretasikan grafik tumbuh kembang (kasus kelolaan)

16. Memberikan bimbingan atau pendidikan kesehatan pada anak / orang tuanya mengenai nutrisi keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, bermain dan stimulasi
17. Menerima dan memulangkan klien (kasus kelolaan)
18. Mengenal alat-alat di ruang NICU kamar bayi
19. Kolaborasi dan kerja tim
20. Pengelolaan cairan / transfusi darah (infuse dan syringe pump)
21. Perawatan kolostomi
22. Perawatan neonatus dalam incubator
23. Perawatan luka

3. Asuhan keperawatan pada anak sakit dan keluarganya

TIU :

Peserta didik diharapkan mampu melakukan asuhan keperawatan pada anak sakit dan keluarganya

TIK :

Peserta didik mampu :

- a. Menerapkan proses keperawatan pada anak (bayi sampai remaja) yang sakit akut, sakit kronis, sakit terminal dan cacat
 - 3.1. Mengkaji kondisi biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan *history taking*
 - 3.2. Membuat rencana asuhan keperawatan
 - 3.3. Mengimplementasikan rencana proses keperawatan yang telah dibuat
 - 3.4. Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan
 - 3.5. Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan
- b. Memberikan bimbingan pada anak / orang tuanya mengenai nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, kegiatan bermain dan stimulasi

Pencapaian kompetensi yang diharapkan :

- a. Melakukan asuhan keperawatan dan mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah diberikan pada bayi dengan risiko tinggi / sakit dan keluarganya (minimal 1 kasus kelolaan tiap ruang)
 1. Ruang infeksi : meningitis, sepsis, DHF, thypoid, diare dll

2. Ruang non infeksi : leukemia, sindrom nefrotik, penyakit kardiovaskuler, gangguan perkemihan, gangguan persyarafan, endokrin
3. Ruang bedah anak : pembedahan untuk semua system
4. PICU : Penyakit kritis pada anak.

b. Melakukan asuhan keperawatan dengan pendekatan proses keperawatan pada kasus kelolaan yang meliputi:

1. Mengkaji kondisi biopsikososial anak dengan cara pemeriksaan dan *history taking*
2. Melakukan pengkajian keperawatan pada anak dan keluarganya dengan komunikasi yang efektif
3. Mengidentifikasi kebutuhan anak akan "*health maintenance*" dan "*health promotion*"
4. Membuat rencana proses keperawatan
5. Mengimplementasikan rencana proses keperawatan yang telah dibuat
6. Mengevaluasi implementasi yang telah dilakukan
7. Mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah dilakukan

c. Melakukan kegiatan pada item di bawah ini

1. Komunikasi terapeutik pada anak dan keluarganya
2. Pemeriksaan fisik
3. Perawatan kesehatan diri
4. Mengukur tanda vital
5. Memberikan terapi oksigen dan mengatur posisi yang memudahkan pernapasan
6. Pemasangan NGT
7. Perawatan infuse dan monitor cairan infuse
8. Melakukan terapi pemberian obat melalui IM, IV, IC, SC atau oral
9. Pemberian obat sitostatika
10. Pemberian obat-obat nebulizer
11. Melakukan RJP
12. Melakukan fisioterapi dada
13. Melakukan *suction*
14. Pengambilan specimen urin, darah, feses, darah arteri /vena, sputum dll

15. Mempersiapkan klien pemeriksaan lumbal punksi, BMP
16. Pengkajian perkembangan dengan pedoman Denver
17. Mengukur intake dan output dan penilaian status gizi
18. Melakukan stimulasi tumbuh kembang
19. Melakukan terapi bermain
20. Mengisi dan interpretasi grafik tumbuh kembang (kasus kelolaan)
21. Memberikan bimbingan atau pendidikan kesehatan pada anak / orang tua mengenai nutrisi, keamanan dan pencegahan penyakit, imunisasi, bermain dan stimulasi
22. Menerima dan memulangkan klien
23. Kolaborasi dan kerjasama dengan tim kesehatan yang lain
24. Perawatan kolostomi
25. Perawatan luka dan angkat jahitan
26. Perawatan luka bakar

D. PELAKSANAAN PRAKTEK PROFESI KEPERAWATAN ANAK

Praktek keperawatan anak dilaksanakan di beberapa ruang pelayanan perawatan anak yang terdiri dari ruang poli klinik / rawat jalan, poli tumbang, rawat inap dan puskesmas.

