

2025/2026
GANJIL/GENAP



STASE MANAJEMEN KEPERAWATAN

KODE MATA KULIAH: NS014

Koordinator/ LNO: Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN 2025/2026 GANJIL GENAP



STASE MANAJEMEN KEPERAWATAN (NS014)

KOORDINATOR Stase/ LnO:
Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE

Anggota/ Tim Pembimbing:

1. Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE
2. Edi Sampurno, Ph. D
3. Dihan Fahry Muhammad, S.Kep., Ns., MPH
4. Ns. Purwo Atmanto, S.Kep., MPH (NIDK Sardjito)

Tim Pengembang RPS/KONTRIBUTOR:
Ns. Deny Yuliawan, MHPE

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN 2025/2026 GANJIL/GENAP**

LEMBAR PENGESAHAN RPS

Stase Manajemen Keperawatan (NS014)

disahkan di Yogyakarta pada tanggal 19 Agustus 2025

Menyetujui,
Ketua
Program Studi Pendidikan Profesi Ners



Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns.,MS

Koordinator
Stase Manajemen Keperawatan



Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE

Mengetahui,
Dekan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata Yogyakarta



dr. Tridjoko Hadiano, DTM&H, MKes.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr wb.

Alhamdulillah, atas izin dan bimbingan Allah SWT, maka Stase Manajemen Keperawatan yang merupakan bagian dari Kurikulum Universitas Alma Ata khususnya Program Studi Pendidikan Profesi Ners dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran di lingkungan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata ini dilaksanakan melalui beberapa tahapan dan melibatkan banyak pihak.

Atas nama pimpinan Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata, kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan kontribusi baik langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan Stase Manajemen Keperawatan. Stase Manajemen Keperawatan ini belum sempurna, dan oleh karena itu kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan Stase ini dan implementasinya di lingkungan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata.

Mudah-mudahan kontribusi Bapak/ Ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Allah SWT dan bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya, bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakan mata kuliah ini. Aaamiin.

Wassalamu'alaikum wr wb.

Yogyakarta, 19 Agustus 2025

Dekan

Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata



dr. Tridjoko Hadiano, DTM&H, MKes.

PENDAHULUAN

Assalamualaikum Wr. Wb,

Proses pembelajaran yang bermutu tinggi akan menghasilkan mutu keluaran yang baik. Stase Manajemen Keperawatan dibuat dan dilaksanakan dengan tujuan untuk menjamin agar kompetensi pembelajaran klinik yang telah ditetapkan dapat tercapai dengan baik. Untuk mencapai kompetensi tersebut maka dibuatlah silabus dan rencana pembelajaran semester. Perencanaan program pembelajaran dikembangkan melalui berbagai tahapan diantaranya adalah mengkaji kompetensi klinik yang harus dicapai, melakukan literature review serta berkoordinasi dengan para kontributor dan nara sumber yang terlibat.

Stase Manajemen Keperawatan adalah salah satu dari stase Keperawatan di Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kedokteran dan Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata. Pokok bahasan dalam Stase Manajemen Keperawatan ini mempelajari tentang perencanaan, pengorganisasian, pengarahan dan pengendalian dengan menerapkan berbagai gaya kepemimpinan yang efektif, bertujuan untuk memprakarsai perubahan yang efektif dan inovatif dalam asuhan keperawatan dan pelayanan keperawatan.

Atas nama Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada kontributor dan narasumber yang telah memberikan sumbangsinya mulai dari pembuatan RPS hingga terlaksananya Stase.

Kami menyadari bahwa Rencana Pembelajaran Semester (RPS) ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat kami harapkan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Kaprodi Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata Yogyakarta



Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns.,MS

DAFTAR ISI

COVER.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN RPS	iii
KATA PENGANTAR	iv
PENDAHULUAN	v
DAFTAR ISI.....	vi
SILABUS DAN RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN	1
EVALUASI PROSES PEMBELAJARAN	12
1. EVALUASI FORMATIF DAN SUMATIF	12
2. PERBAIKAN NILAI/ REMIDIASI	12
3. PENGAJUAN BANDING PENILAIAN	12
KETENTUAN PENILAIAN STASE MANAJEMEN KEPERAWATAN	13
1. KOMPONEN PENILAIAN.....	13
2. FORMAT PERHITUNGAN NILAI AKHIR	14
3. NILAI AKHIR MATA KULIAH/ STASE/ STASE DIKONVERSI MENJADI NILAI & HURUF	14
LAMPIRAN.....	15
1. PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN.....	16
2. PENUGASAN KLINIK.....	19
3. RUBRIK DESKRIPTIF UNTUK PENILAIAN PRESENTASI PENUGASAN LENGKAP	21
4. PENILAIAN KETERAMPILAN MANAJERIAL INTI.....	22
5. KONTRAK PERKULIAHAN.....	24
6. BLUEPRINT (KISI-KISI PENYUSUNAN SOAL/ PENUGASAN)	25
7. DAFTAR LNO DAN PEMBIMBING AKADEMIK STASE PROFESI NERS	28
8. DAFTAR KELOMPOK PRAKTEK DI RUMAH SAKIT	28
9. MATERI PEMBEKALAN STASE MANAJEMEN KEPERAWATAN	28

SILABUS DAN RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

	UNIVERSITAS ALMA ATA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU-ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS					Kode Dokumen Dok-Kep-02
	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER					
IDENTITAS MATA KULIAH (MK)/ STASE	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan
Stase Manajemen Keperawatan	NS014	Stase Inti	T=0	P=0 & PL=3	2	6 Agustus 2024
Deskripsi Singkat Mata Kuliah	Stase manajemen keperawatan merupakan praktek profesi yang mencakup perencanaan, pengorganisasian, pengarahan dan pengendalian dengan menerapkan berbagai gaya kepemimpinan yang efektif. Selama praktik mahasiswa memprakarsai perubahan yang efektif dan inovatif dalam asuhan keperawatan dan pelayanan keperawatan.					
Indikator Kinerja Utama (IKU) (Kepmendikbudristek 210, 2023)	Indikator Kinerja Utama yang akan dicapai pada Stase Manajemen Keperawatan yaitu IKU 2, IKU 4 dan IKU 7. a. Pencapaian pada IKU 2 - Mahasiswa mendapat pengalaman di luar kampus atau di lingkungan layanan kesehatan (rumah sakit atau puskesmas), dengan tidak hanya sebatas observasi, tetapi juga melibatkan mahasiswa secara aktif dalam simulasi atau praktik langsung dalam manajemen keperawatan. b. Pencapaian pada IKU 4 - Kualifikasi dosen yang mengajar di Stase Manajemen Keperawatan adalah dosen pembimbing klinik yang memiliki sertifikat kompetensi/ profesi yang diakui oleh dunia kerja dalam hal ini sertifikat dikeluarkan oleh organisasi profesi (PPNI) dan diakui di dunia kerja keperawatan di Indonesia - Kualifikasi dosen yang membimbing di Stase Manajemen Keperawatan adalah dosen yang mempunyai latar belakang pendidikan tinggi atau keilmuan yang sesuai dengan stase yang di bimbing atau harus aktif berinteraksi dengan layanan kesehatan. c. Pencapaian pada IKU 7 - Pembelajaran dalam kelas menggunakan metode pembelajaran pembelajaran kelompok berbasis project (<i>Team-based Project</i>)					

	- Evaluasi penilaian sebesar 50% dari bobot nilai akhir berdasarkan kualitas partisipasi diskusi kelas klinik (Partisipatif) dan Presentasi akhir pembelajaran kelompok berbasis project (Kolaboratif).
Integrasi Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (PKM) (Permenristekdikti 44, 2015)	Judul Publikasi Hasil Penelitian: • Improving Indonesian nurse performance on nursing care documentation: A mixed-methods study of a culturally tailored hybrid roleplay intervention (Penulis: Mahfud) • Evaluating the Implementation of Indonesian Nursing Standards to Nurses' Performance in the Care Process Documentation for Inpatients (Penulis: Mahfud) • Implementation of Emergency Team Management Activation and Code Blue in Regional General Hospitals: Case Study (Penulis: Rafi Achmad Rukhama) • Kelengkapan Pengisian Dokumentasi Asuhan Keperawatan berhubungan dengan Beban Kerja Perawat (Penulis: Mahfud) • Strengthening Culture Work in Improving Professional Performance Primary School Teachers (Penulis: Mahfud) • Pengaruh Gaya Kepemimpinan terhadap Kinerja Perawat dalam Keselamatan Pasien Di Unit Rawat Inap RSUD Penembahan Senopati (Penulis: Mahfud) • Kinerja IPCLN (Infection Prevention And Control Link Nurse) Berhubungan Dengan Kepatuhan SPO Cuci Tangan Perawat (Penulis: Mahfud) • Burnout Pada Perawat di Ruang Rawat Inap di Rumah Sakit: Studi Deskriptif (Penulis: Anafrin Yugistyowati) • Exploring Challenges and Opportunities in Interprofessional Collaboration of Health Workers during COVID-19 Pandemic at the Public Health Center in Bantul Regency (Penulis: Erni Samutri) • Intervensi Pendidikan Kesehatan Praoperatif oleh Perawat terhadap Tingkat Ansietas Pasien Praoperatif di Bangsal Bougenvile RSUD Kota Yogyakarta (Penulis: Lia Endriyani, Abror Shodiq) Judul Pengabdian Masyarakat: • Refresh Materi Pelaksanaan EWS dan Penanganan Code Blue di RSUD Wates Kulon Progo “Menghadapi Keadaan Darurat Dengan Cepat dan Tepat” (Penulis: Mahfud) • Update Knowledge Manajemen Risiko Terintegrasi dengan Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Dr. Soetarto Yogyakarta (Penulis: Anafrin Yugistyowati) • Edukasi dan Pemberdayaan Perawat dalam pre dan post conference Terhadap Pelayanan Pasien Bangsal Dahlia 4 Di RS Dr. Sardjito (Penulis: Nanik Sri Khodriati) • Webinar How to Get Publication Data and Manuscript Writing (Penulis: Edi Sampurno)

