



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH**  
**DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 1 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatangan : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PENDIDIKAN KESEHATAN TEKNIK MENYUSUI**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Kontrak waktu	2		
4	Menjelaskan tujuan umum	2		
5	Meminta ijin pada anak & orang tua	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mengatur kenyamanan pasien	4		
2	Menanyakan pasien apakah sudah mengetahui cara menyusui yang benar	4		
3	Menjelaskan masalah yang dialami pasien	4		
4	Menjelaskan tujuan khusus	4		
5	Menjelaskan teknik menyusui dengan benar			
a	Menjelaskan posisi menyusui (posisi ibu)	7		
b	Menjelaskan cara memegang payudara	7		
c	Menjelaskan cara mendekatkan bayi (posisi bayi)	7		
d	Menjelaskan cara memasukkan puting payudara ke mulut bayi	7		
e	Menjelaskan cara melepas payudara dari mulut bayi	7		
f	Menjelaskan cara menyendawakan bayi setelah disusui	7		
g	Menjelaskan cara menyusui dengan payudara yang lain	7		
6	Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya	5		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	3		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	4		
3	Berpamitan & berterima kasih atas kerjasamanya	3		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Menjaga keamanan pasien/perawat	2		
3	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	3		
4	Merespon pernyataan & sikap ibu dengan baik	3		
	NILAI	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 1 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatangan : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PROSEDUR PENGUKURAN ANTROPOMETRI**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Memberi salam/menyapa klien	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan tindakan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Menanyakan kesiapan pasien	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mencuci tangan	4		
2	Melepaskan pakaian anak	5		
3	Menimbang anak	12		
4	Mengukur panjang/tinggi badan anak dengan posisi lutut tidak menekuk	12		
5	Mengukur lingkar kepala anak	12		
6	Mengukur lingkar dada anak	12		
7	Mengukur lingkar lengan atas anak	12		
8	Mencuci tangan	4		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	3		
2	Menampaikan rencana tindak lanjut	3		
3	Berpamitan	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik	3		
3	Menjaga keamanan pasien	2		
4	Menjaga keamanan perawat	2		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 2 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN ANAMNESIA IBU DENGAN BAYI BBLR**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan anamnesa	2		
4	Meminta ijin pada ibu untuk dilakukan anamnesa	2		
5	Menjelaskan kontrak waktu anamnesa	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Menanyakan status kehamilan (GPA)	7		
2	Menanyakan usia kehamilan saat melahirkan	7		
3	Menanyakan kenaikan BB selama hamil	7		
4	Menanyakan riwayat penyakit selama hamil	7		
5	Menanyakan asupan nutrisi saat hamil	7		
6	Menanyakan obat-obatan atau jamu yang diminum saat hamil	7		
7	Menanyakan selera makan saat hamil	7		
8	Menanyakan frekuensi pemeriksaan kehamilan	7		
9	Menanyakan tempat pemeriksaan kehamilan	7		
10	Menanyakan apa pekerjaan ibu / bapak	7		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Memvalidasi hasil anamnesa	4		
2	Mendokumentasikan hasil anamnesa	4		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan selama tindakan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik selama tindakan	3		
3	Ketelitian selama anamnesa	3		
4	Menjaga kenyamanan klien	2		
	NILAI	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH**  
**DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 2 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandata : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PEMBERIAN MINUM LEWAT NGT**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
A.	FASE ORIENTASI			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Meminta ijin pada anak dan orangtua	2		
B.	FASE KERJA			
1	Mencuci tangan	5		
2	Mengukur jumlah makanan cair	3		
3	Mengukur kehangatan makanan cair	3		
4	Memasang pernak pengalas pada dada pasien	3		
5	Melakukan residu test: aspirasi dari lambung menggunakan spuit	10		
6	Mengatur posisi pasien kepala lebih tinggi dari badannya	5		
7	Memasang klem pada selang sonde	2		
8	Menempatkan corong setinggi sekitar 20 cm di atas pasien	5		
9	Posisi corong diantara pasien dan perawat	2		
10	Menuangkan air matang ke corong secara perlahan	5		
11	Menuangkan makanan cair ke corong secara perlahan hingga habis	15		
12	Menuangkan air matang ke corong secara perlahan (membilas)	5		
13	Memasang klem pada selang sonde	2		
14	Mencuci tangan	5		
C.	FASE TERMINASI			
1	Melakukan evaluasi tindakan	4		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	4		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
D.	Penampilan selama tindakan			
1	Ketenangan selama melakukan tindakan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutic	3		
3	Menjaga keamanan klien	3		
4	Menjaga keamanan perawat	2		
	<b>NILAI</b>	<b>100</b>		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No. :	_____	Set :	ANAK 3 K1
Nama :	_____	Tanggal :	_____
Inst. :	_____	Observer :	_____
Stase :	_____	Tandatar :	_____