1. Tata tertib praktek :
 - 1.1. Mahasiswa melaksanakan praktek profesi keperawatan anak selama 6 minggu
 - 1.2. Mahasiswa diharuskan mengikuti jadwal dinas yang berlaku (pagi, siang, malam)
 - 1.3. Memakai seragam rapi, bersih, dan dilengkapi dengan identitas STIKES Muhammadiyah Klaten, tidak mengenakan perhiasan yang mencolok, kuku pendek.
 - 1.4. PICU / NICU dan R. Bayi : memakai jas praktek (*gown*) dan sandal jepit.
 - 1.5. Membawa nursing kit dan memakai jam tangan detik
 - 1.6. Wajib mengisi daftar hadir di ruangan, yang diketahui dan ditanda tangani oleh penanggung jawab ruangan dan pembimbing.
 - 1.7. Kehadiran 100%, jika tidak hadir, wajib lapor kepada penanggung jawab ruangan dan pembimbing serta membuat surat yang ditanda tangani oleh koordinator profesi.
 - 1.8. Mahasiswa yang mempunyai hutang dinas, tidak melengkapi semua target yang telah ditentukan maka mahasiswa tidak bisa mengikuti minic-ex maupun melanjutkan ke stase berikutnya.

1.9 Mahasiswa mencari kasus pada hari pertama, hari kedua membuat laporan pendahuluan sekaligus melakukan asuhan keperawatan kasus kelolaan dengan persetujuan pembimbing klinik.

1.10 Laporan pendahuluan ditanda tangani oleh pembimbing akademik dan klinik

1.11 Laporan asuhan keperawatan lengkap dikumpulkan pada pembimbing akademik setelah menyelesaikan praktek di satu ruangan.

1.12 Mahasiswa mendokumentasikan asuhan keperawatan yang telah diberikan pada status klien di bawah tanggung jawab perawat ruang (ka.tim)

2 Ruang yang akan digunakan sebagai lahan praktek :

- a. Sekolah PAUD : 6 hari (1 mg)
- b. Poli Tumbang : 6 hari (1 mg)
- c. Ruang Bayi : 6 hari (1 mg)
- d. Ruang Anak : 12 hari (2 mg)
- e. PICU / NICU : 6 hari (1 mg)

Masing-masing ruangan akan dibimbing oleh pembimbing akademik dan pembimbing klinik.

3 Pembimbing

a. Pembimbing Akademik

- 1. Ns. Setianingsih, S.Kep, MPH
- 2. Ns. Suyami, M.Kep.Sp.Kep.An
- 3. Ns. Fitriana Noorkhayati, S.Kep.,M.Kep

b. Pembimbing Klinik

Sesuai yang ditunjuk dari rumah sakit.

PROSES BIMBINGAN

FASE BIMBINGAN	TUGAS PERCEPTOR	TUGAS MAHASISWA
PERSIAPAN	<ul style="list-style-type: none"> a. Memberikan informasi tentang klien / keluarganya yang meliputi Diagnosis medis, nama, umur. b. Melakukan <i>pre conference</i>. c. Mengevaluasi pemahaman 	<ul style="list-style-type: none"> a. Membuat laporan pendahuluan yang meliputi definisi penyakit, patofisiologi dan rencana perawatan