Dosen Pengampu		1. Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE 2. Edi Sampurno, Ph. D 3. Dihan Fahry Muhammad, S.Kep., Ns., MPH 4. Ns. Purwo Atmanto, S.Kep., MPH (NIDK Sardjito)
Matakuliah syarat		Tidak ada
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL Prodi yang dibebankan pada Mata Kuliah	
	CPL1	Mampu melaksanakan asuhan keperawatan Berdasarkan ketaqwaan kepada Tuhan YME dan menunjukkan nilai-nilai keislaman, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, prinsip moral, kemanusiaan, berpikir logis, kritis, sistematis dan kreatif, serta inovatif, berdasarkan perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan serta bertanggungjawab atas pekerjaan (Sikap (S) dan Etik) .
	CPL2	Mampu menganalisis teori dan konsep keperawatan dan memanfaatkan teknologi keperawatan untuk merancang asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan (Pengetahuan) .
	CPL3	Mampu merancang asuhan keperawatan profesional berbasis tahapan perkembangan kehidupan manusia berdasarkan bukti- bukti ilmiah dan perkembangan teknologi khususnya dalam upaya pencegahan penyakit degeneratif (Pengetahuan) .
	CPL4	Mampu merencanakan pendidikan dan promosi kesehatan dengan ketrampilan komunikasi dan kolaborasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (Keterampilan Khusus) Komunikasi dan Promosi Kesehatan) .
	CPL5	Mampu menerapkan pengorganisasian asuhan keperawatan dan berkoordinasi dengan tim kesehatan dengan menunjukkan sikap kepemimpinan untuk mencapai tujuan perawatan klien (Keterampilan Khusus) (CPL Utama dan Paling Relevan) .
	CPL 6	Mampu membuat keputusan terhadap data data dari berbagai sumber sehingga dapat memberikan rekomendasi terhadap permasalahan yang diberikan dalam bidang keperawatan (Keterampilan Umum (KU)) (Pembelajaran Seumur Hidup dan Pengembangan Diri) .
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	
	CPMK 1	Mampu Mengidentifikasi dan memvalidasi elemen struktur organisasi, deskripsi tugas dan peran fungsional perawat (Kepala Ruang, Perawat Primer, Perawat Associate, <i>Case Manager</i>), serta ketersediaan standar operasional prosedur (SPO) di ruang rawat inap berdasarkan nilai-nilai profesional dan legal (Dimensi Pengetahuan Faktual) (CPL 1, CPL 2).
	CPMK 2	Mampu menganalisis sintesis konsep siklus manajemen (P-O-A-C), teori kepemimpinan yang efektif, dan prinsip keselamatan pasien (patient safety) untuk merancang koordinasi asuhan yang efektif di unit pelayanan (Dimensi Pengetahuan Konseptual) (CPL 2).

	CPMK 3	Mampu melakukan keterampilan manajerial dalam pengelolaan asuhan melalui pelaksanaan <i>meeting morning, pre-conference, post-conference</i> , timbang terima, dan supervisi klinis dengan mengintegrasikan komunikasi interpersonal yang efektif, kolaboratif dan beretika (Dimensi Pengetahuan Prosedural) (CPL 3, CPL 4, CPL 5).
	CPMK 4	Mampu menyusun perencanaan strategi (<i>Plan of Action/ POA</i>) yang mencakup pengelolaan logistik, sarana prasarana, dan inovasi peningkatan mutu pelayanan keperawatan berbasis bukti (<i>Evidence-Based Nursing</i>) untuk menyelesaikan masalah manajerial di ruangan (Dimensi Pengetahuan Prosedural) (CPL 3, CPL 4, CPL 5).
	CPMK 5	Mampu mengevaluasi keputusan manajerial yang diambil berdasarkan analisis data klinis, untuk merefleksikan peran diri sebagai manajer keperawatan pemula, serta merumuskan rencana pengembangan profesional berkelanjutan (<i>Professional Case Management/ PCC</i>) yang inovatif dan kreatif (Dimensi Pengetahuan Metakognitif) (CPL 6).
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	
	Sub-CPMK 1.1	Mahasiswa mampu mengidentifikasi struktur organisasi, alur komunikasi, dan <i>job description</i> seluruh staf di ruang rawat inap.
	Sub-CPMK 1.2	Mahasiswa mampu menganalisis kesesuaian penerapan berbagai model asuhan keperawatan (<i>Primary Nursing</i> atau Modifikasi Tim) dengan kondisi ruangan praktik.
	Sub-CPMK 1.3	Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengaplikasikan SPO yang relevan terkait keselamatan pasien dan praktik etis keperawatan.
	Sub-CPMK 2.1	Mahasiswa mampu merumuskan masalah utama di ruangan berdasarkan analisis data dan mengaitkannya dengan fungsi manajemen keperawatan.
	Sub-CPMK 2.2	Mahasiswa mampu menentukan dan menerapkan gaya kepemimpinan yang efektif (transfasional atau situasional) yang sesuai untuk memotivasi tim di ruangan.
	Sub-CPMK 2.3	Mahasiswa mampu mengidentifikasi risiko keselamatan pasien yang paling sering terjadi dan merumuskan strategi pencegahan dan penanganan awalnya.
	Sub-CPMK 3.1	Mahasiswa mampu memimpin dan memfasilitasi kegiatan <i>meeting morning, pre-conference</i> dan <i>post-conference</i> secara terstruktur dan informatif.
	Sub-CPMK 3.2	Mahasiswa mampu memimpin dan memfasilitasi kegiatan timbang terima dan supervisi klinis secara terstruktur dan informatif.
	Sub-CPMK 3.3	Mahasiswa mampu mengevaluasi kinerja perawat pelaksana (melalui ceklis atau observasi) dan merumuskan rekomendasi perbaikan.

	Sub-CPMK 4.1	Mahasiswa mampu menyusun <i>Plan of Action</i> (POA) terkait pengelolaan logistik, kebutuhan sarana dan prasarana (termasuk <i>stock</i> obat, alat kesehatan, dan kebutuhan non-medis) secara efisien.	
	Sub-CPMK 4.2	Mahasiswa mampu menyusun <i>Plan of Action</i> (POA) inovasi peningkatan mutu pelayanan keperawatan berbasis bukti (EBN) untuk memecahkan masalah klinis/ manajerial utama di ruangan (meningkatkan kepatuhan cuci tangan, atau mengurangi <i>medication error</i>).	
	Sub-CPMK 4.3	Mahasiswa mampu mengevaluasi dan mengorganisasikan kebutuhan manajerial terakit pembagian tugas, rotasi, dan beban kerja tim asuhan keperawatan secara adil dan terukur.	
	Sub-CPMK 5.1	Mahasiswa mampu merefleksikan kelemahan dan kekuatan manajerial diri sendiri, serta merencanakan pengembangan diri profesional berkelanjutan (<i>Professional case Management/ PCC</i>).	
Matrik CPL – Sub CP MK			
	CPL	CPMK	Sub CPMK
	CPL1	CPMK1	Sub CPMK1.1
	CPL2		Sub CPMK1.2
			Sub CPMK1.3
		CPMK2	Sub CPMK2.1
Sub CPMK2.2			
Sub CPMK2.3			
	CPL3	CPMK3	Sub CPMK3.1
CPL4	Sub CPMK3.2		
CPL5	Sub CPMK3.3		
	CPL3	CPMK4	Sub CPMK4.1
CPL4	Sub CPMK4.2		
CPL5	Sub CPMK4.3		
	CPL6	CPMK5	Sub CPMK5.1

RENCANA PEMBELAJARAN

Minggu ke	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk & Metode Pembelajaran, penugasan (Alokasi Waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK				Indikator	Bentuk & Kriteria	
1	- CPMK 1: Mampu Mengidentifikasi dan memvalidasi	- Sub-CPMK 1.1: Mahasiswa mampu Mampu	- 1.1. Orientasi Organisasi Ruang	- Observasi Langsung (O), Diskusi	- 1. Mahasiswa akan melakukan observasi	- Keterbacaan dan Kelengkapan	- Laporan Pendahuluan Organisasi &	5% &