**PENDIDIKAN KESEHATAN ANTICIPATORY GUIDANCE ANAK TODLER**

NO.	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A.</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan pendidikan kesehatan	2		
4	Menanyakan kesiapan ibu untuk mengikuti penkes	2		
5	Menjelaskan kontrak waktu pelaksanaan prosedur	2		
<b>B.</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Memberikan posisi nyaman pada ibu	5		
2	Menanyakan tentang pengetahuan ibu tentang anticipatory guidance (bimbingan) untuk anak toddler	5		
3	Menjelaskan kepada ibu tentang pengertian anticipatory guidance pada anak toddler	5		
4	Menanyakan pengetahuan ibu tentang karakteristik khas anak usia toddler	5		
5	Menjelaskan bahwa anak toddler sangat potensial mengalami kecelakaan karena ingin mencoba hal-hal baru	7		
6	Menjelaskan kepada ibu bahwa pada usia 18-24 bulan spincter urethra dan spingter ani sudah bisa dilatih untuk mengontrol berkemih dan defekasi	7		
7	Menjelaskan kepada ibu untuk mengenalkan cara berkemih dan defekasi dengan benar sesuai kebudayaan dan nilai keluarga	7		
8	Menjelaskan kepada orang tua bahwa anak toddler perlu mulai dilatih untuk berkemih dan defekasi ditempat yang benar	7		
9	Menjelaskan kepada ibu untuk mengajarkan cara menggosok gigi dengan benar	7		
10	Memberikan kesempatan bertanya pada ibu	5		
<b>C.</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi tindakan	10		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	5		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D.</b>	<b>PENAMPILAN KERJA</b>			
1	Ketenangan	3		
2	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	5		
3	Memberikan kenyamanan selama prosedur	2		
4	Merespon dengan baik pernyataan dan sikap ibu	3		
		<b>100</b>		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No. : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 3 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatan : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PERTOLONGAN ANAK TERSEDAK**