	<p>mahasiswa.</p>	<p>b. Mengikuti <i>pre conference</i></p> <p>c. Memahami laporan pendahuluan</p> <p>d. Membaca informasi tentang pasien yang berkaitan dengan laporan pendahuluan</p> <p>e. Membuat persiapan perkenalan dg pasien</p>
PELAKSANAAN	<p>a. Mengobservasi mahasiswa</p> <p>b. Memberikan umpan balik</p> <p>c. Memberikan bimbingan untuk menumbuhkan kemampuan intelektual, tehnikal, dan interpersonal</p> <p>d. Melakukan ronde keperawatan</p> <p>e. Melakukan <i>bed side teaching</i></p> <p>f. Melakukan <i>post conference</i></p>	<p>a. Memperkenalkan diri ke pasien</p> <p>b. Melakukan kontrak dengan pasien</p> <p>c. Melakukan pengkajian berdasarkan diagnosa keperawatan</p> <p>d. Melakukan intervensi keperawatan</p> <p>e. Mendokumentasikan asuhan yang telah diberikan</p> <p>f. Mengikuti <i>bed side teaching</i></p> <p>g. Mengikuti <i>post conference</i></p>
EVALUASI	<p>a. Melakukan bimbingan dan observasi tentang kemampuan interpersonal</p> <p>b. Menerima dan memberikan penilaian tugas-tugas mahasiswa</p> <p>c. Memberikan <i>feed back</i> kepada mahasiswa</p>	<p>a. Menyimpulkan hasil yang dicapai selama proses asuhan keperawatan dengan klien</p> <p>b. Membuat laporan lengkap tentang asuhan keperawatan yang telah</p>

		<p>dilakukan</p> <p>c. Menyerahkan tugas-tugas yang meliputi : target ketrampilan, laporan askep, laporan jurnal, dan tugas kelompok</p> <p>d. Menerima hasil evaluasi dan <i>feed back</i> dari pembimbing</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PERAN PEMBIMBING AKADEMIK DAN PEMBIMBING KLINIK

HARI / KEGIATAN	PEMBIMBING AKADEMIK	PEMBIMBING KLINIK
<i>Pre Conference</i>	<p>a. Memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk mengungkapkan kesiapan sebelum berhadapan dengan pasien</p> <p>b. Menjelaskan kembali tujuan dan kompetensi yang harus dicapai</p> <p>c. Memperkenalkan pembimbing klinik</p> <p>d. Mengecek kelengkapan seragam dan identitas</p> <p>e. Memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk mengemukakan pendapat selama proses diskusi</p>	<p>a. Mengorientasikan ruangan, karakteristik klien serta pembagian tugas yang ada pada ruang tsb</p> <p>b. Mengetahui kasus kelolaan yang dipilih mahasiswa</p> <p>c. Membagi tanggung jawab mahasiswa selama praktek di ruang tsb</p> <p>d. Memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk mengemukakan pendapat selama proses diskusi</p>
<i>Bed Side Teaching</i>	a. Mengecek dan	a. Memberi <i>feed back</i>

	<p>merespons laporan pendahuluan</p> <p>b. Menandatangani laporan pendahuluan</p> <p>c. Mengecek status dan kondisi klien</p> <p>d. Memberi <i>feed back</i> selama proses berlangsung</p> <p>e. Mengevaluasi dan mendiskusikan asuhan keperawatan kasus kelolaan mahasiswa bersama pembimbing klinik</p>	<p>selama proses berlangsung</p> <p>b. Mendiskusikan asuhan keperawatan kasus kelolaan mahasiswa bersama pembimbing akademik</p> <p>c. Melakukan <i>bed side teaching</i></p> <p>d. Mendemonstrasikan ketrampilan dengan melibatkan mahasiswa</p>
DOPS	a. Memberikan <i>feed back</i> terhadap tindakan yang sudah dilakukan ko ners	a. Memberi <i>feed back</i> terhadap tindakan yang telah sudah dilakukan ko ners
Presentasi journal keperawatan	a. Memberi <i>feed back</i> selama proses berlangsung	a. Memberi <i>feed back</i> selama proses berlangsung
Presentasi kasus kelolaan	<p>a. Memberi <i>feed back</i> selama proses berlangsung</p> <p>b. Mengevaluasi pencapaian tujuan dan kompetensi</p>	<p>a. Memberi <i>feed back</i> selama proses berlangsung</p> <p>b. Mengevaluasi sikap selama mahasiswa praktek</p>
<i>Minic-Ex</i>	a. Membagi kasus ujian bersama pembimbing klinik	a. Membagi kasus ujian bersama pembimbing akademik