Minggu ke	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk & Metode Pembelajaran, penugasan (Alokasi Waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK				Indikator	Bentuk & Kriteria	
	elemen struktur organisasi, deskripsi tugas dan peran fungsional perawat (Kepala Ruang, Perawat Primer, Perawat Associate, Case Manager), serta ketersediaan standar operasional prosedur (SPO) di ruang rawat inap berdasarkan nilai-nilai profesional dan legal (Dimensi Pengetahuan Faktual) (CPL 1, CPL 2).	- mengidentifikasi struktur organisasi, alur komunikasi, dan job description seluruh staf di ruang rawat inap. - Sub-CPMK 1.2: Mahasiswa mampu menganalisis kesesuaian penerapan berbagai model asuhan keperawatan (Primary Nursing atau Modifikasi Tim) dengan kondisi ruangan praktik. - Sub-CPMK 1.3: Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengaplikasikan SPO yang relevan terkait keselamatan pasien dan praktik etis keperawatan..	- 1.2: Model Asuhan Keperawatan - 1.3: Aplikasi SPO dan Etika	- Kelompok (DK), <i>Bedside Teaching</i> (BT). - Laporan Pendahuluan Organisasi (10 jam): Mapping (struktur, alur, dan SPO unit). - Presentasi dan Tanya Jawab (3 jam).	- langsung untuk memahami bagaimana ruangan diorganisasi, siapa melakukan apa (job description), & bagaimana alur komunikasi berjalan di unit. - 2. Mahasiswa akan berdiskusi untuk menentukan model asuhan (Tim/ Primer) yang paling sesuai dengan kondisi ruangan saat ini.	Laporan: Mahasiswa mampu menyajikan struktur organisasi, analisis model asuhan, & daftar SPO kunci di ruangan dengan akurat.	Presentasi Lisan. - Laporan detail & hasil presentasi	5%
	- CPMK 2: Mampu menganalisis sintesis konsep siklus manajemen (P-O-A-C), teori kepemimpinan yang efektif, dan prinsip	- Sub-CPMK 2.1: Mahasiswa mampu merumuskan masalah utama di ruangan berdasarkan analisis data dan mengaitkannya	- 2.1: Analisis Masalah Manajemen	- Case Study (CS), Clinical Reasoning (CR), Role Play (RP)/ Simulasi.	- 1. Mahasiswa akan mengumpulkan data ruangan (insiden, BOR, dll & menggunakannya untuk	- Ketajaman Analisis Masalah dan Keputusan: Mahasiswa mampu merumuskan masalah	- Analisis Situasi Ruangan (Laporan Tertulis) & Ujian Komprehensif	5%

Minggu ke	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk & Metode Pembelajaran, penugasan (Alokasi Waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK				Indikator	Bentuk & Kriteria	
	keselamatan pasien (patient safety) untuk merancang koordinasi asuhan yang efektif di unit pelayanan (Dimensi Pengetahuan Konseptual) (CPL 2).	dengan fungsi manajemen keperawatan.. - Sub-CPMK 2.2: Mahasiswa mampu menentukan dan menerapkan gaya kepemimpinan yang efektif (transformasional atau situasional) yang sesuai untuk memotivasi tim di ruangan. - Sub-CPMK 2.3: Mahasiswa mampu mengidentifikasi risiko keselamatan pasien yang paling sering terjadi dan merumuskan strategi pencegahan dan penanganan awalnya.	- 2.2: Aplikasi Gaya Kepemimpinan - 2.3: Manajemen Risiko Klinis	- Analisis Situasi Ruang (15 jam): Identifikasi 2 masalah utama dan hubungannya dengan teori manajemen/ risiko. - Presentasi (4 jam).	merumuskan masalah manajemen yang paling mendesak. - 2. Mahasiswa akan menganalisis gaya kepemimpinan yang digunakan Kepala Ruang dan mengidentifikasi risiko-risiko keselamatan pasien yang mungkin terjadi.	manajerial (berdasarkan data) & mengusulkan gaya kepemimpinan/ strategi risiko yang logis dan sesuai dengan teori.	- Analisis masalah akurat dan rekomendasi relevan.	
2-3	- CPMK 3: Mampu melakukan keterampilan manajerial dalam pengelolaan asuhan melalui pelaksanaan meeting morning, pre-conference, post-conference,	- Sub-CPMK 3.1: Mahasiswa mampu memimpin dan memfasilitasi kegiatan meeting morning, pre-conference dan post-conference secara terstruktur dan informatif.	- 3.1 & 3.2: Supervisi & Pengarahan Tim (Pre-Post Conference)	- <i>Demonstration</i> (D), <i>Clinical Practice</i> (CP), <i>Role Play</i> (RP), <i>Direct Supervision</i> (DS). - Peran Ketua Tim & Manajer (40	- 1. Mahasiswa akan praktik memimpin <i>pre-conference</i> & <i>post-conference</i> secara terstruktur sebagai Ketua Tim/ Manajer, termasuk memberikan	- Keterampilan Manajerial dan Interpersonal: Mahasiswa mampu memimpin <i>pre/post-conference</i> & supervisi	- Observasi Langsung (Penilaian Kinerja/ Checklist) oleh Pembimbing Klinik. - Kepatuhan Prosedur	40%

Minggu ke	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk & Metode Pembelajaran, penugasan (Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK				Indikator	Bentuk & Kriteria	
	timbang terima, dan supervisi klinis dengan mengintegrasikan komunikasi interpersonal yang efektif, kolaboratif dan beretika (Dimensi Pengetahuan Prosedural) (CPL 3, CPL 4, CPL 5).	- Sub-CPMK 3.2: Mahasiswa mampu memimpin dan memfasilitasi kegiatan timbang terima dan supervisi klinis secara terstruktur dan informatif. - Sub-CPMK 3.3: Mahasiswa mampu mengevaluasi kinerja perawat pelaksana (melalui ceklis atau observasi) dan merumuskan rekomendasi perbaikan.	- 3.3: Evaluasi Kinerja Staf	jam): Memimpin 3x <i>pre/ post-conference</i> & melakukan 1x supervisi klinis penuh. - Laporan Pre/ Post- Conference (10 jam).	- pengarahan tugas. - 2. Mahasiswa akan melakukan supervisi klinis kepada perawat pelaksana (supervisi dokumentasi/ <i>hand hygiene</i>) dan memberikan <i>feedback</i> perbaikan. - 3. Mahasiswa akan berdiskusi atau melakukan simulasi untuk memecahkan konflik yang mungkin timbul di antara anggota tim.	dengan tahapan yang benar, komunikasi efektif, serta memberikan <i>feedback</i> konstruktif dan beretika.	(Supervisi/ Konferensi) $\geq$ 80% (Dinilai dengan Checklist).	
	- CPMK 4: Mampu menyusun perencanaan strategi (Plan of Action/ POA) yang mencakup pengelolaan logistik, sarana prasarana, dan inovasi peningkatan mutu pelayanan keperawatan	- Sub-CPMK 4.1: Mahasiswa mampu menyusun Plan of Action (POA) terkait pengelolaan logistik, kebutuhan sarana dan prasarana (termasuk stock obat, alat kesehatan, dan kebutuhan non-	- 4.1: Perencanaan Logistik & Sarana	- <i>Project-Based Learning</i> (PjBL), <i>Clinical Audit</i> (CA), Latihan Perhitungan - Proyek Mutu & Perencanaan (45 jam): 1. Laporan Ketenagaan & Logistik	- 1. Mahasiswa akan praktik menghitung kebutuhan tenaga perawat dan menyusun daftar perencanaan kebutuhan alat serta logistik ruangan. - 2. Mahasiswa akan menyusun <i>Plan of Action</i>	- Kelayakan Rencana dan Efisiensi: Mahasiswa mampu membuat perhitungan kebutuhan tenaga & logistik yang realistis serta menyusun <i>Plan of Action</i>	- Proposal Plan of Action (POA) & Laporan Ketenagaan (Tertulis). - Perhitungan ketenagaan tepat dan POA memiliki tujuan, metode,	35%

Minggu ke	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk & Metode Pembelajaran, penugasan (Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK				Indikator	Bentuk & Kriteria	
	berbasis bukti (Evidence-Based Nursing) untuk menyelesaikan masalah manajerial di ruangan (Dimensi Pengetahuan Prosedural) (CPL 3, CPL 4, CPL 5).	medis) secara efisien. - Sub-CPMK 4.2: Mahasiswa mampu menyusun Plan of Action (POA) inovasi peningkatan mutu pelayanan keperawatan berbasis bukti (EBN) untuk memecahkan masalah klinis/ manajerial utama di ruangan (meningkatkan kepatuhan cuci tangan, atau mengurangi medication error). - Sub-CPMK 4.3: Mahasiswa mampu mengevaluasi dan mengorganisasikan kebutuhan manajerial terakit pembagian tugas, rotasi, dan beban kerja tim asuhan keperawatan secara adil dan terukur.	- 4.2: Rancangan Proyek Peningkatan Mutu (POA) - 4.3: Perhitungan Beban Kerja dan Ketenagaan	(Perhitungan <i>Nurses' Time</i> dan alat). 2. Proposal <i>Plan of Action</i> (POA) Proyek Mutu (misalnya: Peningkatan kepatuhan dokumentasi).	(POA) atau proposal proyek mutu sederhana (<i>checklist</i> pencegahan jatuh baru) untuk menyelesaikan masalah yang ditemukan di ruangan.	(POA) yang logis, terukur, & fokus pada peningkatan mutu.	& evaluasi yang jelas.	
3	- CPMK 5: Mampu mengevaluasi	- Sub-CPMK 5.1: Mahasiswa mampu	- 5.1: Pengembangan	- <i>Reflective Journaling</i> (RJ)	- 1. Mahasiswa akan menulis	- Kedalaman Refleksi dan	- Laporan Akhir	10%