NO.	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A.</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Meminta ijin pada anak dan orangtua	2		
<b>B.</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Memanggil nama anak	5		
2	Mengatur posisi anak berdiri / duduk	10		
3	Memposisikan diri perawat dibelakang anak	5		
4	Memeluk pinggang anak dengan satu lengan dengan tangan kiri terenggam dengan ibu jari diletakkan di tengah atas pusar bawah xipoid	10		
5	Memeluk pinggang anak dengan satu lengan tangan non dominan	7		
6	Memegang pergelangan tangan yang dominan	7		
7	Melakukan gerakan tekanan ke atas, ke dalam abdomen sampai benda keluar (Heimlich manouver)	10		
8	Melepas kedua tangan perawat	5		
9	Memeriksa mulut pasien untuk memastikan benda keluar	6		
10	Mengeluarkan benden asing dari mulut anak dengan menggunakan jari kelingking dan dibungkus kassa	5		
<b>C.</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi tindakan	4		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	4		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D.</b>	<b>PENAMPILAN KERJA</b>			
1	Ketenangan selama melakukan tindakan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeetik	3		
3	Menjaga keamanan klien	3		
4	Menjaga keamanan perawat	2		
		100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 4 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN ANAMNESA  
RIWAYAT KEPERAWATAN ANAK DIARE AKUT DEHIDRASI BERAT**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan anamnesa	2		
4	Meminta ijin pada ibu untuk dilakukan anamnesa	2		
5	Menjelaskan kontrak waktu anamnesa	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Menanyakan frekuensi bab dalam 24 jam terakhir?	6		
2	Menanyakan konsistensi feces?	7		
3	Menanyakan apakah anak menangis lemah? Atau merintih?	5		
4	Menanyakan apakah anak minum dengan lahap?	7		
5	Menanyakan apakah anak mengalami muntah-muntah dan berapa frekuensi muntahnya?	7		
6	Menanyakan apakah kulit perutnya mengkerut?	7		
7	Menanyakan apakah ubun-ubun bayi/anak lebih cekung?	7		
8	Menanyakan apakah menurut ibu mata anak lebih cekung ?	7		
9	Menanyakan apakah bayi/anak aktifitasnya melemah setelah diare?	7		
10	Menanyakan tindakan apa yang sudah dilakukan di rumah?	5		
11	Mendokumentasikan resume anamnesa	5		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Memvalidasi hasil anamnesa	4		
2	Mendokumentasikan hasil anamnesa	4		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan selama tindakan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik selama tindakan	3		
3	Ketelitian selama anamnesa	3		
4	Menjaga kenyamanan klien	2		
	<b>NILAI</b>	<b>100</b>		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 4 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandata : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PEMBUATAN SUSU FORMULA 100 (SUSU F100)**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
A.	FASE ORIENTASI			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Meminta ijin pada anak dan orangtua	2		
B.	FASE KERJA			
1	Mencuci tangan sebelum prosedur	5		
2	Menyiapkan susu tanpa lemak sebanyak 45 gram (3 sdm)	10		
3	Menyiapkan minyak sayur/santan sebanyak 45 ml	10		
4	Menyiapkan gula pasir sebanyak 15 gram (1 sdm)	10		
5	Mencampur semua bahan menjadi satu dan tercampur dengan baik	10		
6	Menambahkan air minum hangat sebanyak 100 cc	10		
7	Meyakinkan campuran susu F100 dengan baik	10		
8	Mencuci tangan setelah prosedur	5		
C.	FASE TERMINASI			
1	Melakukan evaluasi tindakan	4		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	4		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
D.	PENAMPILAN SELAMA PROSEDUR			
1	Ketenangan selama melakukan tindakan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutic	3		
3	Menjaga keamanan klien	3		
4	Menjaga keamanan perawatan	2		
	JUMLAH BOBOT	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No. : \_\_\_\_\_  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Inst. : \_\_\_\_\_  
 Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 5 K1  
 Tanggal : \_\_\_\_\_  
 Observer : \_\_\_\_\_  
 Tandatangan : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN  
PENDIDIKAN KESEHATAN PENCEGAHAN TB PADA BAYI/ANAK**

NO.	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A.</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan pendidikan kesehatan	2		
4	Menanyakan kesiapan ibu untuk mengikuti penkes	2		
5	Menjelaskan kontrak waktu pelaksanaan prosedur	2		
<b>B.</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Memberikan posisi nyaman pada ibu	5		
2	Menanyakan pengetahuan ibu tentang penyakit TB	5		
3	Menanyakan tentang gejala penyakit TB	5		
4	Menanyakan tentang keadaan lingkungan tempat tinggal ibu dan keluarga	5		
5	Menjelaskan tentang tanda dan gejala TB	5		
6	Menjelaskan tentang risiko terkena TB pada bayi/anak	5		
7	Menjelaskan tentang dampak polusi dan keadaan lingkungan terhadap perkembangan TB	5		
8	Menjelaskan pentingnya lingkungan yang bersih untuk kesehatan bayi/anak	5		
9	Menjelaskan pentingnya udara yang bersih untuk kesehatan bayi/anak	5		
10	Menjelaskan pentingnya pemenuhan gizi seimbang untuk bayi/anak	5		
11	Menjelaskan pentingnya imunisasi BCG untuk bayi/anak	5		
12	Memberikan kesempatan bertanya pada ibu	5		
<b>C.</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi tindakan	10		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	5		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D.</b>	<b>PENAMPILAN KERJA</b>			
1	Ketenangan	3		
2	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	5		
3	Memberikan kenyamanan selama prosedur	2		
4	Merespon dengan baik pernyataan dan sikap ibu	3		
		100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No. : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 5 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatangan : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN  
PROSEDUR POSTURAL DRAINAGE PADA BAYI/ANAK**