	<p>b. Melakukan penilaian selama mahasiswa melakukan asuhan keperawatan</p> <p>c. Menilai salah satu ketrampilan prioritas yang dilakukan mahasiswa</p> <p>d. Meresponsi mahasiswa sesuai format ujian</p>	<p>b. Melakukan penilaian selama mahasiswa melakukan asuhan keperawatan</p> <p>c. Menilai salah satu ketrampilan prioritas yang dilakukan mahasiswa</p> <p>d. Meresponsi ketrampilan yang telah dilakukan mahasiswa</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

C. Pola bimbingan dan monitoring

1. *Pre dan post conference*
2. *Bed side teaching*
3. Pelaporan dan presentasi kasus
4. Presentasi jurnal
5. DOPS
6. Minic-ex
7. Monitoring kehadiran dan kompetensi mahasiswa

D. PENUGASAN MAHASISWA

- a. Ruang rawat inap (PICU/NICU, PBRT, Ruang Anak)
 1. Memilih kasus kelolaan
 2. Perhatikan catatan perkembangan kasus kelolaan
 3. Membuat laporan pendahuluan dengan menggunakan format yang telah ditentukan
 4. Khusus di ruang rawat anak, mahasiswa membuat laporan (*log books*) tentang asuhan keperawatan yang telah dilakukan pada kasus kelolaan yang diketahui oleh CI / perawat yang berdinias.
 5. Ruang perinatologi untuk pengkajian dan pemeriksaan fisik menggunakan format pengkajian neonatus
 6. Melakukan terapi bermain disertakan satpelnya
 7. Presentasi journal

8. Presentasi kasus
9. DOPS
10. Minic-ex
11. BST
12. Gunakan lembar target kompetensi dan ditandatangani perawat penanggungjawab shift
13. Laporan lengkap terdiri : laporan pendahuluan, NCP kasus

b. Poli Tumbang

1. Resume 3 kasus selama praktek
2. Melakukan DOPS: pengkajian DDST II

c. Pendidikan Anak Usia Dini (PAUD)

Membuat laporan pelaksanaan pendampingan pada sejumlah anak usia dini secara berkelompok, dengan langkah-langkah sbb:

Hari ke 1 – Hari ke 2 Melakukan pengkajian, meliputi pertumbuhan (BB, TB, LK), Perkembangan (KPSP, Daya Lihat & Daya Dengar), dan mental emosional (KMME, GPPH, dan autism)

Hari ke 2 – Hari ke 3 Melakukan presentasi hasil pengkajian di sekolah didampingi oleh pembimbing akademik dan guru sekolah

Hari ke 3 – Hari ke 4 Implementasi

Hari ke 5 – Hari ke 6 Presentasi hasil dan evaluasi

d. Program bermain

1. Perencanaan dibuat 3 hari sebelumnya dan disetujui pembimbing
2. Pelaksanaan program bermain dengan membagi tugas : pemandu, observer dan fasilitator
3. Evaluasi program bermain diberikan oleh observer pada akhir kegiatan
4. Laporan lengkap diberikan satu hari kemudian

e. Pendidikan kesehatan

1. Perencanaan dibuat 3 hari sebelumnya dan disetujui pembimbing
2. Pelaksanaan program pendidikan kesehatan dengan membagi tugas : pemandu, observer dan fasilitator

3. Evaluasi pelaksanaan pendidikan kesehatan diberikan oleh observer pada akhir kegiatan
4. Laporan lengkap diberikan satu hari kemudian

G. EVALUASI

NO.	KETERANGAN	BOBOT
1.	<i>Bed Site Teaching</i> (BST)	10 %
2.	<i>Minic-ex</i>	25 %
3.	DOPS	15 %
4.	Askep	15 %
5.	Presentasi kasus	15 %
6.	Presentasi jurnal	15 %
7.	Sikap	5 %
	TOTAL	100 %

Nilai batas lulus profesi keperawatan anak adalah 3,00 (B)

LAMPIRAN