Minggu ke	Kemampuan akhir yang diharapkan		Bahan Kajian	Bentuk & Metode Pembelajaran, penugasan (Alokasi Waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		Bobot Nilai
	CPMK	Sub CPMK				Indikator	Bentuk & Kriteria	
	keputusan manajerial yang diambil berdasarkan analisis data klinis, untuk merefleksikan peran diri sebagai manajer keperawatan pemula, serta merumuskan rencana pengembangan profesional berkelanjutan (Professional Case Management/ PCC) yang inovatif dan kreatif (Dimensi Pengetahuan Metakognitif) (CPL 6)	merefleksikan kelemahan dan kekuatan manajerial diri sendiri, serta merencanakan pengembangan diri profesional berkelanjutan (Professional case Management/ PCC).	Profesionalisme: Refleksi diri	- Laporan Akhir & Refleksi (5 jam): <i>Journal</i> refleksi tentang peran manajerial, perencanaan pengembangan karir (PCC), dan pemanfaatan teknologi di ruangan. - Ujian Komprehensif (3 jam).	<i>journal</i> refleksi untuk menilai kekuatan dan kelemahan diri Anda dalam berperan sebagai manajer pemula. - 2. Mahasiswa akan menyusun rencana pengembangan diri berkelanjutan (<i>Personal Career Commitment</i> / PCC) digunakan untuk meningkatkan praktik keperawatan di ruangan.	Visi Profesional: Mahasiswa mampu merefleksikan kelemahan/ kekuatan manajerial diri secara jujur dan menyusun rencana pengembangan diri (PCC) yang jelas	(Refleksi Diri) & Presentasi PCC. - Refleksi mendalam dan rencana pengembangan diri terstruktur.	

Pustaka	Utama:
	(Manajemen Umum) 1. Yoder-Wise PS. Leading and managing in nursing. 8th ed. St. Louis: Elsevier; 2024. https://books.google.co.id/books?id=3j-FEAAAQBAJ&pg=PA33&hl=id&source=gbs_selected_pages&cad=1#v=onepage&q&f=false 2. Marquis BL, Huston CJ. Leadership roles and management functions in nursing: theory and application. 11th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2023. https://www.proemergency.com/assets/dokumen/ebook_platinum/20231121135634-Carol_J_Huston_Leadership_Roles_(1)_compressed.pdf (Mutu & Keselamatan Pasien)

	3. Hughes RG (editor). Patient safety and quality: an evidence-based handbook for nurses. Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ); 2020. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21328752/ Pendukung: Organisasi & Perhitungan Tenaga 4. Joint Commission International. JCI Accreditation Standards for Hospitals. 8th ed. Oakbrook Terrace: Joint Commission Resources; 2023. https://store.jointcommissioninternational.org/assets/3/7/EBJCIH24_Sample_Pages.pdf Peran Manajer/ Kepemimpinan 5. American Nurses Association. Nursing: scope and standards of practice. 4th ed. Silver Spring: ANA; 2021. https://www.nursingworld.org/practice-policy/scope-of-practice/ 6. Keliat BA, dkk. Manajemen Keperawatan di Pelayanan Kesehatan. Jakarta: EGC; 2012. https://www.egcmedbooks.com/buku/detail/670/manajemen-keperawatan-aplikasi-mpkp-di-rumah-sakit 7. Nursalam. (2022). Manajemen keperawatan: Aplikasi dalam praktik keperawatan profesional (Edisi 6). Salemba Medika. → (Referensi utama untuk implementasi MAKP di Indonesia). Link buku https://shopee.co.id/Buku-ORI-Buku-Manajemen-Keperawatan-Aplikasi-dalam-Praktik-Keperawatan-Profesional-Edisi-6-Nursalam-SALEMBA-i.72420837.2737341875?extraParams=%7B%22display_model_id%22%3A70489126025%2C%22model_selection_logic%22%3A3%7D&sp_atk=5afb6e6e-d053-4a40-b384-8e0981b5f5e2&xptdk=5afb6e6e-d053-4a40-b384-8e0981b5f5e2 8. Blacius Dedi (2024). Kepemimpinan dan Manajemen Pelayanan Keperawatan Teori, Konsep dan Implementasi Edisi ke 2. TIM. → (Referensi untuk MAKP). Link Buku https://shopee.co.id/Buku-ORI-Buku-Kepemimpinan-dan-Manajemen-Pelayanan-Keperawatan-Teori-Konsep-dan-Implementasi-Edisi-ke-2-Blacius-Dedi-TIM-i.72420837.7618705557?extraParams=%7B%22display_model_id%22%3A22057832159%2C%22model_selection_logic%22%3A3%7D&sp_atk=4e2f5523-741e-423c-844a-384beed71579&xptdk=4e2f5523-741e-423c-844a-384beed71579 9. Kemenkes RI. (2022). Standar akreditasi rumah sakit terkait sasaran keselamatan pasien. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (Mendukung materi BST Keselamatan Pasien dan SPO). Link Dokumen https://keslan.kemkes.go.id/unduh/fileunduh_1654499045_682777.pdf 10. PPNI. (2021). <i>Pedoman standar prosedur operasional keperawatan</i>. DPP PPNI. (Acuan utama untuk instrumen <i>Skill Exam</i> seperti Timbang Terima dan Konferensi). Link Buku https://shopee.co.id/Buku-SPO-Perawat-ORI-Buku-Pedoman-Standar-Prosedur-Operasional-Keperawatan-Edisi-1-PPNI-i.72420837.15942936304?extraParams=%7B%22display_model_id%22%3A105145726473%2C%22model_selection_logic%22%3A3%7D&sp_atk=32d2cd0e-1cfb-4612-afae-5e904c0b18a1&xptdk=32d2cd0e-1cfb-4612-afae-5e904c0b18a1 Hasil Publikasi dan pengabdian Masyarakat oleh dosen Program Studi Pendidikan Profesi Ners, dengan judul ada di kolom atas
--	--

EVALUASI PROSES PEMBELAJARAN

1. EVALUASI FORMATIF DAN SUMATIF

Jenis Evaluasi	Tujuan Utama	Bentuk Evaluasi	Keterangan Penting
Evaluasi Formatif	Memantau perkembangan belajar, memberikan umpan balik.	Tahap Profesi: Penilaian keterampilan klinik harian, logbook, BST, MTE, CSP, laporan asuhan keperawatan harian/ mingguan.	Dilakukan secara berkesinambungan selama proses pembelajaran.
Evaluasi Sumatif	Menilai tingkat pencapaian hasil belajar keseluruhan pada akhir periode/ stase.	Tahap Profesi: Ujian akhir stase (praktek tindakan keperawatan dan responsi laporan).	Nilai akhir ditentukan berdasarkan hasil formatif dan sumatif. Detail bentuk dan pembobotan ditetapkan oleh Dosen Pengampu/ Stase. Nilai Minimal Lulus Stase > 70.
Ujian Akhir Stase Profesi	Bagian dari evaluasi sumatif tahap profesi.	1. Praktek tindakan keperawatan (dengan pembimbing), 2. Responsi laporan asuhan keperawatan.	Syarat: Menyelesaikan penugasan dan memenuhi 100% jadwal praktek.

2. PERBAIKAN NILAI/ REMIDIASI

Jenis Evaluasi	Tujuan Utama	Bentuk Evaluasi	Keterangan Penting
Remidiasi/ Perbaikan Nilai	Memberikan kesempatan memperbaiki kekurangan sebelum dinyatakan tidak lulus.	Tahap Profesi: Mengulang stase.	Profesi: Dapat dilakukan jika nilai $\leq$ B. Nilai yang diakui adalah nilai tertinggi yang diperoleh.

3. PENGAJUAN BANDING PENILAIAN

Jenis Evaluasi	Tujuan Utama	Bentuk Evaluasi	Keterangan Penting
Pengajuan Banding Penilaian	Mengajukan keberatan terhadap hasil penilaian.	Prosedur: Temui Dosen Pengampu, isi formulir komplain, kroscek Dosen/ Koordinator, keputusan (nilai berubah/ tetap).	Diajukan maksimal 2 minggu kerja setelah nilai keluar. Penyelesaian maksimal 7 hari kerja .