NO.	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A.</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Meminta ijin pada anak dan orangtua	2		
<b>B.</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mencuci tangan	3		
2	Melakukan auskultasi paru untuk mengetahui letak sekret	10		
3	Memasang alas/perlak dan bengkok	4		
4	Mengatur posisi sesuai letak sekret	5		
5	Mengoles dan memijat daerah yang akan dilakukan prosedur dengan menggunakan minyak	10		
6	<i>Clapping</i> dengan cara tangan perawat menepuk punggung pasien secara benar	10		
7	<i>Vibrating</i> daerah yang ada sekret	10		
8	Menampung lendir dalam bengkok berisi desinfektan	7		
9	Membersihkan mulut dengan tisu	3		
10	Memberiminum hangat sesudah dilakukan prosedur	5		
11	Mencuci tangan	3		
<b>C.</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi tindakan	4		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	4		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D.</b>	<b>PENAMPILAN KERJA</b>			
1	Ketenangan selama melakukan tindakan	2		
2	Melakukan komunikasi terpetik	3		
3	Menjaga keamanan klien	3		
4	Menjaga keamanan perawatan	2		
		100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No. : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 6 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatangan : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PENDIDIKAN KESEHATAN  
PENGHITUNGAN KEBUTUHAN CAIRAN PADA USIA TODDLER**

NO.	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A.</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan pendidikan kesehatan	2		
4	Menanyakan kesiapan ibu untuk mengikuti penkes	2		
5	Menjelaskan kontrak waktu pelaksanaan prosedur	2		
<b>B.</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Memberikan posisi nyaman pada ibu	4		
2	Menanyakan pengetahuan ibu tentang kebutuhan cairan pada bayi/anak dalam 24 jam	5		
3	Menanyakan tentang jenis cairan yang tepat untuk bayi/anak	5		
4	Menjelaskan kepada ibu tentang kebutuhan cairan yang dibutuhkan anak sesuai usia	10		
5	Mendemonstrasikan ukuran yang tepat sesuai dengan kebutuhan cairan yang dibutuhkan anak	10		
6	Menjelaskan tentang kebutuhan cairan sesuai dengan aktifitas anak	7		
7	Menjelaskan variasi penyajian minuman untuk anak	7		
8	Menjelaskan variasi jenis cairan/minuman untuk anak	7		
9	Memberikan kesempatan bertanya pada ibu	5		
<b>C.</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi tindakan	10		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	5		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D.</b>	<b>PENAMPILAN KERJA</b>			
1	Ketenangan	3		
2	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	5		
3	Memberikan kenyamanan selama prosedur	2		
4	Merespon dengan baik pernyataan dan sikap ibu dan	3		
		100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No. : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 6 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatangan : \_\_\_\_\_