KETENTUAN PENILAIAN STASE MANAJEMEN KEPERAWATAN

1. KOMPONEN PENILAIAN

KOMPONEN PENILAIAN					
No	Jenis Evaluasi	Komponen	Definisi	Bobot	Metode Penugasan
1	Formatif (Proses/ Kinerja)	1. Kinerja Klinis Harian & Sikap Profesional	Penilaian harian terhadap kehadiran, partisipasi aktif, inisiatif, kerja sama tim, dan kedisiplinan serta kepatuhan pada aturan.	10%	Observasi Langsung, <i>Reflective Journaling</i> , <i>Direct Supervision</i> .
2		2. Laporan Pendahuluan dan Analisis Organisasi	Penilaian terhadap kemampuan mahasiswa mengumpulkan data faktual dan merumuskan masalah manajerial di unit praktik.	5% & 20%	Laporan Pendahuluan Organisasi, Analisis Situasi Ruangan.
3	Sumatif	3. Proyek Peningkatan Mutu (POA)	Penilaian terhadap proposal proyek mutu atau <i>Plan of Action</i> (POA) yang realistis, terukur, dan fokus pada pemecahan masalah (manajemen risiko atau peningkatan efisiensi).	20%	Proposal <i>Plan of Action</i> (POA) & Laporan Ketenagaan.
4		4. Keterampilan Manajerial Inti (OSCE/ <i>Checklist</i>)	Penilaian observasi langsung (oleh Pembimbing Klinik) terhadap kemampuan mahasiswa memimpin <i>pre/post- conference</i> dan melakukan supervisi klinis dengan tahapan yang benar.	35%	Observasi Langsung (Penilaian Kinerja/ <i>Checklist</i>), <i>Clinical Practice</i> .
5		5. Laporan Akhir & Ujian Komprehensif	Penilaian terhadap kemampuan mahasiswa mengintegrasikan konsep, menganalisis hasil praktik, merefleksikan peran manajerial, dan menyusun rencana pengembangan profesional.	10%	Laporan Akhir (Refleksi Diri), Ujian Komprehensif/ Seminar.
Total Bobot				100%	

2. **FORMAT PERHITUNGAN NILAI AKHIR**

No	NIM	Nama	CPMK I (10%)	CPMK II (5%)	CPMK III (40%)	CPMK IV (35%)	CPMK V (10%)	NILAI ANGKA
			Formatif	Formatif	Summatif	Sumatif	Sumatif	
			Observasi, Refleksi & Supervisi	Case Study, Clinical Reasoning, Roleplay	Demonstrasi, Clinical Practice, Role Play, Supervisi	PJBL	Laporan Akhir & Refleksi	

3. **NILAI AKHIR MATA KULIAH/ STASE/ STASE DIKONVERSI MENJADI NILAI & HURUF**

No	Huruf Mutu	Angka Mutu	Rentang Nilai	Interpestasi
1	A	4,0	≥ 80	Lulus
2	AB	3,5	75-79,99	
3	B	3,0	70-74,99	
4	BC	2,5	65-69,99	Tidak Lulus
5	C	2,0	60-64,99	
6	D	1,0	50-59,99	
7	E	0	<50	

LAMPIRAN

LAMPIRAN

1. PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN

	Kompetensi Utama	Bahan Kajian/ Kompetensi yang harus di kuasai (Clinical Skills)	Didukung oleh Sub-CPMK	Jadwal Kegiatan	Keteangan
MINGGUI	I. PERENCANAAN (Planning) 1.1 Analisis Situasi dan Masalah	Menganalisis data ruangan (BOR, LOS, insiden, dokumentasi) untuk mengidentifikasi masalah prioritas manajemen keperawatan.	2.1	a. Melakukan orientasi tempat praktek	Mahasiswa selama praktik stase manajemen tidak dijadwalkan 3 shif , waktu diatur sesuai dengan kebutuhan mahasiswa namun tetap berkoordinasi dengan pembimbing klinik/ preceptor serta pembimbing akademik. (Seringnya harus Pagi dan sore → untuk pengambilan data).
	1.2 Perencanaan Ketenagaan & Logistik	Merumuskan kebutuhan tenaga perawat berdasarkan perhitungan formula yang relevan (Gillies/ Douglas).	4.3	b. Melakukan pengkajian data, Analisa data dan Menyusun POA serta menulis proposal bab 1234	
		Menyusun rencana kebutuhan sarana, prasarana, dan logistik keperawatan (alat medis, <i>stock</i> obat, kebutuhan non-medis) secara efisien.	4.1	c. Mengklarifikasi data hasil pengkajian, Analisa serta POA kepada pembimbing klinik, karu serta pembimbing akademik → harus KONSULTASI ke CI, sebelum presentasi	
	1.3 Perencanaan Mutu (POA)	Menyusun <i>Plan of Action</i> (POA)/ Rencana Proyek Peningkatan Mutu/ Keselamatan Pasien (peningkatan kepatuhan SPO) berdasarkan EBP.	4.2	d. Mempresentasikan hasil pengkajian, Analisa serta POA → HARI JUMAT atau SENIN	
	II. PENGORGANISASIAN (Organizing) 2.1 Struktur dan Model	Mengidentifikasi struktur organisasi unit & alur komunikasi horizontal/ vertikal.	1.1	e. Membuat perencanaan kegiatan yang disesuaikan dengan yang ada di POA meliputi persiapan, pelaksanaan, serta evaluasi), jadwal kegiatan maupun anggaran biaya	
		Menganalisis dan membandingkan kesesuaian penerapan model asuhan keperawatan (Tim, Primer) di ruangan.	1.2		

	Kompetensi Utama	Bahan Kajian/ Kompetensi yang harus di kuasai (Clinical Skills)	Didukung oleh Sub-CPMK	Jadwal Kegiatan	Keteangan
MINGGU II	2.2 Pengorganisasian Tim	Menyusun <i>Job Description</i> (uraian tugas) perawat dan tim asuhan (perawat Primer, Associate, <i>Case Manager</i>) berdasarkan model yang diterapkan.	1.1	a. Mengimplementasikan kegiatan BST, MTE (kelompok) b. Mengimplementasikan MPKP (berperan menjadi kepala ruang, PP maupun PA secara individu) c. Melakukan Skill Exam (Meeting Morning, Pre Conference, Post Conference, Operan/ Serah Terima Jaga dan Ronde Keperawatan) (bisa di minggu ke 3, jika tidak cukup waktu) d. Melakukan pendampingan kegiatan program inovasi (1 program utama, harus ada hasil pre dan post pakai kuesioner)	Jadwal mahasiswa dapat disesuaikan berdasarkan implementasi/ program yang akan dilaksanakan pada 1 ruangan kecil (mengelola 2-3 Pasien/ 2-3 Bed), untuk implementasi MPKP (Pagi, Siang, Malam).
		Mengorganisasikan pembagian tugas jaga dan beban kerja (membuat <i>ronde</i> keperawatan).	4.3		
	III. PELAKSANAAN/ PENGARAHAN (Actuating/ Directing) 3.1 Kepemimpinan Klinis	Menerapkan gaya kepemimpinan yang sesuai (transformasional) saat memimpin tim jaga untuk motivasi dan kinerja.	2.2		
	3.2 Komunikasi Manajerial	Memimpin dan memfasilitasi kegiatan <i>Pre-conference</i> dan <i>Post-conference</i> dengan teknik komunikasi interpersonal yang efektif.	3.1, 3.2		
		Mencegah & menangani konflik interpersonal/ tugas dalam tim asuhan keperawatan secara profesional dan beretika.	1.3, 2.2		
	3.3 Penerapan Keselamatan Pasien	Mengidentifikasi risiko keselamatan pasien (risiko jatuh, <i>medication error</i> , atau HAP) dan mengarahkan penanganan awalnya.	2.3		
	IV. PENGAWASAN/ PENGENDALIAN (Controlling) 4.1 Supervisi Klinis	Melaksanakan supervisi klinis keperawatan (supervisi dokumentasi/ supervisi tindakan kritis) dengan format yang terstandar.	3.2		
MINGGU III		Memberikan <i>feedback</i> & dukungan akuntabilitas kepada staf yang disupervisi secara konstruktif.	3.2		
	4.2 Evaluasi Kinerja	Mengevaluasi kinerja perawat pelaksana (melalui observasi langsung, <i>performance appraisal</i>) & merumuskan rekomendasi perbaikan.	3.3	a. Mengevaluasi kegiatan yang sudah dilakukan baik individu maupun kelompok	Jadwal mahasiswa dapat disesuaikan

	Kompetensi Utama	Bahan Kajian/ Kompetensi yang harus di kuasai (Clinical Skills)	Didukung oleh Sub-CPMK	Jadwal Kegiatan	Keterangan
	4.3 Manajemen Mutu	Menganalisis kepatuhan staf terhadap SPO kritis dan mengidentifikasi hambatan penerapannya.	1.3	b. Melakukan klarifikasi data hasil evaluasi dengan kepala ruang, preceptor, dan pembimbing akademik	dengan kondisi ruangan
	V. PENGEMBANGAN PROFESIONAL & ETIKA 5.1 Pengembangan Diri	Menyusun refleksi rencana pengembangan profesional dan karir diri (PCC) untuk perbaikan manajerial berkelanjutan.	5.1	c. Membuat laporan bab 56 berserta lampiran d. Membuat laporan individu e. Melakukan presentasi hasil kegiatan → HARI JUMAT/ ikut jadwal CI	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns.,MS

Yogyakarta, 19 Agustus 2025
Koordinator Stase Manajemen Keperawatan



Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE

2. PENUGASAN KLINIK

	UNIVERSITAS ALMA ATA FAKULTAS ILMU-ILMU KEPERAWATAN PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
Nama Stase	Stase Manajemen Keperawatan
Kode Stase	NS014
Dosen Pengampu	Tim Dosen Pembimbing Akademik
Sub CPMK	1. Mahasiswa mampu menganalisis elemen organisasi, struktur tim, dan data dasar ruangan untuk merumuskan masalah manajerial. 2. Mahasiswa mampu merancang solusi nyata untuk masalah yang ditemukan (Penugasan 1) melalui penyusunan Plan of Action (POA) dan Perhitungan Ketenagaan.
Bentuk tugas	3. Penyusunan Laporan Pendahuluan & Analisis Situasi Ruangan 4. Proyek Peningkatan Mutu & Perencanaan
Tujuan Tugas	1. Menganalisis elemen organisasi, struktur tim, dan data dasar ruangan untuk merumuskan masalah manajerial. 2. Merancang solusi nyata untuk masalah yang ditemukan (Penugasan 1) melalui penyusunan <i>Plan of Action</i> (POA) dan Perhitungan Ketenagaan.
Deskripsi Tugas	
1. Laporan Pendahuluan & Analisis Situasi Ruangan (Formatif) Penugasan ini bertujuan agar Anda mengenal lingkungan praktik dan mendiagnosis masalah manajerial. • Deskripsi: Mahasiswa akan mengumpulkan data dasar ruangan (struktur organisasi, jumlah staf, SPO, dan data pasien seperti angka kejadian insiden). Dari data tersebut, mahasiswa diminta merumuskan 3-5 masalah manajemen keperawatan utama (rendahnya kepatuhan dokumentasi atau tingginya risiko jatuh) dan menganalisis mengapa masalah tersebut terjadi, serta bagaimana konsep kepemimpinan dan manajemen risiko berperan di dalamnya. • Target Capaian: Kemampuan analisis dasar dan perumusan masalah. 2. Proyek Peningkatan Mutu & Perencanaan (Sumatif) Penugasan ini bertujuan agar Anda merancang solusi terstruktur dan mengaplikasikan fungsi perencanaan. • Deskripsi: Berdasarkan masalah yang sudah diidentifikasi, Anda akan menyusun dua hal utama: 1. Perhitungan Ketenagaan: Menghitung kebutuhan perawat di ruangan secara ilmiah dan membandingkannya dengan kondisi saat ini. 2. Plan of Action (POA) / Proyek Mutu: Membuat proposal rencana kerja selama dua minggu praktik yang berisi langkah-langkah detail, tujuan terukur, dan rencana evaluasi untuk meningkatkan mutu atau menyelesaikan masalah yang Anda pilih (misalnya, membuat program edukasi <i>hand hygiene</i> untuk staf). • Target Capaian: Kemampuan merencanakan, mengorganisasi, dan merancang perubahan (POA). 3. Keterampilan Manajerial Inti (Observasi Langsung) • Deskripsi: Ini adalah penilaian langsung terhadap kinerja Anda saat menjalankan peran sebagai manajer/ketua tim di lapangan. Anda akan dinilai saat memimpin tim (<i>pre-conference</i> dan <i>post-conference</i>), melakukan supervisi klinis, memberikan	

<i>feedback</i>, serta bagaimana Anda menunjukkan sikap profesional dan etis saat berinteraksi dengan tim. • Target Capaian: Kemampuan memimpin, mengarahkan, dan mengontrol tim asuhan.
Metode Pengerjaan Tugas
1. Buatlah kelompok penugasan ini sesuai dengan kelompok ruangan 2. Kasus ditentukan sendiri oleh kelompok dengan berdasarkan kasus real yang pernah ditemui 3. Kasus yang ditemukan, dikonsulkan terlebih dahulu kepada Preceptor Klinik 4. Silakan didiskusikan dalam kelompok Anda tentang penugasan. 5. Laporan dikumpulkan pada dosen pembimbing dan perseptor klnik maksimas 1 hari sebelum jadwal presentasi. 6. Penentuan presentasi dan jadwalnya (didiskusikan dengan CI dan DPA) 7. Sistematika penyusunan makalah sesuai dengan template berikut di bawah ini (terlampir) dengan Presentasi masing-masing kelompok maksimal 15 menit 8. Penilaian presentasi kasus berupa : penilaian laporan, media PPT dan keaktifan
Bentuk dan Format Luaran
Bentuk Luaran: 1. Makalah diketik di Microsoft Word Format Luaran: 1. Ukuran kertas A4 2. Font Times New Roman 12 Spasi 1,5 3. Maksimal 20 halaman 4. Dikumpulkan dengan dijilid dengan Sistematika, berikut: - BAB 1. Latar Belakang - BAB 2. Teori – teori yang mendukung - BAB 3. Data Ruangn Faktual: Jumlah perawat, <i>job description</i> inti, model asuhan, dan data pasien (BOR, LOS). Analisis Masalah: Identifikasi 1-2 masalah manajemen keperawatan (misalnya: kepatuhan <i>hand hygiene</i> rendah, konflik jadwal, atau beban kerja perawat). Teori Pendukung: Hubungkan masalah yang ditemukan dengan konsep kepemimpinan, SPO, atau manajemen risiko yang relevan Perhitungan Ketenagaan: Hitung kebutuhan tenaga perawat (dengan metode yang relevan) dan analisis kesenjangan (<i>gap</i>) antara kebutuhan vs. ketersediaan Proposal POA (Proyek Mutu): Susun rencana kerja untuk 2 minggu yang bertujuan meningkatkan mutu/ menyelesaikan masalah. POA harus mencakup: Latar Belakang (masalah), Tujuan, Metode Pelaksanaan (aktivitas), Sumber Daya (logistik/ sarana), dan Rencana Evaluasi - BAB 4. Hasil Pelaksanaan (Presentasi Kenaikan dll) - BAB 5. Evaluasi Pelaksaan (ada foto dll) - BAB 6. Kesimpulan dan Saran
Indikator, Kriteria, dan Bobot Penilaian
1. Laporan yang disusun (bobot 60%) 2. Ketepatan dalam analisis kasus (bobot 40%)
Jadwal Pelaksanaan
Presentasi Proposal: Minggu Pertama Jumat atau Minggu Kedua Senin
Presentasi laporan: Minggu Ketiga Jumat
Lain-lain
Daftar Rujukan

3. RUBRIK DESKRIPTIF UNTUK PENILAIAN PRESENTASI PENUGASAN LENGKAP

Rubrik ini berfokus pada komponen penilaian dengan bobot tertinggi: **Proyek POA** (Laporan Tertulis) dan **Keterampilan Manajerial Inti** (Observasi Langsung/Kinerja).

Kriteria	Nilai A (Sangat Baik/ 100-86)	Nilai B (Baik / 85-71)	Nilai C (Cukup/ 70-55)	% Maksimum	Nilai Hasil	Nilai Total (Kriteria)
Ketenagaan (4.3)	Perhitungan akurat; analisis <i>gap</i> mendalam; usulan rotasi/pengaturan beban kerja jelas dan sangat realistis.	Perhitungan akurat; analisis <i>gap</i> jelas; usulan pengaturan beban kerja realistis.	Perhitungan kurang akurat; analisis <i>gap</i> permukaan; usulan kurang praktis.	25		
Rancangan POA (4.2)	Tujuan SMART ; metode inovatif dan berbasis Bukti Ilmiah (EBP) ; langkah-langkah operasional dan terukur.	Tujuan jelas; metode sesuai; langkah-langkah operasional dan dapat dilaksanakan.	Tujuan kurang fokus; metode terlalu umum; langkah-langkah tidak terperinci.	25		
Perencanaan Logistik (4.1)	Rencana kebutuhan sarana dan logistik sangat efisien dan terperinci sesuai dengan POA yang diajukan.	Rencana kebutuhan sarana dan logistik efisien dan terperinci.	Rencana kebutuhan logistik terlalu umum atau tidak efisien.	25		
Keterampilan Laporan	Laporan sistematis, tata bahasa baku, dan <i>layout</i> profesional.	Laporan sistematis dan tata bahasa baik.	Laporan kurang sistematis, ada kesalahan tata bahasa.	25		
Nilai Total Seluruh Kriteria						
Komentar Penilai						

4. PENILAIAN KETERAMPILAN MANAJERIAL INTI

Penilaian ini dilakukan melalui Observasi Langsung (Penilaian Kinerja) menggunakan *Checklist* dan penilaian deskriptif oleh Pembimbing Klinik/Akademik.