**INTRUMEN PENILAIAN PROSEDUR  
PERAWATAN DEKUBITUS**

NO.	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
<b>A.</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Meminta ijin pada anak dan orangtua	2		
<b>B.</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mencuci tangan	5		
2	Mengkaji lama dan posisi tidur klien	5		
3	Mengkaji luas daerah yang terjadi dekubitus	7		
4	Mengkaji derajat atau stadium dekubitus	7		
5	Membersihkan luka dekubitus dengan menggunakan NaCl	10		
6	Mengkaji apakah ada pus di daerah dekubitus	7		
7	Mengeringkan luka dekubitus dan mengoleskan bethadin seperlunya	10		
8	Menutup luka dengan menggunakan kassa dan plester	7		
9	Mengatur posisi tidur bayi/anak	7		
10	Mencuci tangan	5		
<b>C.</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi tindakan	4		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	4		
3	Berpamitan dan berterimakasih atas kerjasamanya	2		
<b>D.</b>	<b>PENAMPILAN KERJA</b>			
1	Ketenangan selama melakukan tindakan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik	3		
3	Menjaga keamanan klien	3		
4	Menjaga keamanan perawatan	2		
		100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 7 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PENDIDIKAN KESEHATAN  
TERAPI BERMAIN ANAK DENGAN CHD**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Kontrak waktu	2		
4	Menjelaskan tujuan umum	2		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mengatur kenyamanan pasien	5		
2	Menanyakan pada ibu "apakah sudah mengetahui jenis-jenis permainan yang boleh dilakukan oleh anaknya?"	7		
3	Menjelaskan tujuan khusus	10		
4	Memberi tahu ibu bahwa anak menderita CHD	7		
5	Menjelaskan pada ibu jenis permainan yang boleh dilakukan oleh anaknya antara lain:			
	a. mewarnai gambar	7		
	b. melipat kertas	7		
	c. membuat bentuk dari lilin/malam	7		
6	Menjelaskan pada ibu prinsip-prinsip bermain pada anaknya (bersama dengan teman-teman, tidak boleh lelah)	10		
7	Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya	5		
8	Menjawab dengan benar	7		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	3		
2	Memberikan pujian pada setiap jawaban yang benar	3		
3	Berpamitan	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Menjaga keamanan pasien/perawat	2		
3	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	3		
4	Merespon pernyataan & sikap ibu dengan baik	3		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 7 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PEMBERIAN OKSIGEN DENGAN MASKER**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	5		
4	Menjelaskan prosedur	5		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	5		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mencuci tangan	5		
2	Menyambung selang masker oksigen dengan humidifier	5		
3	Atur posisi pasien	10		
4	Membuka flowmeter dengan ukuran sesuai yang diinstruksikan dan memastikan ada aliran O2 (test dengan menggunakan punggung tangan)	15		
5	Memasang masker dengan dialasi kassa	6		
6	Merapikan klien	5		
7	Memastikan kenyamanan pasien	5		
8	Mencuci tangan	5		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi tindakan	5		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	5		
3	Berpamitan & berterimakasih atas kerjasamanya	5		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik	3		
3	Menjaga keamanan pasien	3		
4	Menjaga keamanan perawat	2		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 8 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN ANAMNESIS  
PADA PASIEN ANAK USIA 3 TAHUN DENGAN HIRSBRUNG**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Kontrak waktu	2		
4	Menjelaskan tujuan umum	3		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mengatur kenyamanan pasien	5		
2	Menyiapkan alat tulis & kertas atau format pengkajian	3		
3	Menjelaskan tujuan khusus	5		
4	Menanyakan apakah anak tidak bisa mengeluarkan tinja ?	8		
5	Menanyakan kapan anak mulai tidak mengeluarkan tinja ?	8		
6	Menanyakan apakah anak malas minum ?	8		
7	Menanyakan apakah anak sering mengalami muntah ?	8		
8	Menanyakan apakah muntahan anak berbau busuk dan berwarna hijau ?	8		
9	Menanyakan apakah anak sering mengalami konstipasi ?	8		
10	Menanyakan apakah perut anak kembung ?	8		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	4		
2	Memberikan ucapan terima kasih atas kerjasamanya	4		
3	Berpamitan	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Menjaga keamanan pasien/perawat	2		
3	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	3		
4	Merespon pernyataan & sikap ibu dengan baik	3		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 8 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PROSEDUR PERAWATAN KOLOSTOMI**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mencuci tangan	3		
2	Memakai sarung tangan	3		
3	Meletakkan perlak dan pengalasnya dibagian kanan/kiri sesuai letak stroma	3		
4	Meletakkan bengkok di atas perlak dan didekatkan ke tubuh pasien	3		
5	Membuka kantong kolostomi secara hati-hati dengan pinset dan tangan kiri menekan kulit pasien.	7		
6	Membersihkan kulit stoma dengan kapas NaCl 0,9% / kapas basah (air hangat)	8		
7	Membersihkan stoma dengan menggunakan kapas NaCl 0,9% / kapas basah (air hangat)	8		
8	Mengeringkan kulit disekitar stoma dengan kasa steril	8		
9	Membuka perekat kantong kolostomi	7		
10	Menempelkan kantong kolostomi dengan posisi yang benar	7		
11	Merapikan kembali alat-alat dan membuang sampah	3		
12	Melepas sarung tangan	3		
13	Merapikan klien	3		
14	Menanyakan kenyamanan pasien	3		
15	Mencuci tangan	3		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	3		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	3		
3	Berpamitan	3		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik	3		
3	Menjaga keamanan pasien	2		
4	Menjaga keamanan perawat	2		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 9 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN ANAMNESIS  
PADA PASIEN ANAK KEJANG DEMAM**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	1		
2	Memperkenalkan diri	1		
3	Kontrak waktu	1		
4	Menjelaskan tujuan umum	2		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mengatur kenyamanan pasien	3		
2	Menyiapkan alat tulis & kertas atau format pengkajian	2		
3	Menjelaskan tujuan khusus	3		
4	Menanyakan identitas			
	a. Nama	2		
	b. Umur	3		
	c. Alamat	2		
5	Kejang demam			
	a. Umur saat kejadian	7		
	b. Lamanya kejang	7		
	c. Sifat kejang	7		
	d. Riwayat demam sebelum kejang	7		
	e. Frekuensi kejang	7		
6	Keluhan penyerta			
	a. Sesak nafas	5		
	b. Gelisah	5		
7	Riwayat lain yang penting			
	a. Infeksi lain diluar SSP	7		
	b. Riwayat kejang dalam keluarga	7		
	c. Kelainan Tumbang (kelainan syaraf)	5		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	2		
2	Memberikan ucapan terima kasih atas kerjasamanya	2		
3	Berpamitan	1		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Menjaga keamanan pasien/perawat	2		
3	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	2		
4	Merespon pernyataan & sikap ibu dengan baik	3		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 9 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PROSEDUR PENURUNAN SUHU TUBUH  
WATER TEPPID SPONGE**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mencuci tangan	3		
2	Menutup sampiran/ jendela	2		
3	Memakai sarung tangan	3		
4	Memasang pengalas di bawah tubuh bayi/anak	3		
5	Melepaskan pakaian bayi/anak	6		
6	Memasang selimut mandi	6		
7	Mencelupkan waslap/handuk kecil ke waskom dan mengusapkannya ke seluruh tubuh	10		
8	Melakukan tindakan di atas beberapa kali (setelah kulit kering)	6		
9	Mengkaji perubahan suhu tubuh setiap 15 - 20 menit (komunikasikan secara verbal)	10		
10	Menghentikan prosedur bila suhu tubuh mendekati normal (komunikasikan secara verbal)	5		
11	Mengeringkan tubuh dengan handuk	5		
12	Merapikan kembali alat-alat dan membuang sampah	3		
13	Melepas sarung tangan	2		
14	Merapikan klien	2		
15	Menanyakan kenyamanan pasien	3		
16	Mencuci tangan	3		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	3		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	3		
3	Berpamitan	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik	3		
3	Menjaga keamanan pasien	3		
4	Menjaga keamanan perawat	2		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 10 K1  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PENDIDIKAN KESEHATAN  
DISCHARGE PLANNING UNTUK ANAK USIA SEKOLAH DENGAN DHF**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Kontrak waktu	2		
4	Menjelaskan tujuan umum	2		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mengatur kenyamanan pasien	3		
2	Mengkaji tingkat pengetahuan keluarga tentang DHF	4		
3	Menjelaskan tujuan khusus	4		
4	Menjelaskan tentang DHF			
	a. Pengertian	8		
	b. Penyebab	8		
	c. Bahaya	8		
	c. Cara penularan	8		
	d. Penatalaksanaan	8		
	e. Cara pencegahan	8		
5	Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya	5		
6	Menjawab dengan benar	8		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	3		
2	Memberikan pujian pada setiap jawaban yang benar	3		
3	Berpamitan	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Menjaga keamanan pasien/perawat	2		
3	Menggunakan bahasa yang mudah dipahami	3		
4	Merespon pernyataan & sikap ibu dengan baik	3		
	<b>TOTAL</b>	100		