Kriteria Kinerja (Sub-CPMK)	Indikator Kinerja yang Dinilai	Nilai A (100-86) (Kompeten Penuh)	Nilai B (/ 85-71) (Kompeten)	Nilai C (70-55) (Perlu Bimbingan)	% Maksimum	Nilai Hasil	Nilai Total (Kriteria)
Memimpin Konferensi (3.1/3.2)	Tahapan & Komunikasi: Kelengkapan tahapan <i>pre/post-conference</i> , kemampuan memberikan pengarahan tugas, dan penggunaan bahasa yang jelas dan memotivasi.	Melakukan 100% tahapan dengan percaya diri, mampu memotivasi dan merangkum hasil.	Melakukan 80-99% tahapan dengan sedikit bantuan.	Melakukan < 80% tahapan, komunikasi tidak efektif, sering butuh intervensi.	25		
Supervisi Klinis (3.2)	Proses & Feedback: Kelengkapan tahapan supervisi, akurasi identifikasi masalah, dan kemampuan memberikan <i>feedback</i> yang konstruktif dan beretika.	Melaksanakan supervisi terencana, <i>feedback terarah, etis, dan berbasis data.</i>	Melaksanakan supervisi, <i>feedback</i> etis namun kurang berbasis data kuat.	Supervisi tidak terencana, <i>feedback</i> cenderung menghakimi atau tidak jelas.	25		
Manajemen Konflik (3.3)	Keterampilan Interpersonal: Kemampuan mendengarkan, negosiasi, dan mencari solusi damai di lingkungan tim (dinilai melalui observasi atau <i>role-play</i>).	Mampu menengahi konflik, mencari solusi menang-menang (<i>win-win solution</i>) dengan empati dan profesionalisme.	Mampu menengahi konflik dan mencari solusi, namun butuh waktu yang lebih lama.	Gagal menengahi atau mengambil posisi sepihak yang memperkeruh konflik.	25		
Penerapan Kepemimpinan (2.2)	Sikap & Peran: Konsistensi dalam menunjukkan sikap	Menunjukkan sikap proaktif, beretika, dan	Menunjukkan sikap baik, namun inisiatif	Sering melanggar alur/aturan,	25		

	profesional, bertanggung jawab, dan menerapkan gaya kepemimpinan yang sesuai situasi.	bertanggung jawab penuh selama praktik.	kurang dan sering menunggu instruksi.	menunjukkan sikap pasif dan kurang inisiatif.			
Nilai Total Seluruh Kriteria							
Komentar Penilai							

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns.,MS

Yogyakarta, 19 Agustus 2025
Koordinator Stase Manajemen Keperawatan



Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE

5. KONTRAK PERKULIAHAN

KONTRAK PEMBELAJARAN PRAKTEK LAPANGAN

A. IDENTITAS MATA KULIAH/ STASE

Nama Mata Kuliah/ Stase : Stase Manajemen Keperawatan
Kode MK/ Stase : NS014
Bobot SKS : SKS (3PL) Semester 1,2
Tahun Akademik : 2024/2025 Ganjil/ Genap
MK/ Stase Prasyarat : Tidak ada
Dosen Pengampu/ LNO : Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE.

B. ISI KONTRAK

1. Proses Pembelajaran dilaksanakan atas prinsip saling menghormati antara dosen dan mahasiswa, dan dengan niat menuntut ilmu karena Allah SWT.
2. Proses Pembelajaran dilaksanakan berdasarkan Rencana Program Pembelajaran (Silabus) Stase yang telah disahkan dan disampaikan kepada mahasiswa.
3. Mahasiswa wajib hadir di ruang praktik sebelum Shift jaga di mulai, terlambat lebih dari 15 menit, mahasiswa tidak diperkenankan mengikuti Jadwal Shift.
4. Mahasiswa wajib mematuhi tata tertib Praktek Lapangan.
5. Minimal kehadiran mahasiswa pada praktik lapangan untuk dapat mengikuti ujian akhir Stase/ nilai keluar adalah 100%, praktik pengganti (inhal) hanya dilayani bagi mahasiswa yang berhalangan hadir dengan alasan yang dapat ditoleransi.
6. Ketidakhadiran mahasiswa yang ditoleransi adalah:
 - a. Sakit yang dibuktikan dengan surat keterangan dari dokter.
 - b. Mendapat tugas dari kampus, dibuktikan dengan surat rekomendasi atau surat tugas dari yang berwenang.
 - c. Izin dengan alasan yang dapat diterima dan disertai surat rekomendasi dari dosen Pembimbing.
7. Surat keterangan atau surat rekomendasi izin harus disampaikan ke CI dan DPA maksimal 2 hari sebelum mahasiswa ijin.
8. Buku-buku yang digunakan dalam kegiatan pembelajaran klinik ini, buku original.

C. SASARAN MUTU BERSAMA

No	Sasaran Mutu	Target	
3.1	Capaian Indeks Prestasi Rata-rata Mata Kuliah/Stase	IP	Huruf
3.2	Ketepatan materi yang disampaikan dengan Silabus	100%	
3.3	Kesesuaian pelaksanaan pembelajaran dengan Jadwal	%	
3.4	Rata-rata kehadiran mahasiswa (minimal 100%)	%	

.....
Perwakilan Mahasiswa

....., 202
Koordinator Stase Manajemen Keperawatan

.....

Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE

6. **BLUEPRINT (KISI-KISI PENYUSUNAN SOAL/ PENUGASAN)**

Tipe Soal/ Penugasan Praktik di Lahan (RS/ Klinik/ Komunitas)

CPMK	Tujuan/ Sub CPMK/ Indikator Soal	Topik/ Materi Pokok	Tipe Ujian/ Penugasan	Ranah/ Level Psikomotor					%
				P1	P2	P3	P4	P5	
CPMK 1. Mampu Mengidentifikasi dan memvalidasi elemen struktur organisasi, deskripsi tugas dan peran fungsional perawat (Kepala Ruang, Perawat Primer, Perawat Associate, Case Manager), serta ketersediaan standar operasional prosedur (SPO) di ruang rawat inap berdasarkan nilai-nilai profesional dan legal (Dimensi Pengetahuan Faktual) (CPL 1, CPL 2).	Sub-CPMK 1.1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi struktur organisasi, alur komunikasi, dan job description seluruh staf di ruang rawat inap.	Orientasi Organisasi Ruangan	Penugasan Tertulis (Laporan & Analisis)		V				5%
	Sub-CPMK 1.2. Mahasiswa mampu menganalisis kesesuaian penerapan berbagai model asuhan keperawatan (Primary Nursing atau Modifikasi Tim) dengan kondisi ruangan praktik.	Model Asuhan Keperawatan			V				5%
	Sub-CPMK 1.3. Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengaplikasikan SPO yang relevan terkait keselamatan pasien dan praktik etis keperawatan.	Aplikasi SPO dan Etika			V				
CPMK 2. Mampu menganalisis sintesis konsep siklus manajemen (P-O-A-C), teori kepemimpinan yang efektif, dan prinsip keselamatan pasien (patient safety) untuk merancang koordinasi asuhan yang efektif di unit pelayanan (Dimensi Pengetahuan Konseptual) (CPL 2).	Sub-CPMK 2.1. Mahasiswa mampu merumuskan masalah utama di ruangan berdasarkan analisis data dan mengaitkannya dengan fungsi manajemen keperawatan.	Analisis Masalah Manajemen			V				5%
	Sub-CPMK 2.2. Mahasiswa mampu menentukan dan menerapkan gaya kepemimpinan yang efektif (transformasional atau situasional) yang sesuai untuk memotivasi tim di ruangan.	Aplikasi Gaya Kepemimpinan			V				

	Sub-CPMK 2.3. Mahasiswa mampu mengidentifikasi risiko keselamatan pasien yang paling sering terjadi dan merumuskan strategi pencegahan dan penanganan awalnya.	Manajemen Risiko Klinis			V				
CPMK 3. Mampu melakukan keterampilan manajerial dalam pengelolaan asuhan melalui pelaksanaan meeting morning, pre-conference, post-conference, timbang terima, dan supervisi klinis dengan mengintegrasikan komunikasi interpersonal yang efektif, kolaboratif dan beretika (Dimensi Pengetahuan Prosedural) (CPL 3, CPL 4, CPL 5).	Sub-CPMK 3.1. Mahasiswa mampu memimpin dan memfasilitasi kegiatan meeting morning, pre-conference dan post-conference secara terstruktur dan informatif.	Supervisi & Pengarahan Tim (Pre-Post Conference)	Observasi Kinerja Klinis (Performance Assessment)			V			40%
	Sub-CPMK 3.2. Mahasiswa mampu memimpin dan memfasilitasi kegiatan timbang terima dan supervisi klinis secara terstruktur dan informatif.					V			
	Sub-CPMK 3.3. Mahasiswa mampu mengevaluasi kinerja perawat pelaksana (melalui ceklis atau observasi) dan merumuskan rekomendasi perbaikan.	Evaluasi Kinerja Staf				V			
CPMK 4. Mampu menyusun perencanaan strategi (Plan of Action/ POA) yang mencakup pengelolaan logistik, sarana prasarana, dan inovasi peningkatan mutu pelayanan keperawatan berbasis bukti (Evidence-Based Nursing) untuk menyelesaikan masalah manajerial di ruangan (Dimensi	Sub-CPMK 4.1. Mahasiswa mampu menyusun Plan of Action (POA) terkait pengelolaan logistik, kebutuhan sarana dan prasarana (termasuk stock obat, alat kesehatan, dan kebutuhan non-medis) secara efisien.	Perencanaan Logistik & Sarana	Project-Based Learning (Plan of Action)				V		35%
	Sub-CPMK 4.2. Mahasiswa mampu menyusun Plan of Action (POA) inovasi peningkatan mutu pelayanan keperawatan berbasis bukti (EBN) untuk memecahkan masalah klinis/	Rancangan Proyek Peningkatan Mutu (POA					V		

Pengetahuan Prosedural) (CPL 3, CPL 4, CPL 5).	manajerial utama di ruangan (meningkatkan kepatuhan cuci tangan, atau mengurangi medication error).								
	Sub-CPMK 4.3. Mahasiswa mampu mengevaluasi dan mengorganisasikan kebutuhan manajerial terakit pembagian tugas, rotasi, dan beban kerja tim asuhan keperawatan secara adil dan terukur.	Perhitungan Beban Kerja dan Ketenagaan:				V			
CPMK 5. Mampu mengevaluasi keputusan manajerial yang diambil berdasarkan analisis data klinis, untuk merefleksikan peran diri sebagai manajer keperawatan pemula, serta merumuskan rencana pengembangan profesional berkelanjutan (Professional Case Management/ PCC) yang inovatif fan kreatif (Dimensi Pengetahuan Metakognitif) (CPL 6).	Sub-CPMK 5.1. Mahasiswa mampu merefleksikan kelemahan dan kekuatan manajerial diri sendiri, serta merencanakan pengembangan diri profesional berkelanjutan (Professional case Management/ PCC).	Pengembangan Profesionalisme: Refleksi diri	Portofolio & Ujian Lisan (Responsi)					V	10%

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns.,MS

Yogyakarta, 19 Agustus 2025
Koordinator Stase Manajemen Keperawatan



Ns. Deny Yuliawan, S.Kep., MHPE

- 7. DAFTAR LNO DAN PEMBIMBING AKADEMIK STASE PROFESI NERS**
- 8. DAFTAR KELOMPOK PRAKTEK DI RUMAH SAKIT**
- 9. MATERI PEMBEKALAN STASE MANAJEMEN KEPERAWATAN**

Pembagian Kelompok Homebased Mahasiswa
Program Profesi Ners UAA TA. 2025-2026

RSUD Purworejo		
1	Iko Ramadhanu	A
2	Desi Ahmad	
3	Zahra Silva Cristi	
4	Nisa Nur Kholifah	
5	Siti Khumaira Limatahu	
6	Andri Hermawan	
7	Tiara Andarisa	C
8	Afriyani	
9	Sumarti Ningsih	
10	Fathanul Rahmawati	
11	Ebelia Suci Maharani	
12	Niken Ayu Hartati	

RSUD Merah Putih/DKT		
1	Muhamad Rizki Mohtar	A
2	Juang Wahyu Rinaldi Abas	
3	Puspita Rahmawati	
4	Nopita	
5	Ayuk Novita Sari	B
6	Evi Puspita Sari	
7	Apri Dwi Lestari	
8	Tri Nur Fatimah	
9	Nurul Puadah	C
10	Markhani Rahman	
11	Khoerun Nisa	
12	Febri Nur Fatkhul Khusni	

RSUP SARDJITO/Hardjolukito		
1	Bella Pangestuwati	A
2	Annisa Meilani	
3	Nindya Widyarista	
4	Astri Dwi Nawang Sasi	
5	Hesti Trinawati	B
6	Arif Nurhidayat	
7	Musriyati	
8	Dinda Rahma Maghfiroh	

RSUD Wonosari		
1	M. Pradipta	A
2	Rani Putri Anggraini	
3	Miskatul Anwar Moo	
4	Pradya Putri Carissma	
5	Hafidh Farhan	B
6	Kartini Putri Naza	
7	Denni Shinta Widiastuti	
8	Mariska Cantika Puteri	
9	Rahmit Usman	C
10	Kartini	
11	Elliefya A'z Zuhnief S	
12	Tasyah Ayu Wandira	

RSUD Wates		
1	Ayu Aprilia*	A
2	Riham Febriyani	
3	Widya Rahmadhani	
4	Sinta Pebiola	
5	Putri Lia Sari*	B
6	Regita Ardy Pramesti	
7	Slamet Supriyono	
8	Cinta Adhya Ariftita Januari	
9	Zafira Isna Sari	C
10	Anggun Lintang Ayu Mahendra	
11	Lisa Safitri	

Daftar LNO dan Pembimbing

LNO

No	Kode MK	Stase	LNO
1	NS001	Keperawatan Dasar Profesi (KDP)	Tifany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep
2	NS013	Keperawatan Medikal Bedah	Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS
3	NS012	Keperawatan Maternitas	Dr. Wahyuningsih, S.Kep., Ns., M.Kep
4	NS011	Keperawatan Anak	Yeni Hendriyanti, S.Kep., Ners., MN.Sc
5	NS005	Keperawatan Gawat Darurat	Rafi Acmad Rukmana, S.Kep., Ns., M.N., Sc
6	NS006	Keperawatan Jiwa	Despita Pramesti, S. Kep., Ns., M.Kes
7	NS014	Manajemen Keperawatan	Deni Yuliawan, Ns., MHPE
8	NS008	Keperawatan Komunitas	Brune Indah Yulitasari, S.Kep., Ns., MNS
9	NS009	Keperawatan Keluarga	Imam Akbar, S.Kep., Ns., M.Kep
10	NS010	Keperawatan Gerontik	Mulyanti, S.Kep., Ns., MPH
11	NS015	Karya Ilmiah Akhir Ners	Ika Mustika Dewi, S.Kep.,Ns., M.Kep

Pembimbing Stase

No	RS	Stase	Pembimbing Stase	Kelp
1	RSUD Wonosari	KDP	Dihan Fahry Muhammad, S.Kep., Ns., MPH	A
			Deny Yuliawan, Ns., MHPE	B
			Allama Zaki Almubarok, S.Kep., Ns., M.Kep	C
		Kep. Gawat Darurat	Allama Zaki Almubarok, S.Kep., Ns., M.Kep	ABC
		Kep. Medikal Bedah	Allama Zaki Almubarok, S.Kep., Ns., M.Kep	ABC
		Kep. Anak	Yeni Hendriyanti, S.Kep., Ners., MN.Sc	ABC
		Kep. Maternitas	Ika Mustika Dewi S.Kep., Ns., M.Kep	ABC
		Manajemen Keperawatan	Dihan Fahry Muhammad, S.Kep., Ns., MPH	ABC
		Kep. Jiwa	Despita Pramesti, S. Kep., Ns., M.Kes	ABC
2	RSUP dr Sardjito/RSPAU Hardjolukito	KDP	Dr. Mahfud, S.Kep., MMR	A
			Tifany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep	B
		Kep. Gawat Darurat	Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS	AB
		Kep. Medikal Bedah	Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS	AB
		Kep. Anak	Dr Wahyuningsih, S.Kep., Ns., M.Kep	AB
		Kep. Maternitas	Dr Wahyuningsih, S.Kep., Ns., M.Kep	AB
		Manajemen Keperawatan	Deny Yuliawan, S.Kep., Ns., MHPE	AB
		Kep. Jiwa	Despita Pramesti, S. Kep., Ns., M.Kes	AB
3	RSUD Purworejo	KDP	Ika Mustika Dewi S.Kep., Ns., M.Kep	A
			Anindita Farda Khusna, S.Kep., Ns., M.N., Sc	C
		Kep. Gawat Darurat	Tifany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep	AC

No	RS	Stase	Pembimbing Stase	Kelp
		Kep. Medikal Bedah	Tifany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep	AC
		Kep. Anak	Ika Mustika Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep	AC
		Kep. Maternitas	Ika Mustika Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep	AC
		Manajemen Keperawatan	Dihan Fahry Muhammad, S.Kep., Ns., MPH	AC
		Kep. Jiwa	Mulyanti, S.Kep., Ns., MPH	AC
4	RSUD Merah Putih/RST DKT	KDP	Rafi Acmad Rukmana, S.Kep., Ns., M.N., Sc	AB
			Despita Pramesti, S.Kep., Ns., M.Kes	C
		Kep. Gawat Darurat	Rafi Acmad Rukmana, S.Kep., Ns., M.N., Sc	ABC
		Kep. Medikal Bedah	Rafi Acmad Rukmana, S.Kep., Ns., M.N., Sc	ABC
		Kep. Anak	Yeni Hendriyanti, S.Kep., Ners., MN.Sc	ABC
		Kep. Maternitas	Yeni Hendriyanti, S.Kep., Ners., MN.Sc	ABC
		Manajemen Keperawatan	Deny Yuliawan, S.Kep., Ns., MHPE	ABC
		Kep. Jiwa	Mulyanti, S.Kep., Ns., MPH	ABC
5	RSUD Wates	KDP	Dihan Fahry Muhammad, S.Kep., Ns., MPH	A
			Tifany Hayuning Ratri, S.Kep., Ns., M.Kep	B
			Deny Yuliawan, Ns., MHPE	C
		Kep. Gawat Darurat	Anindita Farda Khusna, S.Kep., Ns., M.N., Sc	ABC
		Kep. Medikal Bedah	Anindita Farda Khusna, S.Kep., Ns., M.N., Sc	ABC
		Kep. Anak	Dr Anafrin Yugistyowati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep., An	ABC
		Kep. Maternitas	Dr Anafrin Yugistyowati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep., An	ABC
		Manajemen Keperawatan	Edi Sampurno, Ph. D	ABC
		Kep. Jiwa	Despita Pramesti, S. Kep., Ns., M.Kes	ABC

Yogyakarta, 4 Oktober 2025

Koor. Pembelajaran Profesi Ners



Ika Mustika Dewi, S.Kep.,Ns.,M.Kep