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Pierre Tendean No. 24 Telp. 024-351 1351, 358 1963 Semarang 50131

No : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Inst. : \_\_\_\_\_  
Stase : \_\_\_\_\_

Set : ANAK 10 K2  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Observer : \_\_\_\_\_  
Tandatar : \_\_\_\_\_

**INSTRUMEN PENILAIAN PROSEDUR PEMBERIAN IMUNISASI BCG**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	DILAKUKAN	
			YA	TIDAK
<b>A</b>	<b>FASE ORIENTASI</b>			
1	Mengucapkan salam	2		
2	Memperkenalkan diri	2		
3	Menjelaskan tujuan	2		
4	Menjelaskan prosedur	2		
5	Menanyakan kesiapan pasien & keluarga	2		
<b>B</b>	<b>FASE KERJA</b>			
1	Mencuci tangan	3		
2	Menginspirasi vaksin BCG, tepat 0,1 ml	12		
3	Mengatur posisi pasien sesuai tempat tusukan	5		
4	Memasang perlak dan alasnya	3		
5	Membebaskan daerah yang akan diinjeksi	3		
6	Memakai handschoon	5		
7	Membersihkan kulit dengan kapas basah (melingkar dari dalam-keluar)	5		
8	Menusukkan spuit dengan sudut 15 derajat	15		
9	Memasukkan obat secara perlahan	10		
10	Mencabut jarum	5		
11	Membuang spuit ke dalam bengkok	3		
12	Mencuci tangan	3		
<b>C</b>	<b>FASE TERMINASI</b>			
1	Melakukan evaluasi	3		
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut	3		
3	Berpamitan	2		
<b>D</b>	<b>PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN</b>			
1	Ketenangan	2		
2	Melakukan komunikasi terapeutik	3		
3	Menjaga keamanan pasien	3		
4	Menjaga keamanan perawat	2		
	<b>TOTAL</b>	100		